

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/07/2019 a 31/07/2019 - 02411691000141

000078 VERA LUCIA CARDOSO DOS SANTOS SERVIÇOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.225,63	
999	Arredondamento do mes		0,78	
604	Vale Transporte			73,54
610	Arredondamento mes anterior			0,82
903	INSS Folha			98,05
			Valor Líquido	172,41
				1.054,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.225,63	1.225,63	8,00	1.225,63	937,99	
			98,05		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 01/08/2019 VERA LUCIA CARDOSO DOS SANTOS
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 01/08/19

15
 CNPJ 02411691/000-41
 Empregado Vera Lucia Cardoso
 Nº CTPS
 Função Serv. Gerais
 Mês Julho Ano 2019 Local de Trabalho

EXTRAS R\$
 R\$
 R\$
 SOMA R\$
 INSS R\$
 R\$
 TOTAL DO DESCONTO R\$
 SALDO A RECEBER R\$

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
18							
19	08:03	13:23	14:43	17:36			
20	08:09	12:34	14:05	17:31			
21	08:07	12:30	13:53	17:36			
22	08:00	12:24	14:02	17:35			
23	07:57	12:14	13:40	17:42			
24	Sábado						
25	Domingo						
26	08:09	12:23	14:08	17:38			
27	08:02	11:40	declaração				
28	Afastado						
29	Afastado						
30	08:04	12:47	13:54	17:43			
31	Festa						
	Domingo						
	Recesso						

Recebi o saldo acima mencionado e reconhecço a exatidão destas anotações.

Vera Lucia Cardoso
 ASSINATURA DO EMPREGADO
 Santos

Nos termos da Portaria MTB nº 3.162, de 8/9/82 e 3.081, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.



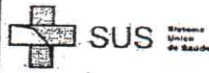
CRIFFE PAPER

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
 01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
 01/08/19

IBS CAIC - CAPELINHA

CNPJ 08.5320148
PREFEITURA DE CAPELINHA
AV. NOVA YORK, 34
BAIRRO CAPELINHA



Atesto que o(a) Sr(a) VERA LUCIA CAMARGO DOS SANTOS
Portador da Carteira Profissional nº SANTOS
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador, vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido nesta unidade no período de 13:00 às 13:30 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID: _____ (a pedido do cliente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias)

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ conforme o disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/1988. (Licença Maternidade).

OBS: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.
UNIDADE DE SAÚDE

DATA

09.07.19

Dra. Carolina Gonçalves Ferraz
CRM 51330
CONTROLE 6623492

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

IMPRESSO GRÁFICA - SEAD / PMS

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

ATESTADO MÉDICO

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

igh
Instituto de
Gestão e
Humanização

PREFEITURA
CONTAGEM

SUS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que WELTON LEONARDO OLIVEIRA
inscrito no CPF sob o nº 000.000.000-00, paciente sob meus cuidados, não se
encontra em condições para o trabalho, devendo seu afastamento ser considerado
de 02 dias. 02/11/19

Contagem, 10/10/2019

Dr. Wellington Rios Oliveira
CRM nº 23722
CONTROLE 4090010

UPA PETROLÂNDIA

End.: Rua Refinaria União, nº 107
Bairro Petrolândia - CEP: 32.075-100
Telefone: (31) 3352-5315

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

106

TRABALHADOR

Este é o Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo antigo Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 25.103/1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 2452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Este documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Para serem registrados todos os dados do Cartão de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a concessão de aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FORTS.

O conjunto de anotações contido neste documento é o seu estado de conservação, espelha-se e condiz com a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Para sua importância, é seu dever protegê-lo e cuidar a qualquer tempo de manter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribuindo para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FUND. DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL SITE: MTE.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

203.57401.69-1

8290563

0050

MG

Vera Luciacardoso dos Santos



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

01/08/19

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

VERA LUCIA CARDOSO DOS SANTOS

FILIAÇÃO: DELVITA FERREIRA DE OLIVEIRA
 JOSE CARDOSO DOS SANTOS
 NASCIMENTO: 13/05/1978
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: JORDÂNIA - MG
 DOCUMENTO: R.G. 30924161 - 18/04/2013 - PCMG - MG

LEI Nº 9.049, DE 16 DE MAIO DE 1996
 CPF: 060.731.736-10
 TIT. ELEITOR:
 LOCAL DE EMISSÃO: SEC. BETIM - UI
 DATA DE EMISSÃO: 15/09/2017

CNH:
 SEÇÃO:

ZONA:

JOÃO CARLOS COSTA DE ASSIS
 Departamento Regional de Trabalho e Emprego

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
 DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____ (MOTIVO)

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____ (MOTIVO)

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____ (MOTIVO)

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____ (MOTIVO)

LEGENDA
 A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
 B - SER. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

105

CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Av. A, n.º 2.167 - B

Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

CONTAGEM - MG

Serviços Gerais

CBO Nº 514325

DATA DE ADMISSÃO 01 DE Fevereiro DE 2019

REGISTRO Nº FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 3.546,20 Um mil e cento e oitenta e um reais e oitenta e dois centavos

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA DE DE

COM. DISPENSA CD Nº

PQTS Nº DA CONTRA

018

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

COC/CP/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD Nº

PQTS Nº DA CONTRA

018

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

01/08/19



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 1
Posição:
01/08/2019

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CODIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 01/08/2019 até
01/08/2019

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000187	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	01/08/2019		2.830,00	Real	REMETIDO
000188	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	01/08/2019		1.416,00	Real	REMETIDO
000189	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	01/08/2019		1.189,00	Real	REMETIDO
000190	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	01/08/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000191	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	01/08/2019		3.220,00	Real	REMETIDO
000192	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	01/08/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000193	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	01/08/2019		1.236,00	Real	REMETIDO
000194	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	01/08/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000195	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	01/08/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000196	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	01/08/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000197	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	01/08/2019		1.054,00	Real	REMETIDO
000198	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	01/08/2019		1.494,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									18.280,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

152