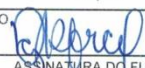


00082 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA ORISSANGA, 466 CASA		04467087000162			
01/09/2018 a 30/09/2018		04467087000162			
000027 DENISE DAS GRACAS ROSA FRANCISCO		COZINHEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.120,00		
903	INSS Folha			190,80	
			2.120,00	190,80	
			Valor Líquido	1.929,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.120,00	2.120,00	9,00	2.120,00	169,60	1.929,20
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.					
02/10/2018					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Internet:::Banki.Ng CAIXA

Page 1 of 1



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\$ 1.929,20
Data de débito:	02/10/2018
Data/hora da operação:	02/10/2018 09:50:29
Código da operação:	00120075
Chave de segurança:	F43H8UETF9Q7X0N0

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: 01/09/2018 a 30/09/2018

V 6.12.0.1

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

CPF: 00068858612 Emissão: 02/10/2018 15:13:55
 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	X				
						HT	AN	EX	EN	AT	FA
01/09/2018	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-
02/09/2018	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-
03/09/2018	Seg	- 07:18 - 12:31 - 13:47 - 17:00				08:29	-	-	-	-	-
04/09/2018	Ter	- 07:18 - 12:30 - 14:04 - 16:59			Justificou ausência	08:11	-	-	-	-	-
05/09/2018	Qua	- 07:19 - 12:32 - 13:47 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
06/09/2018	Qui	- 07:18 - 12:31 - 13:47 - 17:00				08:29	-	-	-	-	-
F 07/09/2018	Sex	Sexta			FERIADO	-	-	-	-	-	-
08/09/2018	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-
09/09/2018	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-
10/09/2018	Seg	- 11:01 - 12:32 - 13:48 - 17:02			Atestado Médico parcial	04:43	-	-	-	-	-
11/09/2018	Ter	- 07:20 - 12:34 - 13:46 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
12/09/2018	Qua	- 07:19 - 12:32 - 13:45 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
13/09/2018	Qui	- 07:18 - 12:31 - 13:46 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
14/09/2018	Sex	- 07:17 - 12:30 - 13:47 - 17:00				08:28	-	-	-	-	-
15/09/2018	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-
16/09/2018	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-
17/09/2018	Seg	- 07:22 - 12:34 - 13:46 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
18/09/2018	Ter	- 10:27 - 12:35 - 13:46 - 17:00			Atestado Médico parcial	05:22	-	-	-	-	-
19/09/2018	Qua	- 08:06 - 12:32 - 13:46 - 17:00			Justificou ausência	07:40	-	-	-	-	-
20/09/2018	Qui	- 07:20 - 12:32 - 13:46 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
21/09/2018	Sex	- 07:19 - 12:32 - 13:47 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
22/09/2018	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-
23/09/2018	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-
24/09/2018	Seg	- 07:15 - 12:31 - 13:48 - 17:00				08:28	-	-	-	-	-
25/09/2018	Ter	- 07:17 - 12:38 - 13:46 - 17:02				08:30	-	-	-	-	-
26/09/2018	Qua	- 07:16 - 12:35 - 13:47 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
27/09/2018	Qui	- 07:19 - 12:33 - 13:46 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
28/09/2018	Sex	- 07:16 - 12:33 - 13:47 - 17:00				08:30	-	-	-	-	-
29/09/2018	Sab	Sábado				-	-	-	-	-	-
30/09/2018	Dom	Domingo				-	-	-	-	-	-

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

Resumo:

HT - Horas trabalhadas 153:20
 Abonos de justif. 016:34
 Total máximo de trab. 170:00

Abonos DSR 051:20
 Faltas(dias) 0

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


 Assinatura



HS Análises Clínicas
Av João César de Oliveira, 4495 - Novo Eldorado
Contagem/MG - CEP 32.010-000
Tel.: (31) 3352-6878
CNPJ: 27033691/0002-67 - CRF MG 38669



DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE
Denise das Graças Rosa Francisco
COMPARECEU NESTA UNIDADE, NO DIA 18/09 /2018 PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS,
PERMANECENDO NA UNIDADE DE 07:00 ATÉ AS 10:00.

CONTAGEM, 18 de Setembro de 2018.



Assinatura do Profissional

Prefeitura Municipal de Contagem Secretaria Municipal de Saúde ATESTADO	
Ateste que o(a) Sr(a) <u>Denise das Graças Rosa Francisco</u> portador da Carteira Profissional nº _____ e Carteira de Identidade nº _____ <input type="checkbox"/> Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de síndromes infeccio-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). <input checked="" type="checkbox"/> Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de <u>7h</u> às <u>12</u> horas. <input type="checkbox"/> 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, 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	CCEIRADIM?
DATA <u>10/9/18</u>	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL <u>Dr Nelson P de Andrada</u> MÉDICO CRM 22 342 CIRURGIA GERAL
SMS-AT	