

88

Cheque Número 900731  
 Data 05/07/19  
 Pago a Jili  
 Saldo Anterior \_\_\_\_\_  
 Depósitos 1.601,40  
 Transações Eletrônicas \_\_\_\_\_  
 Este Cheque \_\_\_\_\_  
 Saldo Atual \_\_\_\_\_

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 | R\$ # 1.601,40 ≠  
 018 **104** 1639 3 03005263-0 0 AAA 900731 8  
 018 104 1639 3 03005263-0 0 AAA 900731 8  
 Pague por este cheque a quantia de Hum mil seiscentos e um reais e quarenta centos  
11 11 11 e centavos



JARDIM INDUSTRIAL  
 R. TIRADENTES, 2426  
 CONTAGEM-MG  
 CONFECÇÃO: 06/2019

Contagem, 05 de Julho de 20 19  
Valeria Conceição Gomes  
 INSTITUTO DE DES S JOAO PAULO  
 CNPJ 19.694.165/0001-39  
 CLIENTE BANCA DESDE 11/2019  
 900731 018 104 1639 03005263-0 0 AAA 900731 8



**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL JOÃO PAULO II**  
 19.694.165/0001-39

Rua Virgílio de Melo Franco, 126 - Bairro Vila São Paulo - Contagem

**Demonstrativo de Pagamento**

Func.: 000027 - Wilheni Duarte Barcelos Assumpção			Período: 06/2019	
Cargo: 0013 - Pedagoga		Matrícula:	CTPS: 3665177 / 00020	
Depto.: 002 - Pedagógico		Admissão: 15/02/2016	CPF: 101.423.826-98	
Verbas	Referência	Vencimentos		Descontos
0005 - Salário Maternidade	30,00	1.759,77		
0520 - Desconto INSS	9,00			158,37
		Total:	1.759,77	Total: 158,37
		Valor Líquido 1.601,40		

ATESTO QUE O SERVIÇO F [...] PRECIZADO E/OU MATERIA [...] FORNECIDO 05/07/19  
 M6-18747272 M-7740332

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/07/19 Assinatura: [Assinatura]

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.759,77	1.759,77	1.759,77	140,78	1.601,40	

89 V98

**INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL JOÃO PAULO II**

FOLHA DE PRESENÇA MÊS DE JUNHO DE 2019

FUNCIONÁRIO(A): *Wilheni Duarte B. Assumpção*

DIA	INTERVALO				HORA EXTRA		ASSINATURA						
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA							
01/jun	<b>Sábado</b>		-	-	-	-	-						
02/jun	<b>Domingo</b>		-	-	-	-	-						
03/jun	08:45	12:00	13:00	17:45			<i>Assumpção</i>						
04/jun	07:45	12:00	13:00	17:45			<i>Assumpção</i>						
05/jun	07:45	12:00	13:00	17:45			<i>Assumpção</i>						
06/jun	07:45	12:00	13:00	17:45			<i>Assumpção</i>						
07/jun	07:45	12:00	13:00	17:45			<i>Assumpção</i>						
08/jun	<b>Sábado</b>	-	-	-	-	-	-						
09/jun	<b>Domingo</b>	-	-	-	-	-	-						
10/jun	08:45	12:00	13:00	17:45			<i>Assumpção</i>						
11/jun	<i>Atestado</i>												
12/jun	07:45	12:00	13:00	17:45			<i>Assumpção</i>						
13/jun	07:45	12:00	13:00	17:45			<i>Assumpção</i>						
14/jun	07:45	12:00	13:00	17:45			<i>Assumpção</i>						
15/jun	<b>Sábado</b>		-	-	-	-	-						
16/jun	<b>Domingo</b>		-	-	-	-	-						
17/jun	<i>Atestado</i>												
18/jun	/												
19/jun													
20/jun								<b>Feriado</b>		-	-	-	-
21/jun								<b>Recesso</b>		-	-	-	-
22/jun								<b>Sábado</b>		-	-	-	-
23/jun								<b>Domingo</b>		-	-	-	-
24/jun													
25/jun													
26/jun													
27/jun													
28/jun													
29/jun	<b>Sábado</b>		-	-	-	-	-						
30/jun	<b>Domingo</b>		-	-	-	-	-						

19.694.195/0001-39

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL JOÃO PAULO II

Rua ... de João Franco, Nº 126, B. ... Paulo, CEP 32210-350

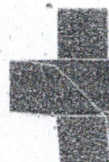
CONTAGFM - MG

90

290

**FHEMIG**

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO  
ESTADO DE MINAS GERAIS



**SUS**

Sistema  
Único  
de Saúde

Atesto que a segurada WICHENI QUARTÉ  
BARCELOS ASSUMPCAO

portadora da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_, série \_\_\_\_\_  
deverá afastar-se do trabalho por um período de 01 (UM)  
dias, a partir de 11/06/19 por motivo de doença.

HJK

BHc 11/06/19

HOSPITAL

LOCAL E DATA

Dr. Fernando S. Nonaka  
Ginecologia - Obstetria  
CRM-MG 33225

Assinatura e carimbo do Médico



91

2/28

# ATESTADO PARA ABONO DE FALTA(S) AO TRABALHO

## FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DESTE ATESTADO:

Este atestado visa atender o que determina o Artigo 75 do Decreto No 3.048/99, que Aprova o Regulamento da Previdência Social, podendo ser emitido somente por médico (conforme estabelecem a Lei N° 605/49 e a Resolução CFM N° 1.851/08) ou cirurgião-dentista (conforme estabelecem a Lei N° 5.081/66 e a Resolução CFO N° 87/09), bem como as leis similares dos regimes estatutários dos servidores públicos e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias. Quando a incapacidade ultrapassar quinze dias consecutivos o paciente deverá ser encaminhado à instituição da previdência social a que estiver filiado.

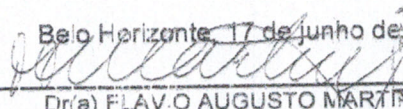
Unidade de Saúde: C.S. CARLOS RENATO DIAS - BARREIRO

Atesto que WILHENI DUARTE BARCELOS ASSUMPCAO, CNS n° 705005841930155 e Carteira de Identidade n° 12514164, necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 15 (quinze dias), a partir de 17/06/2019 por motivo de doença, conforme por mim registrado em seu prontuário.

CID-10: O16

O16 Hipertensão materna não especificada

Belo Horizonte, 17 de junho de 2019

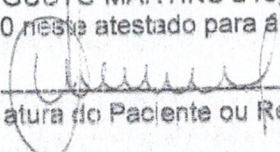
  
Dr(a) FLAVIO AUGUSTO MARTINS

Flavio Augusto Martins  
RQE N° 12355 - PATOLOGIA CLINICA  
CRM-MG 29896  
CONTROLE 7/1/687

CRM-MG: 29896 / CNS: 980016000746038

## AUTORIZAÇÃO

Autorizo o(a) Dr(a) FLAVIO AUGUSTO MARTINS a registrar o diagnóstico por extenso e/ou codificado pelo CID-10 neste atestado para abono de falta(s) ao trabalho.

  
Assinatura do Paciente ou Responsável

Data de atendimento: 17/06/2019

Data de impressão: 17/06/2019 - 14:53

Impresso por: FLAVIO AUGUSTO MARTINS