

1º ABR A 15 ABR/2019						16 ABR A 30 ABR/2019					
FEIG - CEI IRMÃO JOSÉ GROSSO											
PALLOMA JÉSSICA FIDELIX											
Entrada: 07h00min Saída: 16h48min											
Intervalo: 12h30min às 13h30min											
Rep. Semanal: DOMINGO											
ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA
1	07:00	07:30	01:00	07:30	01:30	07:30	01:00	07:30	01:30	07:30	01:30
				ATESTADO							
2											
3	07:30	08:00	01:30	08:00	01:00	08:00	01:30	08:00	01:00	08:00	01:30
4	07:30	08:00	01:30	08:00	01:00	08:00	01:30	08:00	01:00	08:00	01:30
5	07:30	08:00	01:30	08:00	01:00	08:00	01:30	08:00	01:00	08:00	01:30
6				SABADO							
7				DOMINGO							
8											
9				ATESTADO							
10											
11											
12				FERIADO							
13				SABADO							
14				DOMINGO							
15											
16											
17											
18											
19				FERIADO							
20				SABADO							
21				DOMINGO							
22											
23				ATESTADO							
24											
25											
26											
27				SABADO							
28				DOMINGO							
29											
30											
31											

SÃO DOMINGOS

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Palloma Fidelix
ASSINATURA DO EMPREGADO

FRATERNIDADE ESPIRITA IRMAO GLACUS

CNPJ: 19.843.754/0002-12

CC: ADMINISTRAÇÃO E OPER.
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2019

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
4114 PALLOMA JESSICA FIDELIX 513205 1 1
AUX.DE COZINHA Admissão: 14/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.058,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80		
992	TROCO DO MES	0,00	0,51		
218	AUXILIO SEGURO	4,33		4,33	
998	I.N.S.S.	8,00		84,64	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		63,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.091,31	153,31	
			Valor Liquido ↘	938,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.058,00	1.058,00	1.058,00	84,64	594,18	0,00

Declaro ter recebido a importância inquirida discriminada neste recibo.

KITAPIPI FIDELIX
Assinatura do beneficiário

67/5080

Data

MEDICINA EMPRESARIAL LTDA
MEDICINA DO TRABALHO

BELO HORIZONTE, 01 DE abril 2019.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que

Poliana Jussara Fidelix

Compareceu a MEL-Medicina Empresarial Ltda para realização do exame médico.

Nesta data, permanecendo de 08 : 28 hs a 10 : 00 hs.

Atenciosamente

0.3412
MEDICINA EMPRESARIAL LTDA

R. Timbiras, nº 3055 - 1º andar
B. Barro Preto - CEP 30140-062

BELO HORIZONTE - MG
Medicina Empresarial LTDA/Recepção



SAINT SAÚDE

CLÍNICA MÉDICA

ATESTADO

O (a) Sr. (a) Paloma Jessica Fidelix

ATESTADO DE APTIDÃO FÍSICA

Ao exame clínico não apresenta sinais de doenças, infectocontagiosas, de alterações evidentes dos órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica.

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu na Clínica Médica Saint Saúde, das 10:45 às 11:52 horas para:

Consulta médica

Acompanhar família _____

Outros _____

Podendo retornar ao trabalho

ATESTADO DE AFASTAMENTO

Deverá permanecer _____ (_____) dias

afastado(a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença. CID _____

LICENÇA MATERNIDADE

Necessita permanecer _____ (_____) dias

afastado(a) do trabalho a partir desta data conforme disposto no inciso XVII, art 7º capítulo II, título II da constituição de 05/10/88.

01/04/19

Data

SAINT SAÚDE

Rua Piauí 633, Santa Efigênia

Tel: (31) 3241-5187

Liana P.A.O. Quinteiro

Médico/ CRM

Rua Piauí nº 633 - Santa Efigênia - Belo Horizonte/MG - CEP: 30150-320
Central de marcação: 31 3504-1121 / 31 3504-1141



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Paloma Jane Fidei

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 anamnese 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 (1) dias.

a partir de 09/04/19 por motivo de doença GIJ (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 c/ 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 ou preenchimento de mais de um campo

LIPA
RESSACA
24 horas

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

09/04/19

SMS A11

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dr. **CRISTÓVÃO SILVA LOPES**
CRM 6495
CONTROLE DE QUALIDADE



Atesto que o(a) Sr(a) Dallemar Pereira Fidelix

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 valido 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 07:00 às 17:00 horas.


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 _____

DATA <u>23/04/19</u>	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL  Dr. Murilo Moraes Pires CRM nº 83984 CONTROLE 2810948
-------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CAIXA PROGRAMADO**RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 028525 NOME: FRATERNIDADE ESPIRITA IRMAO GL

Período de 07/05/2019 até
07/05/2019FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
003345	102.935.916-44	ARLINDA PEREIRA DE SOUZA	104 0090	Conta Salário	997635162-9	07/05/2019		1.043,00	Real	REMETIDO
003346	768.731.616-91	CARMEM LUCIA DA COSTA KHOURI	104 0090	Conta Salário	997635252-8	07/05/2019		1.615,00	Real	REMETIDO
003347	040.076.146-79	DANILA DA SILVA BARBOSA	104 0090	Conta Salário	997635251-0	07/05/2019		1.729,00	Real	REMETIDO
003348	073.870.126-28	ELICELIA FRANCISCA DE LIMA CAS	104 0090	Conta Salário	997635072-0	07/05/2019		1.011,00	Real	REMETIDO
003349	037.607.306-39	FABIANA MONTEIRO MARTINS	104 0089	Conta Salário	993885609-3	07/05/2019		1.747,00	Real	REMETIDO
003350	000.773.326-79	FATIMA MARIA DE SOUZA	104 0090	Conta Salário	997635250-1	07/05/2019		1.637,00	Real	REMETIDO
003351	059.817.716-74	FLAVIA APARECIDA BONFIM DE MO	104 0089	Conta Salário	988281274-6	07/05/2019		906,00	Real	REMETIDO
003352	007.004.776-67	GENIVALDA ANGELO MATEUS	104 0090	Conta Salário	997635029-0	07/05/2019		1.372,00	Real	REMETIDO
003353	013.154.916-21	GISLENE SILVA DE ALMEIDA SOARE	104 3797	Conta Salário	997244628-5	07/05/2019		1.262,00	Real	REMETIDO
003354	056.479.516-00	GRAZIELA VIANA DE OLIVEIRA	104 0089	Conta Salário	993756566-4	07/05/2019		1.262,00	Real	REMETIDO
003355	970.253.996-04	IMACULADA CONCEICAO BONFIM FER	104 0090	Conta Salário	997635079-7	07/05/2019		1.268,00	Real	REMETIDO
003356	047.689.336-45	KARINA A DE OLIVEIRA SANTOS	104 0090	Conta Salário	997635177-7	07/05/2019		1.462,00	Real	REMETIDO
003357	127.540.886-95	LORRAYNE C DA CUNHA AGUILAR	104 0089	Conta Salário	987688931-7	07/05/2019		1.267,00	Real	REMETIDO
003358	064.206.446-66	LUCIVANIA FERREIRA DA SILVA	104 0090	Conta Salário	997634522-0	07/05/2019		1.351,00	Real	REMETIDO
003359	030.776.526-17	MARIA DAS GRACAS SILVA	104 2940	Conta Salário	997334180-0	07/05/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
003360	692.479.006-20	MARIA DOS ANJOS PEREIRA DA SIL	104 0090	Conta Salário	997635197-1	07/05/2019		1.488,00	Real	REMETIDO
003361	989.140.736-53	NEIDE APARECIDA S M NEVES	104 0090	Conta Salário	997635244-7	07/05/2019		1.610,00	Real	REMETIDO
003362	077.259.286-18	PALLOMA JESSICA FIDELIX	104 0089	Conta Salário	997173040-0	07/05/2019		938,00	Real	REMETIDO
003363	044.944.036-28	REGINA PEREIRA RIBEIRO	104 0090	Conta Salário	997634523-8	07/05/2019		1.263,00	Real	REMETIDO
003364	936.930.106-25	RENATA APARECIDA VILACA	104 0090	Conta Salário	997635073-8	07/05/2019		1.642,00	Real	REMETIDO
003365	042.424.926-00	RITA DE CASSIA SANTOS	104 0090	Conta Salário	997635175-0	07/05/2019		1.488,00	Real	REMETIDO
003366	045.762.656-95	ROSANA LUCIA DOS SANTOS	104 0090	Conta Salário	997635189-0	07/05/2019		1.159,00	Real	REMETIDO
003367	700.106.002-05	WISLINE MARDI	104 0090	Conta Salário	997635028-2	07/05/2019		1.035,00	Real	REMETIDO
003368	001.052.046-50	ZILENE RODRIGUES DA SILVA	104 0090	Conta Salário	997635247-1	07/05/2019		1.632,00	Real	REMETIDO