

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.10
 1631401631 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: FUNDAÇÃO SANTA FILOMENA
 AGENCIA: 1631-4 CONTA: 26.760-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : FUNDAÇÃO SANTA FILOMENA
 BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 AGENCIA: 3097-X - CONTAGEM-CIDADE INDUSTRIAL
 CONTA: 1.055.633-8

FAVORECIDO: CRISTINA ALEIXO DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 811.675.476-91
 VALOR: R\$ 1.114,00
 DEBITO EM: 03/09/2018

=====

DOCUMENTO: 090302
 AUTENTICACAO SISBB: 4.2E7.813.513.365.D22

FUNDAÇÃO SANTA FILOMENA
 CNPJ: 17.512.534/0001-08

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2018

Código Nome do Funcionário
 32 CRISTINA ALEIXO DOS SANTOS
 COZINHEIRA

CBO Departamento Filial
 513205 2 1
 Admissão: 06/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
995	SALARIO FAMILIA	30,00	1.176,00		
992	ARREDONDAMENTO DO MES	1,00	31,71		
998	I.N.S.S.	0,00	0,82		
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	8,00		94,08	
		0,45		0,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.208,53	94,53	
			Valor Líquido	1.114,00	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.176,00	1.176,00	1.176,00	94,08	892,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cristina Aleixo
 Assinatura do Funcionário

03/09/2018
 Data

Folha de ponto - Mês: AGOSTO - Ano: 2018 :

FUNCIONÁRIO: Cristina Alexo
 CARGO: Cozinheira
 RESIDÊNCIA (RUA/AV.): Rua 17 nº 101 Santa Kilomina
 FONE: _____ CELULAR: 31.987237940

DATA	ASSINATURA	1º TURNO		2º TURNO		RUBRICA
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
30	Cristina Alexo	08:00				
31	Cristina Alexo	08:00				
1	Cristina Alexo	06:44	11:15	12:45	16:45	
2	Cristina Alexo	06:41	11:15	12:45	16:45	
3	Cristina Alexo	06:43	11:15	12:45	16:45	
4	SABADO					
5	DOMINGO					
6	Cristina Alexo	06:47	11:15	12:45	16:45	
7	Cristina Alexo	06:40	11:15	12:45	16:45	
8	Cristina Alexo	06:55	11:15	12:45	16:45	
9	Cristina Alexo	06:40	11:15	12:45	16:45	
10	SABADO					
11	DOMINGO					
12	Cristina Alexo	06:41	11:15	12:45	16:45	
13	Cristina Alexo	06:43	11:15	12:45	16:45	
14	Cristina Alexo	06:41	11:20	12:50	16:45	
15	Cristina Alexo	06:43	11:15	12:45	16:45	
16	Cristina Alexo	06:44	11:20	12:50	16:45	
17	SABADO					
18	DOMINGO					
19	Cristina Alexo	06:45	11:15	12:45	16:45	
20	Cristina Alexo	06:43	11:15	12:45	16:45	
21	Cristina Alexo	06:43	11:15	12:45	16:45	
22						
23						
24						

27/08/18

DATA

Maristela Aguiar da Silva

CHEFIA IMEDIATA



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Crístino Alexo dos Santos

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado 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 _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (dois) dias, a partir de 23/08/18 por motivo de doença CID. J019 (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

23/08/18

ASSINATURA E CARIMBO DO

