

03/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:08:06
 163101631 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO SANTA FILOMENA
 AGENCIA: 1631-4 CONTA: 26.760-0

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2018
 NR. DOCUMENTO 551.631.000.037.867
 VALOR TOTAL 1.139,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA DA SILVA JACINTO
 AGENCIA: 1631-4 CONTA: 37.867-4
 NR. DOCUMENTO 551.631.000.026.760
 NR. AUTENTICACAO 5.2DF.A0D.A18.964.69F

FUNDAÇÃO SANTA FILOMENA
 CNPJ: 17.512.534/0001-08

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2018

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
31	MARIA DA SILVA JACINTO EDUCADORA	516215	1	1
		Admissão:	06/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
992	ARREDONDAMENTO DO MES	30,00	1.238,00		
998	I.N.S.S.	0,00	0,06		
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	8,00		99,04	
		0,02		0,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.238,06	99,06	
			Valor Líquido →	1.139,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.238,00	1.238,00	1.238,00	99,04	949,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Maria S. Jacinto
 Assinatura do Funcionário
 03/09/18
 Data

Folhã de ponto - Mês: AGOSTO - Ano: 2018

FUNCIONÁRIO: Maria da Silva Jacinto

CARGO: Educação

RESIDÊNCIA (RUA/AV.): Helena Lima

FONE: _____

CELULAR: 983156531

986697967

DATA	ASSINATURA	1º TURNO		2º TURNO		RUBRICA
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
30	Maria da S. Jacinto					
31	Maria da S. Jacinto	07:50			16:30	Jacinto
1	Maria da S. Jacinto	7:55			16:00	Jacinto
2	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:50	Jacinto
3	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:49	Jacinto
4	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:51	Jacinto
5	SABADO					
6	DOMINGO					
7	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:54	Jacinto
8	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:50	Jacinto
9	Maria da S. Jacinto	06:36	11:45	13:15	16:50	Jacinto
10	Maria da S. Jacinto	06:35	11:47	13:15	16:45	Jacinto
11	Maria da S. Jacinto	06:35	11:48	13:15	16:45	Jacinto
12	DOMINGO					
13						
14	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:52	Jacinto
15	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:47	Jacinto
16	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:45	Jacinto
17	Maria da S. Jacinto	06:36	11:45	13:15	16:45	Jacinto
18	Maria da S. Jacinto	06:37	11:50	13:15	16:50	Jacinto
19	DOMINGO					
20						
21	Maria da S. Jacinto	06:37	11:45	13:40	16:40	Jacinto
22	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	12:30	17:15	Jacinto
23	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:45	Jacinto
24	Maria da S. Jacinto	06:35	11:50	13:15	16:50	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:35	11:50	13:15	17:00	Jacinto

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) Maria da Silva Jacinto
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 01 (um) dias, a partir de 08/08/18 por motivo de doença CID. K08.1 (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 <u>UBS Bernardo Montez</u>		U. B. S. BERNARDO MONTEZ RUA WILSON JOSE DE SOUSA S/Nº 14 BAIRRO BERNARDO MONTEZ CONTAGEM - MG - TEL: 3102-4646 UNIDADE DA FAMUC N.º 7-11
DATA <u>08/08/18</u>	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL <u>Paula</u> Divisão Dentista CRP 002.431	

SMS-A11