

000019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.045,10		
631	Seguro de Vida			4,48	
903	INSS Folha			168,37	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO <u>04/12/2020</u> <i>Marta Borges</i> M613896746 M4955520</p> </div>			2.045,10	172,85	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.872,25</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.045,10	2.045,10	8,23	2.045,10	163,60	1.876,73
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>04/12/2020</u>		<i>Marta Borges</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

CENTRO DE APOIO PROMOCIONAL E EDUCACIONAL SANTO HERMANN JOSÉ -CEPA

CNPJ: 00.244388/0001-76

000020  
DE 2020

FOLHA DE PONTO : MÊS

NOVEMBRO

Funcionária(o): Maria Marta Borges e Silva

DATA	ENTRADA	SAÍDA	INTERVALO		ASSINATURA
			ENTRADA	SAÍDA	
01/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
02/11/20	FERIADO		FERIADO		FERIADO
03/11/20	10:55	17:05	1300	1315	Marta Silva
04/11/20	9:00	15:00	1300	1315	Marta Silva
05/11/20	9:00	16:30	1300	1315	Marta Silva
06/11/20	11:00	17:00	1300	1315	Marta Silva
07/11/20	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
08/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
09/11/20	8:50	17:15	1300	1315	Marta Silva
10/11/20	10:50	17:05	1300	1315	Marta Silva
11/11/20	11:00	17:00	1300	1315	Marta Silva
12/11/20	11:00	17:10	1300	1315	Marta Silva
13/11/20	11:00	17:00	1300	1315	Marta Silva
14/11/20	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
15/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
16/11/20	8:50	15:05	1300	1315	Marta Silva
17/11/20	10:00	16:50	1300	1315	Marta Silva
18/11/20	11:00	17:00	1300	1315	Marta Silva
19/11/20	11:05	17:10	1300	1315	Marta Silva
20/11/20	FERIADO		FERIADO		FERIADO
21/11/20	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
22/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
23/11/20	9:40	17:00	1300	1315	Marta Silva
24/11/20	11:02	17:00	1300	1315	Marta Silva
25/11/20	9:30	17:05	1300	1315	Marta Silva
26/11/20	9:15	17:00	1300	1315	Marta Silva
27/11/20	ATESTADO		ATESTADO		ATESTADO
28/11/20	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
29/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
30/11/20	9:00	12:00	ATESTADO		Marta Silva







## ATESTADO MÉDICO

Dra. Ana Adalgisa de Oliveira Borges  
Diretora Técnica  
CRM 23712



Hospital Unimed -  
Unidade Betim  
www.unimedbh.com.br  
Av. Marco Túlio Isaac, 3400  
Bairro Betim Industrial | Betim  
MG - CEP: 32671-150  
T. (31) 4020-4020

Atesto que o(a) Sr.(a.) Reni de Oliveira Silva

Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (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 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

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

Compareceu nesta data para consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a.) Maura Maita Borges e Silva, tendo permanecido na unidade no período de 18:00 às 16:00 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ dias (\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_) a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, por motivo de doença CID \_\_\_\_\_. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

Assinatura do cliente

OBS.: ESTE ATESTADO PERDERÁ VALOR EM CASO DE RASURA E DE PREENCHIMENTO DE MAIS DE UM CAMPO.

Betim, 30/11/2020

Hospital Unimed - Unidade Betim  
[Assinatura] 25453  
Assinatura/Carimbo do médico

**COOP** Membro da Aliança  
Cooperativa Internacional

ANS - nº 34.388-9



[Assinatura]



G338041031629592027  
04/12/2020 10:50:11

Transferência entre contas diversas

000023

Debitado

Nome CENTRO DE APOIO PROMOCION  
Agência 503-7  
Conta corrente 76774-3

Creditado

Nome MARIA MARTA BORGES E SILV  
Agência 5679-0  
Conta corrente 60735-5  
Valor 1.872,25  
Destinação 0  
Data Nesta data

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 04/12/2020  
*[Signature]* *[Signature]*  
MG 13896746 14955520

Assinada por JB318942 ELIZABETH PIMENTA  
JD342292 ISABELA BASTOS DOS

04/12/2020 10:16:38  
04/12/2020 10:50:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD342292 ISABELA BASTOS DOS.

*[Handwritten signature]*