



## Transações Pendentes

G334031418684726018  
03/10/2019 14:23:41

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

---

Agência	503-7
Conta corrente	65643-7 CRECHE ESCOLAR BEM-TE-VI

#### Creditado

---

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	893 CONTAGEM
Conta corrente (com DV)	1081096
CPF	061.705.926-80
Nome favorecido	JAYMELLE ARAUJO FREITAS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	100.309
Valor	1.367,00
Data transferência	03/10/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	F7ECB93E8D3A27CD

---

Assinada por	J8217168 MATEUS LEVI ALBINO FERREIRA	03/10/2019 14:09:11
	J8217163 GERALDO LUCIVANE DA SILVA	03/10/2019 14:23:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8217163 GERALDO LUCIVANE DA SILVA.





## REGISTRO DE PONTO

### CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL BEM-TE-VI

NOME DO FUNCIONÁRIO:

JAYMELLE ARAÚJO FREITAS

MÊS/ ANO:

SETEMBRO/2019

HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA

DIA	DIA SEMANA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		HORA EXTRAS		VISTO DO EMPREGADOR
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	DOMINGO							
2	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
3	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
4	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
5	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
6	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
7	SÁBADO							
8	DOMINGO							
9	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
10	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
11	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
12	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
13	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
14	SÁBADO							
15	DOMINGO							
16	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
17	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
18	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
19	QUINTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
20	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
21	SÁBADO							
22	DOMINGO							
23	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			
24	TERÇA	08:00	12:00	13:00	17:48			
25	QUARTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
26	QUINTA							
27	SEXTA	08:00	12:00	13:00	17:48			
28	SÁBADO							
29	DOMINGO							
30	SEGUNDA	08:00	12:00	13:00	17:48			

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

*Jaymelle Araújo Freitas*  
*Gracilda Lucivane da Silva*

DECLARAMOS QUE OS  SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS.

*Fernanda Rodrigues* (CI) MG 12673585  
*Fernanda Rodrigues* (CI) MG 17.312.222



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Daymelle Araujo Frute  
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 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).

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 26/09/19 por motivo de doença CID. 276.3 (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 **CCE IRIA DINIZ**

DATA 26/09/19 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL **Dra. Raquel Machado Tofar**  
RQE Nº 41300 - PEDIATRIA / Neurologia Pediátrica  
**CRM nº 54646**  
CONTROLE 0124001

SMS-A11