

Número
850659

Simone
1.269,49
04/07

Comp 018 Banco 001 Agência 1804 DV X C1 7 Conta 66.324-7 C2 3 Série 800 Cheque N° 850659 C3 0 R\$ #1.269,49
 016 001 1804 X 7 66.324-7 5 800 850659 0

Pague por este cheque a quantia de Um mil duzentos e sessenta e nove reais e quatrocentos e nove centavos // // e centavos acima

a Simone Rodrigues Silva Cunha ou à sua ordem
Contagem, 04 de julho de 2019
 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE
 CNPJ 23.241.854/0001-65
 CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1994

BANCO DO BRASIL

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

000143041 0188506595 221006632471

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.: 000014 - Simone Rodrigues Silva Cunha	Periodo: 06/2019
Cargo: 0010 - Educadora Infantil	Matricula: CTPS: 8702575 / 00010
Depto.: 002 - Pedagogico	Admissão: 01/06/2008 CPF: 097.662.586-51

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.379,87	
0520 - Desconto INSS	8,00		110,38
		Total: 1.379,87	Total: 110,38
		Valor Líquido	1.269,49

ATESTO QUE O SERVIÇO E/O PRESTATO E/OU MATERIAL FORNECIDO 04/07/19
 M-7740310 M-8636939

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/07/19 Assinatura: Simone Rodrigues Silva Cunha

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.379,87	1.379,87	1.379,87	110,38	1.269,49	

85



ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL N. S. DE NAZARÉ

CNPJ 23.241.854/0001-65

FOLHA DE PRESENÇA - MÊS: JUNHO / 2019

FUNCIONÁRIO(A) SIMONE RODRIGUES SILVA CUNHA

DATA	ASSINATURA	INTERVALO/ALMOÇO			
		Entrada	Saída	Entrada	Saída
01/jun	SÁBADO				
02/jun	DOMINGO				
03/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:30
04/jun	Simone R. Silva Cunha	7:35	12:00	13:12	17:30
05/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	16:30
06/jun	Simone R. Silva Cunha	10:07	12:00	13:12	17:30
07/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:22	17:00
08/jun	SÁBADO				
09/jun	DOMINGO				
10/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:30
11/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:30
12/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	16:30
13/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:30
14/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:00
15/jun	SÁBADO				
16/jun	DOMINGO				
17/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:30
18/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:30
19/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	16:30
20/jun	FERIADO				
21/jun	RECESSO	-	-	-	-
22/jun	SÁBADO				
23/jun	DOMINGO				
24/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:30
25/jun	Simone R. Silva Cunha	9:25	12:00	13:12	17:30
26/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:30
27/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:30
28/jun	Simone R. Silva Cunha	7:30	12:00	13:12	17:00
29/jun	SÁBADO				
30/jun	DOMINGO				

23.241.854/0001-65

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
NOSSA SENHORA DE NAZARÉ

R. Des. Luciano Souza Lima nº 59
Bernardo Monteiro - CEP 32010-300

CONTAGEM - MG.



HS Análises Clínic
 Av. João César de Oliveira, 4495 - Novo Eldorado
 Contagem/MG - CEP 32.010-000
 Tel.: (31) 3352-6878
 CNPJ: 27033691/0002-67 - CRF MG 38669



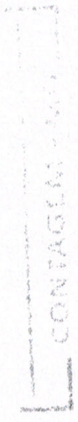
**PREFEITURA
 CONTAGEM**

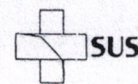
DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE Simone Rorrigues Silva Costa
 COMPARECEU NA UNIDADE PETROLANDIA, NO DIA 06 / 06 / 2019

- PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS.
- PARA BUSCAR RESULTADO DE EXAMES LABORATORIAIS.
- ACOMPANHANTE DE _____

PERMANECENDO NA UNIDADE DE 07:00 ATÉ AS 09:30.
 CONTAGEM, 06 de Junho 2019.

Dayana Gomes
 Assinatura/dº Profissional
 UBS PETROLANDIA





Atesto que o(a) Sr(a) Simone Rodulpha Silva unha
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).

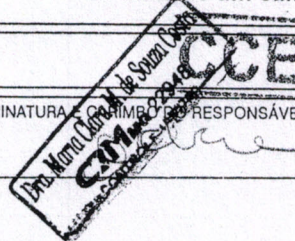
Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 25/06/19 as 10 horas. consulta médica

Necessita permanecer afastado do trabalho por até (a) 08:10h 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	
CCE IRIA DINIZ	
DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
<u>25/06/19</u>	<u>[Signature]</u>



Eu, Simone Rodrigues Silva Lima, portadora
do CPF 09766258651, venho informar a
Instituição Nossa Senhora de Nazaré que
no mês de junho não vou precisar de
vale transporte.

Montagem, 26 de junho de 2019.
Simone Rodrigues Silva Lima

Sou, Simone Rodrigues Silva Lurba, portadora do CPF 097662586-51, venho informar a Instituição Nossa Senhora de Nazaré que apartir do dia 26 de Junho de 2019, vou ficar sem assistência na consulta psicológica, pois a psicóloga está de licença a maternidade, por um período de tempo, sem previsão para voltar.

Contagem, 26 de Junho de 2019.

Simone Rodrigues Silva Lurba