

Comp 018 Banco 001 Agência 1531 DV 4 C1 1 Conta 28.750-0 C2 1 Série 500 Cheque N.o 530888 C3 2 R\$ 1338,00
 018 001 1531 4 1 28.750-0 1 500 530888 2 8506558

Pague por este cheque a quantia de Um mil trezentos e trinta e oito reais

a Amo Gabriele Diniz Antonacci e centavos acima ou à sua ordem



ALÍPIO DE MELO MG
 00.000.000/3533.53
 AV ABÍLIO MACHADO 1730
 ALÍPIO DE MELO, BH-MG
 CONFECCAO: 05/2018

Portuguesa de Junho de 18
Alípio de Melo
 FUNDAÇÃO SANTA FILOMENA
 CNPJ 17.512.534/0001-08
 CLIENTE BANCARIO DESDE 04/2000

⑆00016312⑆ 01885065554 8506558⑆

00114 FUNDAÇÃO SANTA FILOMENA		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA MANOEL DE MATOS 151, 151		Administrativo		17512534000108	
01/05/2018 a 31/05/2018					
000038 ANA GABRIELA DINIZ ANTONACCI		AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.455,00		
999	Arredondamento no Mês		0,30		
610	Desc Arredondamento Mês Anterior			0,90	
903	INSS Folha			116,40	
			1.455,30	117,30	
			Valor Líquido	1.338,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.455,00	8,00	1.455,00	116,40	1.338,60
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECÍBO					
<u>15/06/18</u>		<u>Amo Gabriele Diniz Antonacci</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Folha de ponto – Mês: MAIO - Ano: 2018

FUNCIONÁRIO: Ana Gabriela Diniz Antonacci

CARGO: _____

RESIDÊNCIA (RUA/AV.): Rua Manoel de Moraes, Nº 60. Bairro Memória do Brasil

FONE: (31) 3398-3235

CELULAR: (31) 98520-4013

DATA	ASSINATURA	1º TURNO		2º TURNO		RUBRICA
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
25	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:08	12:20	13:45	17:10	Ana Gabriela
26	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:00	12:15	13:45	17:30	Ana Gabriela
27	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:15	12:18	13:48	17:05	Ana Gabriela
28	SABADO					
29	DOMINGO					
30	RECESSO					
	FERIADO					
2	Afastado					
3	Afastado					
4	Afastado					
5	SABADO					
6	DOMINGO					
7	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:00	12:20	13:45	17:30	Ana Gabriela
8	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:30	12:25			Ana Gabriela
9	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:10	12:20	13:45	17:30	Ana Gabriela
10	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:10	12:20	13:45	17:30	Ana Gabriela
11	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:00	12:18	13:40	17:30	Ana Gabriela
12	SABADO					
13	DOMINGO					
14	Afastado					
15	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:08	12:15	13:45	17:00	Ana Gabriela
16	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:30	12:15	13:45	17:00	Ana Gabriela
17	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:15	12:20	13:45	17:08	Ana Gabriela
18	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:10	12:20	13:43	17:05	Ana Gabriela
19	SABADO					
20	DOMINGO					
21	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:15	12:18	13:45	17:30	Ana Gabriela
22	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:10	12:20	14:00	17:30	Ana Gabriela
23	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:10	12:22	13:44	17:30	Ana Gabriela
24	Ana Gabriela Diniz Antonacci	07:08	12:20	13:39	17:30	Ana Gabriela

25/05/18

DATA

Maristela Aguiar da Silva

CHEFIA IMEDIATA

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que, o (a)

Sr(a) ANA GABRIELA DINIZ ANTONACCI
está sob meus cuidados médicos e necessita de 02 dias de afastamento de suas atividades
profissionais.

Belo Horizonte, 02/05/2018





Avenida Francisco Sales nº01186 FONE: 031 3238-8445 - Santa Efigênia
CEP: 30150-221 - BELO HORIZONTE - MG
Fone:

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que Ana Gabriela Diniz Antonacci, compareceu a este serviço para Consulta Médica e necessita de 1 (UM) dias de afastamento do trabalho a partir de 04/05/2018 por motivo de doença.

Belo Horizonte, 04/05/2018.

66709 - MG

Dr. Edson José Alves
CRM MG 66709
CONTROLE 10385667

Este atestado é válido para finalidades previstas no artigo 27 da C.L.P.S., aprovada pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84 e Resolução CFM - 1190/84 e será expedido para JUSTIFICATIVA de 01 a 15 dias de afastamento.

05/05/2018 02:24

hospitale

Página 1 de 1

Atesto para os devidos fins que a paciente necessita de 1 (UM) dia de afastamento do trabalho a partir de 04/05/2018 por motivo de doença.

Belo Horizonte, 04/05/2018.

66709 - MG

Atesto para os devidos fins que a paciente necessita de 1 (UM) dia de afastamento do trabalho a partir de 04/05/2018 por motivo de doença.

Belo Horizonte, 04/05/2018.

66709 - MG

Atesto para os devidos fins que a paciente necessita de 1 (UM) dia de afastamento do trabalho a partir de 04/05/2018 por motivo de doença.

Belo Horizonte, 04/05/2018.

66709 - MG

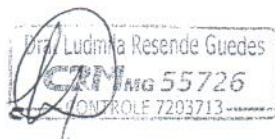
115



ATESTADO

Atesto para os devidos fins de trabalho que,
ANA GABRIELA DINIZ ANTONACCI
compareceu neste Instituto no dia 14/05/2018
para realização do exame de ENDOSCOPIA
DIGESTIVA ALTA, sob sedação anestésica,
estando impossibilitada às suas atividades
profissionais neste dia.

CID: Z01.8



DRA. LUDMILA RESENDE GUEDES
CRM/MG: 55726

Rua Piauí, 1001- Funcionários - Belo Horizonte- MG - 30711001

114