

82

Número 850698

Comp 018 Banco 001 Agência 1804 DV X C1 7 Conta 66.324-7 C2 3 Série 800 Cheque N° 850698 C3 1 R\$ # 990,70 ≠

Pague por este cheque a quantia de Novocentos e noventa reais e setenta centavos e centavos acima

Angela

990,70

02/10

a Angela Cristina de Almeida ou à sua ordem

Contagem, 02 de Outubro de 2019

**BANCO DO BRASIL**

CEASA-CONTAGEM MG  
00.000.000/3525.43  
CEASA CONTAGEM MG  
BR 040 KM 688 CEASA-MG  
CONFECCAO: 07/2019

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE  
CNPJ 23.241.854/0001-65  
CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1994

000143040 04835069854 275006632477

**ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE**  
23.241.854/0001-65

Rua R DES LUCIANO SOUZA LIMA , 59 - Bairro BERNARDO MONTEIRO - Contagem

**Demonstrativo de Pagamento**

Func.: 000047 - Angela Cristina de Almeida		Período: 09/2019	
Cargo: 0065 - Auxiliar Serviços Gerais		Matrícula:	CTPS: 9964487 / 001-0
Depto.: 003 - SERVIÇOS GERAIS		Admissão: 17/04/2018	CPF: 080.697.586-51
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual 0520 - Desconto INSS	30,00 8,00	1.076,84	86,14
		<b>Total:</b> 1.076,84	<b>Total:</b> 86,14
		<b>Valor Líquido</b>	<b>990,70</b>

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E / OU MATERIAL FORNECIDO 02/10/19**

*[Assinaturas]*

M-7740312 M-8636939

Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/10/19 Assinatura: Angela Cristina Almeida

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.076,84	1.076,84	1.076,84	86,14	990,70	



## ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL N. S. DE NAZARÉ

CNPJ 23.241.854/0001-65

FOLHA DE PRESENÇA - MÊS: SETEMBRO - 2019

FUNCIONÁRIO(A): Angela Cristina de Almeida

DATA	ASSINATURA	INTERVALO			
		Entrada	Saída	Entrada	Saída
01/set	<b>DOMINGO</b>				
02/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
03/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
04/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
05/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
06/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
07/set	<b>FERIADO</b>				
08/set	<b>DOMINGO</b>				
09/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
10/set	<b>DECLARAÇÃO</b>	-	-	-	-
11/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
12/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
13/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
14/set	Angela Cristina Almeida	08:00	-	-	12:00
15/set	<b>DOMINGO</b>				
16/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
17/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
18/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	18:00
19/set	Angela Cristina Almeida	08:30	12:00	13:30	14:20
20/set	<b>DECLARAÇÃO</b>	-	-	-	-
21/set	Angela Cristina Almeida	08:00	-	-	12:00
22/set	<b>DOMINGO</b>				
23/set	<b>DECLARAÇÃO</b> ✓	-	-	-	-
24/set	Angela Cristina Almeida	08:30	-	-	11:00
25/set	Angela Cristina Almeida	08:30	-	-	11:00
26/set	Angela Cristina Almeida	08:30	-	-	11:00
27/set	Angela Cristina Almeida	08:30	-	-	11:00
28/set	Angela Cristina Almeida	08:00	-	-	12:00
29/set	<b>DOMINGO</b>				
30/set	<b>DECLARAÇÃO</b>	-	-	-	-

23.241.854/0001-65

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
NOSSA SENHORA DE NAZARÉR. Des. Luciano Souza Lima nº 59  
Bernardo Monteiro - CEP 32010-300

CONTAGEM - MG.

84



## Hospital da Baleia

### Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que Sr.(a) Ângela Cristina de Almeida esteve no Hospital da Baleia no dia 10.09.2019 de 07:00 às 16:00, para acompanhar a paciente Tereza de Jesus Almeida para fazer o tratamento de quimioterapia na Oncologia.

Belo Horizonte, 10 de Setembro .2019

Coordenação do  
Ambulatório de Oncologia.

---

### FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES

Utilidade Pública Estadual e Municipal instituída em 25.01.1944

CNPJ 17.200.429/0001-25

Rua Juramento, 1.464 - Bairro Saudade - 30.285-000 - Belo Horizonte - MG

Tel. (31) 3489 1500 - Fax (31) 3461 8757 - [www.hospitaldabaleia.org.br](http://www.hospitaldabaleia.org.br)

Tel. (31) 34891634 [oncologia@hospitaldabaleia.org.br](mailto:oncologia@hospitaldabaleia.org.br)

FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES  
(Hospital da Baleia)  
Utilid. Públ. Federal, Estadual e Municipal  
R. juramento, 1.464 - Cx. P. 372 - BH  
Fone: 3489-1500 - CEP 30.285-000  
CNPJ: 17.200.429/0001-25

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaro que o segurado Angelo  
Costa de Moraes  
portador da carteira profissional de nº MG-15  
série 096.416, permaneceu nesta unidade  
no dia 19 de Setembro 2019  
às 16h às 18h horas, para o fim de:  
acompanhar a paciente Tereza  
de Jesus Almeida

Hospital, Ambulatorio ou **PU**

*Poliana Pamela A. P. Souza*  
Enfermeira  
COACEN-MG 426.800

Bele Horizonte, 19 de Setembro 2019  
Localidade e data

*Poliana Pamela A. P. Souza*  
Enfermeira  
COACEN-MG 426.800

Assinatura e nº do servidor



86

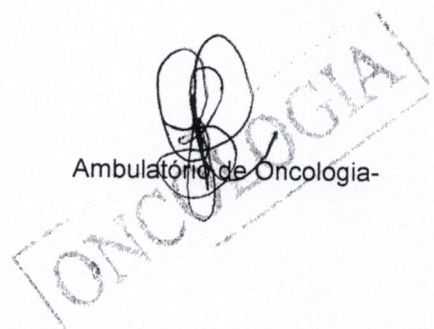
## Hospital da Baleia

### Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que Sr.(a) ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA, esteve no Hospital da Baleia no dia 20/09/2019 no horário de 07:00 as 13:00 em acompanhamento ao paciente TEREZA DE JESUS ALMEIDA para CONSULTA MÉDICA.

Belo Horizonte, 20/09/2019

Ambulatório de Oncologia-



---

### FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES

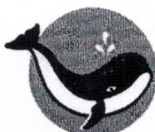
Utilidade Pública Estadual e Municipal instituída em 25.01.1944

CNPJ 17.200.429/0001-25

Rua Juramento, 1.464 - Bairro Saudade - 30.285-000 - Belo Horizonte - MG

Tel. (31) 3489 1500 - Fax (31) 3461 8757 - [www.hospitaldabaleia.org.br](http://www.hospitaldabaleia.org.br)

Tel. (31) 34891634 [oncologia@hospitaldabaleia.org.br](mailto:oncologia@hospitaldabaleia.org.br)



## Hospital da Baleia

### Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que Sr.(a) ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA, esteve no Hospital da Baleia no dia 23/09/2019 no horário de 07:00 as 13:00 em acompanhamento ao paciente TEREZA DE JESUS ALMEIDA para QUIMIOTERAPIA.

Belo Horizonte, 23/09/2019

Ambulatório de Oncologia

---

### FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES

Utilidade Pública Estadual e Municipal instituída em 25.01.1944  
CNPJ 17.200.429/0001-25

Rua Juramento, 1.464 - Bairro Saudade - 30.285-000 - Belo Horizonte - MG  
Tel. (31) 3489 1500 - Fax (31) 3461 8757 - [www.hospitaldabaleia.org.br](http://www.hospitaldabaleia.org.br)  
Tel. (31) 34891634 [oncologia@hospitaldabaleia.org.br](mailto:oncologia@hospitaldabaleia.org.br)



**Hospital da Baleia**

Alta Complexidade com Solidariedade

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, **ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA**,  
**portadora do RG: MG-15.096.416** na Radioterapia do Hospital da Baleia,  
acompanhando sua esposa, **TEREZA DE JESUS ALMEIDA** para tratamento  
Radioterápico no horário de 13h05 às 17h30.

Belo Horizonte, 23 de Setembro 2019

RECEPCÃO  
RADIOTERAPIA  
HOSPITAL DA BALEIA

---

Radioterapia Hospital da Baleia



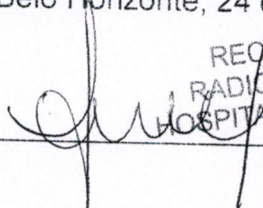
**Hospital da Baleia**

*Auto-Compromisso com Solidariedade*

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, **ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA**, na Radioterapia do Hospital da Baleia, acompanhando sua mãe, **TEREZA DE JESUS ALMEIDA** para tratamento Radioterápico no horário de 12h30 às 14h20.

Belo Horizonte, 24 de Setembro 2019

  
RECEPÇÃO  
RADIOTERAPIA  
HOSPITAL DA BALEIA

---

Radioterapia Hospital da Baleia





**Hospital da Baleia**

Alta Complexidade com Solidariedade

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, **ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA**, esteve na Radioterapia do Hospital da Baleia, acompanhando sua mãe, **TEREZA DE JESUS ALMEIDA** para tratamento Radioterápico no horário de 12h55 às 13h35.

Belo Horizonte, 25 de Setembro 2019

RECEPCÃO  
RADIOTERAPIA  
HOSPITAL DA BALEIA

---

Radioterapia Hospital da Baleia



Hospital da Baleia

Alta Complexidade com Solidariedade

91

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, **ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA**, esteve na Radioterapia do Hospital da Baleia, acompanhando sua mãe, **TEREZA DE JESUS ALMEIDA** para tratamento Radioterápico no horário de 12h30 às 15h00.

Belo Horizonte, 26 de Setembro 2019

RECEPÇÃO  
RADIOTERAPIA  
HOSPITAL DA BALEIA

Radioterapia Hospital da Baleia



**Hospital da Baleia**

*Alta Complexidade com Solidariedade*

92

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA**, portador da identidade **MG-15.096.416** esteve no Hospital da Baleia no dia **27/09/2019** para fazer tratamento radioterápico das **12:30h às 13:46 h.**

Belo Horizonte, 27 de setembro de 2019.

RECEPÇÃO  
RADIOTERAPIA  
HOSPITAL DA BALEIA

Radioterapia Hospital da Baleia



93

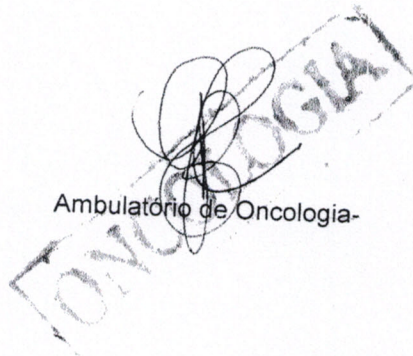
## Hospital da Baleia

### Declaração de Comparecimento

Declaro para os devidos fins que Sr.(a) ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA, esteve no Hospital da Baleia no dia 30/09/2019 no horário de 07:00 as 13:00 em acompanhamento ao paciente TEREZA DE JESUS ALMEIDA para QUIMIOTERAPIA.

Belo Horizonte, 30/09/2019

Ambulatório de Oncologia-



---

#### **FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES**

Utilidade Pública Estadual e Municipal instituída em 25.01.1944

CNPJ 17.200.429/0001-25

Rua Juramento, 1.464 - Bairro Saudade - 30.285-000 - Belo Horizonte - MG

Tel. (31) 3489 1500 - Fax (31) 3461 8757 - [www.hospitaldabaleia.org.br](http://www.hospitaldabaleia.org.br)

Tel. (31) 34891634 [oncologia@hospitaldabaleia.org.br](mailto:oncologia@hospitaldabaleia.org.br)



Hospital da Baleia

Alto Complexidade com Solidiedade

94

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **ANGELA CRISTINA DE ALMEIDA**, portador da identidade **MG- 15.096.416** esteve no Hospital da Baleia no dia **30/09/2019** para fazer tratamento radioterápico das **13:10h às 14:00 h.**

Belo Horizonte, 30 de Setembro de 2019.

RECEPÇÃO  
RADIOTERAPIA  
HOSPITAL DA BALEIA

Radioterapia Hospital da Baleia