

FEIG - CEI IRMÃO JOSÉ GROSSO

LORRAYNE CRISTINA C. AGUILAR

PROFESSORA E. INFANTIL

Entrada: 07hs - 12min - Saída: 17hs
Intervalo: 11h50min às 12h50min
Rep. Semanal: DOMINGO

1º JUN A 15 JUN/2019

FEIG - CEI IRMÃO JOSÉ GROSSO

LORRAYNE CRISTINA C. AGUILAR

PROFESSORA E. INFANTIL

Entrada: 07hs - 12min - Saída: 17hs
Intervalo: 11h50min às 12h50min
Rep. Semanal: DOMINGO

16 JUN A 30 JUN/2019

02	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	RECEB
1	SABADO								
2	DOMINGO								
3	07:12	13:54	07:12	13:56					
4	07:12	13:54	07:12	13:56					
5	07:12	13:54	07:12	13:56					
6	07:12	13:56	07:12	13:59					
7	SABADO								
8	DOMINGO								
9	07:12	13:54	07:12	13:56					
10	07:12	13:54	07:12	13:56					
11	07:12	13:54	07:12	13:56					
12	07:12	13:54	07:12	13:56					
13	07:12	13:54	07:12	13:56					
14	07:12	13:54	07:12	13:56					
15	SABADO								
16	DOMINGO								
17	07:12	13:54	07:12	13:56					
18	07:12	13:54	07:12	13:56					
19	07:12	13:54	07:12	13:56					
20	FERIADO								
21	RECESSO								
22	SABADO								
23	DOMINGO								
24	07:12	13:54	07:12	13:56					
25	07:12	13:54	07:12	13:56					
26	07:12	13:54	07:12	13:56					
27	07:12	13:54	07:12	13:56					
28	07:12	13:54	07:12	13:56					
29	SABADO								
30	DOMINGO								
31									

RECEBI O SAUDDO AQUIA MENCIONADO

ASSINATURA DO EMPREGADO

Declaro ter recebido e impropriedade liquidada discriminada neste recibo.

Lorrayne Cristina C. Aguilari
Assinatura do Funcionário

5/02/2019

Data

NPJ: 19.843.754/0002-12

CC: PROFESSORAS - EDUCA

Folha Mensal
Junho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41118	LORRAYNE CRISTINA DA CUNHA AGUILAR PROF DE EDUCACAO INF	231110	1	1
Admissão:			23/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
201	SALARIO AULA BASE	30,28	736,38			
202	DSR 1/6	0,00	122,73			
3781	DIAS NORMAIS	220,00	702,89			
992	TROCO DO MES	0,00	0,42			
218	AUXILIO SEGURO	4,33		4,33		
998	I.N.S.S.	8,00		124,96		
993	TROCO MES ANTERIOR	0,41		0,41		
48	VALE TRANSPORTE	6,00		93,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.562,42	223,42		
			Valor Líquido	1.339,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.562,00		1.562,00	1.562,00	124,96	1.247,45	0,00

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 04/07/19

RESPONSÁVEL

MG 2084. DO Carmem

VISTO

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR(A)

LORRAYNE CRISTINA DA CUNHA AGUILAR

COMPARECEU A ESTA UNIDADE, NESTA DATA, ACOMPANHADO O(A) PACIENTE

LORRAYNE CRISTINA DA CUNHA AGUILAR

PARA ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA, COMPROVADO NO BOLETIM DE Nº 221394

DATADO DE 10/06/2019 ÀS 11:27 TENDO ALTA EM 10/06/2019 ÀS 19:10

Fabiano de O Junior

**UPA
RESSACA**



SAINT SAÚDE
CLÍNICA MÉDICA

ATESTADO

O(a) Sr. (a) *Lorrayne Cristina da Cunha Aguilar*

) 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 *15:40* às *16:30* 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) dias

) 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.

04 *06/19*

Data

SAINT SAÚDE

Rua Piauí, 633, Santa Efigênia
Tel: *3504 1121* / 31 3504 1141

Centro de Saúde Jardim Alvorada

Rua Flor D'Água, nº 711

Bairro Jardim Alvorada

CEP: 30810-310

ATESTADO DE COMPARECIMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

ATESTADO QUE O(A) SR(A) Louayne Cristina da C. Aguiar

PORTADOR DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº _____

E CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº _____ COMPARECEU NESTA

DATA PARA CONSULTA / EXAME TENDO PERMANECIDO NA UNIDADE NO PERÍODO DE 13:00 AS 15:20 HORAS.

OBSERVAÇÃO

ESTE ATESTADO PERDERÁ O VALOR EM CASO DE RASURA

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

21/06/19

ASSINATURA / CARIMBO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL



28/03/12 - GEORG

SAAA-03001050 - G/E



SAINT SAÚDE

ATESTADO

O (a) Sr.(a) Louayne Cristina da Cunha Aguiar

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu na Clínica Saint Saúde, das 8:40 as 9:30 horas para:

Consulta médica

() Acompanhante _____

() Outros _____

() ATESTADO DE AFASTAMENTO

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

() LICENÇA MATERNIDADE

Necessita permanecer _____ (_____) dias afastada do trabalho a partir desta data conforme disposto no inciso XVII, Art. 7, capítulo II, título II da Constituição de 05/10/1988.

27/06/19

DATA

SAINT SAÚDE
Rua Piauí 633, Santa Efigênia
Tel: (31) 3241-5187

Luana P.A.O. Quintas

MÉDICO / CRM

RUA PIAUÍ – 633 – SANTA EFIGÊNIA – BELO HORIZONTE /MG
CENTRAL DE MARCAÇÃO: 31-3504-1141 / 31- 3504-1121 / 3241-5187



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 Nº 605/49 e a Resolução CFM Nº 1.851/08) ou cirurgião-dentista (conforme estabelecem a Lei Nº 5.081/66 e a Resolução CFO Nº 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. JARDIM ALVORADA

Atesto que LORRAYNE CRISTINA DA CUNHA AGUILAR, CNS nº 700009051736007 e Carteira de Identidade nº 13575104, necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 1 (um dia), a partir de 28/06/2019 por motivo de doença, conforme por mim registrado em seu prontuário.

CID-10: F419

F419 Transtorno ansioso, não especificado

Belo Horizonte, 28 de junho de 2019



Dr(a) YOHANNA BASTANI DE MATTOS
CRM-MG: 78770 / CNS: 707409002359371

AUTORIZAÇÃO

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

Lorrayne Cristina da C. Aguilan

Assinatura do Paciente ou Responsável

Data de atendimento: 28/06/2019

Data de impressão: 28/06/2019 - 12:35

Impresso por: YOHANNA BASTANI DE MATTOS

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

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 028525 NOME: FRATERNIDADE ESPIRITA IRMAO GL

Período de 04/07/2019 até
04/07/2019FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
003395	040.076.146-79	DANILA DA SILVA BARBOSA	104	0090	Conta Salário	997635251-0	04/07/2019		1.836,00	Real	REMETIDO
003396	073.870.126-28	ELICELIA FRANCISCA DE LIMA CAS	104	0090	Conta Salário	997635072-0	04/07/2019		1.073,00	Real	REMETIDO
003397	037.607.306-39	FABIANA MONTEIRO MARTINS	104	0089	Conta Salário	993885609-3	04/07/2019		1.978,00	Real	REMETIDO
003398	000.773.326-79	FATIMA MARIA DE SOUZA	104	0090	Conta Salário	997635250-1	04/07/2019		1.735,00	Real	REMETIDO
003399	059.817.716-74	FLAVIA APARECIDA BONFIM DE MO	104	0089	Conta Salário	988281274-6	04/07/2019		961,00	Real	REMETIDO
003400	007.004.776-67	GENIVALDA ANGELO MATEUS	104	0090	Conta Salário	997635029-0	04/07/2019		1.455,00	Real	REMETIDO
003401	013.154.916-21	GISELENE SILVA DE ALMEIDA SOARE	104	3797	Conta Salário	997244628-5	04/07/2019		1.339,00	Real	REMETIDO
003402	056.479.516-00	GRAZIELA VIANA DE OLIVEIRA	104	0089	Conta Salário	993756566-4	04/07/2019		1.339,00	Real	REMETIDO
003403	970.253.996-04	IMACULADA CONCEICAO BONFIM FER	104	0090	Conta Salário	997635079-7	04/07/2019		1.344,00	Real	REMETIDO
003404	047.689.336-45	KARINA A DE OLIVEIRA SANTOS	104	0090	Conta Salário	997635177-7	04/07/2019		1.552,00	Real	REMETIDO
003405	127.540.886-95	LORRAYNE C DA CUNHA AGUILAR	104	0089	Conta Salário	987688931-7	04/07/2019		1.339,00	Real	REMETIDO
003406	064.206.446-66	LUCIVANIA FERREIRA DA SILVA	104	0090	Conta Salário	997634522-0	04/07/2019		1.432,00	Real	REMETIDO
003407	030.776.526-17	MARIA DAS GRACAS SILVA	104	2940	Conta Salário	997334180-0	04/07/2019		1.454,00	Real	REMETIDO
003408	692.479.006-20	MARIA DOS ANJOS PEREIRA DA SIL	104	0090	Conta Salário	997635197-1	04/07/2019		1.578,00	Real	REMETIDO
003409	989.140.736-53	NEIDE APARECIDA S M NEVES	104	0090	Conta Salário	997635244-7	04/07/2019		1.709,00	Real	REMETIDO
003410	077.259.286-18	PALLOMA JESSICA FIDELIX	104	0089	Conta Salário	997173040-0	04/07/2019		994,00	Real	REMETIDO
003411	044.944.036-28	REGINA PEREIRA RIBEIRO	104	0090	Conta Salário	997634523-8	04/07/2019		1.339,00	Real	REMETIDO
003412	936.930.106-25	RENATA APARECIDA VILACA	104	0090	Conta Salário	997635073-8	04/07/2019		1.937,00	Real	REMETIDO
003413	042.424.926-00	RITA DE CASSIA SANTOS	104	0090	Conta Salário	997635175-0	04/07/2019		1.579,00	Real	REMETIDO
003414	045.762.656-95	ROSANA LUCIA DOS SANTOS	104	0090	Conta Salário	997635189-0	04/07/2019		1.230,00	Real	REMETIDO
003393	102.935.916-44	ARLINDA PEREIRA DE SOUZA	104	0090	Conta Salário	997635162-9	04/07/2019		1.106,00	Real	REMETIDO
003394	768.731.616-91	CARMEM LUCIA DA COSTA KHOURI	104	0090	Conta Salário	997635252-8	04/07/2019		1.838,00	Real	REMETIDO
003415	700.106.002-05	WISLINE MARDI	104	0090	Conta Salário	997635028-2	04/07/2019		1.094,00	Real	REMETIDO
003416	001.052.046-50	ZILENE RODRIGUES DA SILVA	104	0090	Conta Salário	997635247-1	04/07/2019		1.730,00	Real	REMETIDO