

00082 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 RUA ORISSANGA, 466 CASA
 01/04/2019 a 30/04/2019 Depto. RAIS 04467087000162

000027 DENISE DAS GRACAS ROSA FRANCISCO **COZINHEIRO**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.190,00		
903	INSS Folha			197,10	
			2.190,00	197,10	
			Valor Líquido	1.992,90	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.190,00	2.190,00	9,00	2.190,00	175,20	1.992,90

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/05/19 DATA

[Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE
Conta origem:	2427 / 003 / 00008436-2
Conta destino:	2427 / 013 / 00091624-1

Nome destinatário:	DENISE DAS GRACAS ROSA
Valor:	R\$ 1.992,90

Data de débito:	02/05/2019
Data/hora da operação:	02/05/2019 15:05:47

Código da operação:	00212242
Chave de segurança:	YP12V6GJCZ5W6KKV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CARTÃO DE PONTO - Período: 01/04/2019 a 30/04/2019

Nome: DENISE DAS GRAÇAS ROSA FRANCISCO
 Matrícula: 00001 C. T. P. S. :
 Cargo: COZINHEIRA PIS: 12446219464
 Depto:
 Setor:
 Seção:
 C. Custo:

CPF: 00068858612 Emissão: 03/05/2019 16:09:27
 Admissão: 16/10/2017
 Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS
 CNPJ: 04467087000162

	Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		
Domingo	FOLGA				Quinta	X	07:15	12:30 13:45	17:00		
Segunda	X	07:15	12:30 13:45	17:00	Sexta	X	07:15	12:30 13:45	17:00		
Terça	X	07:15	12:30 13:45	17:00	Sábado	FOLGA					
Quarta	X	07:15	12:30 13:45	17:00	Feriados	FOLGA					
						HT	AN	EX	EN	AT	FA
01/04/2019	Seg	- 07:17 - 12:34 - 13:49 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
02/04/2019	Ter	- 07:17 - 12:35 - 13:47 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
03/04/2019	Qua	- 07:16 - 12:34 - 13:48 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
04/04/2019	Qui	- 07:14 - 12:32 - 13:48 - 17:02				08:29	-	-	-	-	-
05/04/2019	Sex	- 11:10 - 12:32 - 13:48 - 17:01			Atestado Médico parcial	04:34	-	-	-	-	-
06/04/2019	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-
07/04/2019	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-
08/04/2019	Seg	- 07:20 - 12:35 - 13:49 - 17:02				08:30	-	-	-	-	-
09/04/2019	Ter	- 07:17 - 12:31 - 13:50 - 17:00				08:26	-	-	-	-	-
10/04/2019	Qua	- 07:17 - 12:31 - 13:49 - 17:00				08:27	-	-	-	-	-
11/04/2019	Qui	- 07:17 - 12:33 - 13:47 - 16:21			Atestado Médico parcial	07:52	-	-	-	-	-
F 12/04/2019	Sex	Feriado				-	-	-	-	-	-
13/04/2019	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-
14/04/2019	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-
15/04/2019	Seg	- 07:17 - 12:33 - 13:47 - 17:01				08:30	-	-	-	-	-
16/04/2019	Ter	- 07:20 - 12:33 - 13:47 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
17/04/2019	Qua	- 07:17 - 12:33 - 13:48 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
18/04/2019	Qui	- 07:16 - 12:30 - 13:44 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
F 19/04/2019	Sex	Feriado				-	-	-	-	-	-
20/04/2019	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-
F 21/04/2019	Dom	Feriado				-	-	-	-	-	-
22/04/2019	Seg	Segunda			Atestado Médico	-	-	-	-	-	-
23/04/2019	Ter	Terça			Atestado Médico	-	-	-	-	-	-
24/04/2019	Qua	Quarta			Atestado Médico	-	-	-	-	-	-
25/04/2019	Qui	- 07:18 - 12:32 - 13:47 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
26/04/2019	Sex	- 07:18 - 12:33 - 13:46 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
27/04/2019	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-
28/04/2019	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-
29/04/2019	Seg	- 07:15 - 12:31 - 13:45 - 17:02				08:30	-	-	-	-	-
30/04/2019	Ter	- 07:14 - 12:31 - 13:46 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-

Diferença (Extras - (Atrasos + Faltas)): 000:00

Resumo:			Abonos DSR	051:20
HT - Horas trabalhadas	139:48		Faltas(dias)	0
Abonos de justif.	030:04			
Total máximo de trab.	170:00			

Reconheço para os devidos fins, como verdadeiros os meus horários de entrada e saída do serviço bem como os intervalos intrajornada


Assinatura



Dra. Renata Gramigna Ledsham

CIRURGIÃ DENTISTA
CRO - MG 20607

CLÍNICA GERAL - ESPECIALISTA PERIODONTIA

Declaração

Declaro para os devidos fins
que Denise dos Anjos Rosa
Francisco compareceu em
meu consultório, no período de
manhã, para consulta odontolo-
gica

BH 09/04/19

Renata Gramigna Ledsham
Dra. Renata Gramigna Ledsham
CIRURGIÃ-DENTISTA / PERIODONTISTA
CRO-MG 20607
CPF: 918.026.306-34

Tel.: (31) 3477-7814

Rua Gonçalves Dias, 3035/703 - Santo Agostinho - CEP: 30140-093 - BH-MG
Av. Abílio Machado, 3858 / Sala 02 - Serrano - CEP: 30820-000

3.56



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Annie G. Rou Franca
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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 admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 07:00 às 11:00 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID. _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ 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, apartir de ____/____/____

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - maternidade).

OBS.: Este atestado perderá validade em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo

Dr. Flávio Sampaio
CRM MG 41065
CONTROLE 387653

UNIDADE DE SAÚDE

CCE IRIA DINIZ

DATA

05/04/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL



Dra. Renata Gramigna Ledsham 0:38

CIRURGIÃ DENTISTA
CRO - MG 20607
CLÍNICA GERAL - ESPECIALISTA PERIODONTIA

Aktado

Aktado para os devidos fins que
Denise dos Grouos Rose Francisco,
foi submetida a uma cirurgia
odontológica, exodontia, e deve
permanecer em repouso durante

24 horas

Bfj 11/09/19

Renata Gramigna Ledsham
Dra. Renata Gramigna Ledsham
CIRURGIÃ DENTISTA / PERIODONTISTA
CRO-MG 20607
CPF: 918.028.306-34

Tel.: (31) 3477-7814

Rua Gonçalves Dias, 3035/703 - Santo Agostinho - CEP: 30140-093 - BH-MG
Av. Abílio Machado, 3858 / Sala 02 - Serrano - CEP: 30830-000 - BH-MG



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO

8:30



Atesto que o(a) Sr(a) Denise das Graças Rosa Francisco

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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 admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (Dois) dias, a partir de 22/4/19 por motivo de doença CID. J03 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ 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 dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - maternidade).

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

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

22/4/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dr. Murilo Marques Feres
CRM nº 63984
CONTROLE 2810948

SMS-A17



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

8:30

ATESTADO MÉDICO / ODONTOLÓGICO

ATESTADO QUE O (A) SR (A) Doutor das Ciências da Saúde Francisco

NOME SOCIAL (DE ACORDO COM O DECRETO 16.533 DE 2016)

PORTADOR (A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL N.º

E CARTEIRA DE IDENTIDADE N.º

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 DEFICIT OU DOENÇA NEURO-PSIQUIÁTRICA. (ESTE ATESTADO NÃO É VÁLIDO COMO EXAME MÉDICO ADMISSIVO, OU PERÍODICO PARA FINS DA LEGISLAÇÃO DE SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHADOR, VIDE PORTARIA N.º 24 DE 29/12/94 - O MINISTÉRIO DO TRABALHO).

NECESSITA PERMANECER AFASTADO DO TRABALHO POR A PARTIR DE 24/06/19, POR MOTIVO DE DOENÇA CID J01 (A PEDIDO DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL LEGAL), 100 DIAS.

DEVERÁ AFASTAR-SE DO TRABALHO NO PERÍODO DE A PARTIR DE / / , CONFORME O DISPOSTO NO INCISO XVII, ART. 7.º, CAPÍTULO II, TÍTULO II DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 05/10/88 (LICENÇA-MATERNIDADE).

OBSERVAÇÃO

ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO DECRETO 3040 DE 06/05/1999 DA REGULAMENTAÇÃO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, NA RESOLUÇÃO CFM 1658 / 2002 E NA LEI N.º 5081 DE 24/08/1966 QUE REGULA O EXERCÍCIO DA ODONTOLOGIA NO BRASIL, ALTERADA NA LEI 6215 DE 30/06/1975.

SMAA - 03001036 - G / GE

UNIDADE DE SAÚDE

UPA PAMPULHA

DATA

24/06/19

CARIMBO DO MÉDICO - CRM / ODONTÓLOGO - CRD



25/06/2018 - GEESP