



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	2427 / 003 / 00008436-2
Conta destino:	3797 / 013 / 00015336-7
Nome destinatário:	ROSA INES PINTO PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.956,50
Data de débito:	05/11/2018
Data/hora da operação:	05/11/2018 12:12:33
Código da operação:	219344
Chave de segurança:	093FWTW9L9KY5LJU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: 01/10/2018 a 31/10/2018

Nome: ROSA INES PINTO PEREIRA

Matricula: 00007

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Depto:

Setor:

Seção:

C. Custo:

C. T. P. S. :

PIS: 12678147136

V 6.12.0.1

CPF: 01214339603 Emissão: 08/11/2018 15:56:52

Admissão: 18/10/2017

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS

CNPJ: 04467087000162

	Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		HT	AN	EX	EN	AT	FA
Domingo	FOLGA															
Segunda	X	07:00	11:30	12:45	16:45	Quinta	X	07:00	11:30	12:45	16:45					
Terça	X	07:00	11:30	12:45	16:45	Sexta	X	07:00	11:30	12:45	16:45					
Quarta	X	07:00	11:30	12:45	16:45	Sábado	FOLGA									
						Feriados	FOLGA									
01/10/2018	Seg	- 07:00 - 13:19 - 13:59 - 16:47														
02/10/2018	Ter	- 07:00 - 12:53 - 14:00 - 16:46														
03/10/2018	Qua	- 07:00 - 12:46 - 14:03 - 16:45														
04/10/2018	Qui	- 07:02 - 12:46 - 14:01 - 16:46														
05/10/2018	Sex	- 07:02 - 12:52 - 14:01 - 16:47														
06/10/2018	Sab	Sábado														
07/10/2018	Dom	Domingo														
08/10/2018	Seg	- 07:00 - 12:45 - 14:39 - 17:01														
09/10/2018	Ter	- 07:02														
10/10/2018	Qua	- 06:57 - 12:46 - 14:05 - 17:00														
11/10/2018	Qui	- 07:02 - 12:48 - 14:01														
F	12/10/2018	Sex	Feriado													
	13/10/2018	Sab	Sábado													
	14/10/2018	Dom	Domingo													
	15/10/2018	Seg	Segunda													
	16/10/2018	Ter	Terça													
	17/10/2018	Qua	- 07:02 - 12:46 - 14:04 - 16:45													
	18/10/2018	Qui	- 07:02 - 12:47 - 14:01 - 16:45													
	19/10/2018	Sex	- 07:03 - 12:47 - 14:03 - 16:45													
	20/10/2018	Sab	Sábado													
	21/10/2018	Dom	Domingo													
	22/10/2018	Seg	- 07:02 - 12:46 - 14:02 - 16:53													
	23/10/2018	Ter	- 07:01 - 12:47 - 14:00 - 16:50													
	24/10/2018	Qua	- 07:01 - 12:47 - 14:01 - 16:53													
	25/10/2018	Qui	- 06:59 - 12:46 - 14:01 - 16:46													
	26/10/2018	Sex	- 06:59 - 12:49 - 14:04 - 16:53													
	27/10/2018	Sab	Sábado													
	28/10/2018	Dom	Domingo													
	29/10/2018	Seg	- 07:02 - 12:46 - 13:59 - 16:59													
	30/10/2018	Ter	- 07:04 - 12:47 - 13:59 - 16:55													
	31/10/2018	Qua	- 07:01 - 12:48 - 14:02 - 16:59													

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

Resumo:

HT - Horas trabalhadas 158:14
 Abonos de justif. 028:35
 Total máximo de trab. 187:00

Abonos DSR 036:40
 Faltas(dias) 0
 Banco de horas Mês -009:02
 Banco de horas + 000:35
 Banco de horas Acumulado - 008:27

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



 Assinatura

 Hospital da Baleia	ATESTADO ACOMPANHANTE	Data	09/10/2018
		Hora	11:59:17
		Prontuario	00361723
		Página	1/1

DADOS DO PACIENTE

ATENDIMENTO.....	: 00361723 - MARIZA PINTO PEREIRA	MATRIC.SAME.....	: 01212807
NASCIMENTO.....	: 27/02/1941	SEXO.....	: FEMININO
IDADE.....	: 77 Anos, 7 Meses e 12 Dias	ESTADO CIVIL.....	: CASADO

ATESTO QUE ROSA INES PINTO PEREIRA,

ACOMPANHOU SEU DEPENDENTE FAMILIAR,

PARA CONSULTA CID Z 76.3 (PESSOA EM BOA SAÚDE ACOMPANHANDO PESSOA DOENTE.).

Belo Horizonte, 09deOutubro de2018

Dra. Gabriela De Martin Silva
Médica
CRM-MG 75443

Assinatura

FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES

Utilidade Pública Estadual e Municipal instituída em 25.01.1944
CNPJ 17.200.429/0001-25

Rua Juramento, 1.464 - Bairro Saudade - 30.285-000 - Belo Horizonte - MG
Tel. (31) 3489 1500 - Fax (31) 3461 8757 - www.hospitaldabaleia.org.br

Usuário: GABRIELA DE MARTIN SILVA

FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES
(Hospital da Baleia)
Utilid. Públ. Federal, Estadual e Municipal
R. Juramento, 1.464 - Cx. P. 372 - BH.
Fone: 3489-1500 - CEP 30.285-000
CNPJ: 17.200.429/0001-25

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o segurado Pinto Perceira
Pinto Perceira
portador da carteira profissional de nº _____
série _____, permaneceu nesta unidade
no dia 11/10 de Outubro 2018,
às 15:00/17:50 horas, para o fim de: acompanhar
pac: SRª MARIA PINTO PERCEIRA
Al. 5 leito 508 D
Hospital, Ambulatorio ou PU

31/10/2018
Localidade e data

[Assinatura]
Assinatura e nº do servidor



OBS: Atestado de óbito, concede 2 dias de atestado a funcionária Rosa Inês, referente aos dias 14 e 15/10/18.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
PODER JUDICIÁRIO - TJMG
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA
OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS,
INTERDIÇÕES E TUTELAS DE CURVELO-MG
Selo Notarial CEI 45955 - Cod. Seg: 2434 2930 95/9 8382 - Cod.
Tribunalidade do(s) ato(s) Praticado(s) 1 (9201), 3 (8101) - Emol.:
R\$ 0,00 - Tx. Judic. R\$ 0,00 - Total: R\$ 0,00
Consulte a validade no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
MARIZA PINTO PEREIRA
CPF
547.816.806-82
MATRÍCULA
0592950155 2018 4 00056 048 0036107 68

05.468.086/0001-03
Belª Fernanda Murta Ribeiro
Oficiala Titular
Fone: (38) 3721-3372

SEXO COR ESTADO CIVIL E IDADE

NATURALIDADE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ELEITOR

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

DATA E HORA DE FALECIMENTO DIA MÊS ANO

LOCAL DE FALECIMENTO

CAUSA DA MORTE

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO DECLARANTE

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES A ACRESCEM

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	M-5.597.593	24/08/1988	SSP/MG	---
PIS/NIS	---	---	---	---
Passaporte	---	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	---	---	---	---

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	042992030264	100/0079	CURVELO	MG

CEP Residencial Grupo Sanguíneo

As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante.

OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DE CURVELO-MG
Oficial: *Belª Fernanda Murta Ribeiro*
Rua Joaquim Felício, 18 - Sala 208 Centro
Curvelo-MG. (38) 3721-3372
E-mail: cartoriocurvelo@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Curvelo-MG, 15 de outubro de 2018.

Leidiane Emanuêla Rocha Crispim
Escrevente