

00082 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS

Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA ORISANGA, 466 CASA

01/08/2019 a 31/08/2019

Depto. RAIS

04467087000162

000024 NATHALIA ROMANIZIO DINIZ

MONITORA(CRECHES)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.780,00		
903	INSS Folha			250,20	
914	IRRF Folha			32,72	
			2.780,00	282,92	
			Valor Líquido	2.497,08	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.780,00	2.780,00	9,00	2.780,00	222,40	2.340,21
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/09/19		Nathalia Romanizios Diniz			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 02/09/19

Roman Clrt.
Gimenes

**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:	3797 / 013 / 00010301-7

Nome destinatário:	NATHALIA ROMANIZIO DINIZ
Valor:	R\$ 2.497,08

Data de débito:	02/09/2019
Data/hora da operação:	02/09/2019 14:58:21

Código da operação:	71646731
Chave de segurança:	3R89RSEL388UP7AN

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: 01/08/2019 a 31/08/2019

Nome: NATHALIA ROMANIZIO DINIZ

CPF: 11111700613 Emissão: 09/09/2019 15:39:29

Matrícula: 00006

C. T. P. S. :

Admissão: 03/08/2015

Cargo: MONITORA

PIS: 16532564274

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS

Depto:

CNPJ: 04467087000162

Setor:

Seção:

C. Custo:

	Entrada	Intervalo p/ refeição	Saída		Entrada	Intervalo p/ refeição	Saída
Domingo	FOLGA			Quinta	X 07:15	11:30 12:45	17:00
Segunda	X 07:15	11:30 12:45	17:00	Sexta	X 07:15	11:30 12:45	17:00
Terça	X 07:15	11:30 12:45	17:00	Sábado	FOLGA		
Quarta	X 07:15	11:30 12:45	17:00	Feriados	FOLGA		

	HT	AN	EX	EN	AT	FA
01/08/2019 Qui - 07:13 - 11:32 - 12:45 - 17:03	08:30	-	-	-	-	-
02/08/2019 Sex - 07:10 - 11:30 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
03/08/2019 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-
04/08/2019 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
05/08/2019 Seg - 07:18 - 11:30 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
06/08/2019 Ter Terça	-	-	-	-	-	-
07/08/2019 Qua - 07:17 - 11:31 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
08/08/2019 Qui - 07:12 - 11:30 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
09/08/2019 Sex - 07:14 - 11:32 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
10/08/2019 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-
11/08/2019 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
12/08/2019 Seg - 07:10 - 11:30 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
13/08/2019 Ter - 07:11 - 11:35 - 12:45 - 17:03	08:30	-	-	-	-	-
14/08/2019 Qua - 07:11 - 11:30	04:15	-	-	-	-	-
15/08/2019 Qui - 07:14 - 11:31 - 12:45 - 17:01	08:30	-	-	-	-	-
16/08/2019 Sex - 07:14 - 11:32 - 12:45 - 17:04	08:30	-	-	-	-	-
17/08/2019 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-
18/08/2019 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
19/08/2019 Seg - 07:12 - 11:30 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
20/08/2019 Ter - 07:10 - 11:30 - 12:44 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
21/08/2019 Qua - 07:12 - 11:30 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
22/08/2019 Qui - 07:12 - 11:31 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
23/08/2019 Sex - 07:14 - 11:31 - 12:45 - 17:05	08:30	-	-	-	-	-
24/08/2019 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-
25/08/2019 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
26/08/2019 Seg - 07:11 - 11:31 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
27/08/2019 Ter - 07:10 - 11:30	04:15	-	-	-	-	-
28/08/2019 Qua - 07:12 - 11:31 - 12:45 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
29/08/2019 Qui - 07:10 - 11:31 - 12:46 - 17:00	08:30	-	-	-	-	-
30/08/2019 Sex Feriado	-	-	-	-	-	-
31/08/2019 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-

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

Resumo:

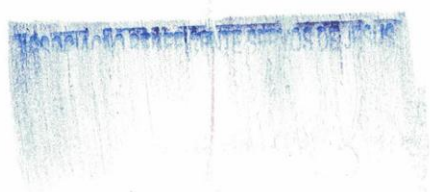
HT - Horas trabalhadas 161:30
 Abonos de justif. 017:00
 Total máximo de trab. 178:30

Faltas(dias) 0
 Banco de horas Mês +012:31

ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS

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

Nathalia Romanizão Diniz
Assinatura





Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Nathalia Romanizio Diniz

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 valido 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 01 (um) dias,

a partir de 06/08/19 por motivo de doença CID. N39.0 (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

06/08/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dr. Stanley Bras Sperandio
MÉDICO
CRM MG 77086
CONTROLE 122450



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Lino de Mõro, 101, Inconfidentes - Tel: 3352-5604

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Em conformidade com o artigo 96, inciso IV, da Lei nº 2.160, declaramos que o (a) servidor (a)

Nathália Romanizid Diniz matrícula _____,

em exercício na unidade escolar CEI Professora Nair Ubaldo Girundi

participou da atividade de:

TEMA: I MÓDULO DO CURSO: AVALIAÇÃO NA EDUCAÇÃO INFANTIL

DATA: 14/08/19

HORARIO: 13h às 16h 30min

Eunice Margaret Coelho
Superintendente da Educação Básica



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Lino de Mõro, 25, Inconfidentes - Tel: 3352-5604

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Em conformidade com o artigo 96, inciso IV, da Lei nº 2.160, declaramos que o (a) servidor (a)

Nathália Romanizid Diniz matrícula _____,

em exercício na unidade escolar CE I. Professora Nair U. Girundi

participou da atividade de:

TEMA: LEITURA, BIBLIOTECA E LITERATURA NA CONTAGEM DAS LETRAS: DESAFIOS NA

DATA: 27/08/19

HORARIO: 13h às 16h30min

Eunice Margaret Coelho
Superintendência de Educação Básica

