

1.973,00//

Hum mil novecentos e setenta e tres centavos

ERICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA

CONTAGEM

14

DEZEMBRO

2018

CÓPIA DE CHEQUE Nº

851488

Visado

Cruzado

Do Banco

BRASIL S.A

C.C. 121190-0

0

Utilizado para

PAGTO REFERENTE SALARIO 11/2018

- SDHC

Vistos

Contador

CAIXA

C/CORRENTE

TALÃO

Cheque assinado por:

Atesto que o material/Ser-
vico foi entregue / prestado

14 12 18

MG-0369-83 [Signature]
MG6.991.5350 [Signature]

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	
018	001	1229	7	4	121.190-0	8	800	851488	7	R\$ 1.973,00//
018	001	1229	7	4	121.190-0	8	800	851488	7	

Pague por este cheque a quantia de Hum mil novecentos e setenta e tres reais

e centavos acima

a ERICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA

ou à sua ordem

CONTAGEM

14

de

DEZEMBRO

de

2018

BANCO DO BRASIL

EMPRESA SAVASSI MG
00.000.000/0932.62
RUA SERGIPE 1062
FUNCIONARIOS
CONFECCAO: 11/2018

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL CAIS
ENPJ 21.725.056/0001-83
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2001

Atesto que o material/Ser-
vico foi entregue / prestado

14 12 18

MG-0369-83 [Signature]
MG6.991.5350 [Signature]

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

RAJ Nº 171
32.370-270 - CONTAGEM - MG
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Recibo de Pagamento

Referência
NOVEMBRO/2018

Folha
MENSAL

Fis
1/1

Atenção que o material/Ser-
vico foi entregue / prestado
14/12
MG-13-032-833-0001-83
MG-991-53507

Matricula 000000392
Nome ERICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA
CPF 062.940.346-55
Cargo/Nível FONORUDIOLOGO (A) /
Data Admissão 13/05/2013
Lotação ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Descrição	Clide	Valor	Descrição	Clide	Valor
SALARIO	24,00	1.734,72	INSS MES	9,00	195,16
AUXILIO DOENCA	6,00	433,68	DEBITO ARREDONDAMENTO		0,32
CREDITO ARRED FOLHAS ANTERIOR		0,20	DEBITO ARRED FOLHAS ANTERIORE		0,12
TOTAL DE PROVENTOS		2.168,60	TOTAL DE DESCONTOS		195,60

Salário Base 2.168,40
Sal. Contrib. INSS 2.168,40
Base Cál. FGTS 2.168,40
FGTS Mês 173,47
Base Cál. IRRF 1.973,24
LIQUIDO A RECEBER 1.973,00

Recebi em: 14/12/18

ESPELHO DO CARTÃO DE PONTO

Empresa CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS
Endereço RUA AJ, 171

21.725.056/0001-83
MG

Funcionário : 00000009 ERICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA
Cargo : FONOAUDIÓLOGO
Admissão : 13/05/2013
Setor : 0000000001 CLINICO Per. de Ref. : 01/11/2018 à 30/11/2018
Horário : 13 AS 17 Emissão : 04/12/2018

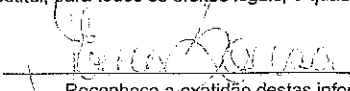
Observação

Data	Extra		1º Período		2º Período		Extra		Horas		Quadro de Horários
	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Ini	Fim	Trab	Desc	
Qui 01/11			13:01	17:00					04:00		13:00 17:00
Sex 02/11			FER	FER	FER	FER					FER
Sab 03/11			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 04/11			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 05/11			MEDIC	MEDIC							13:00 17:00
Ter 06/11			MEDIC	MEDIC							13:00 17:00
Qua 07/11			MEDIC	MEDIC							13:00 17:00
Qui 08/11			MEDIC	MEDIC							13:00 17:00
Sex 09/11			MEDIC	MEDIC							13:00 17:00
Sab 10/11			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 11/11			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 12/11			MEDIC	MEDIC							13:00 17:00
Ter 13/11			13:01	17:00			17:00	17:11	04:00		13:00 17:00
Qua 14/11			13:12	17:09					03:48	00:12	13:00 17:00
Qui 15/11			FER	FER	FER	FER					FER
Sex 16/11	08:10	12:00	FALTA	FALTA						04:00	13:00 17:00
Sab 17/11			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 18/11			DOM	DOM	DOM	DOM				07:20	DOM
Seg 19/11			COMP	COMP					04:00		13:00 17:00
Ter 20/11			FER	FER	FER	FER					FER
Qua 21/11			13:32	17:00			17:00	17:13	03:28	00:32	13:00 17:00
Qui 22/11			13:06	17:08					04:00		13:00 17:00
Sex 23/11			13:04	17:02					04:00		13:00 17:00
Sab 24/11			SAB	SAB	SAB	SAB					SAB
Dom 25/11			DOM	DOM	DOM	DOM					DOM
Seg 26/11			13:08	17:07					04:00		13:00 17:00
Ter 27/11			13:03	17:06					04:00		13:00 17:00
Qua 28/11			MEDIC	MEDIC							13:00 17:00
Qui 29/11			13:07	17:01					04:00		13:00 17:00
Sex 30/11			12:56	17:08					04:00		13:00 17:00

RESUMO		
Horas Normais	76:00	Extra A 050% : 004:14
DSR Normais	29:20	
Total Semanal	20:00	
Saldo Banc	000:40	
Adc Noturno		
Tot Descontado	12:04	
	Pagos	Desc.
H. Trab.	43:16	
DSR	22:00	07:20
Atrasos		00:44
Faltas	08:00	04:00
Saídas Antecipada		

De conformidade com a port. MTb No.3.626, de 13.11.91 Art 13, este Cartão de Ponto substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de Horário de Trabalho inclusive o de menores

Local e Data _____ 19/12/18


 Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,
ERICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA

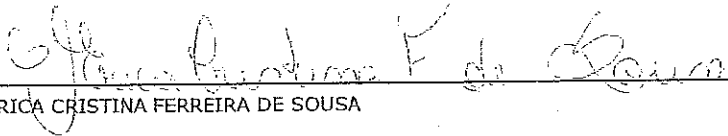
Nome do paciente: ERICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA	Nº Pront.: 0001599555	Nº Atend. 28228809
Data de Nascimento: 22/08/1984 Idade: 34 Anos 2 Meses 14 Dias	Convênio: UNIMED BH	
Nome da mãe: MARIA DA GLORIA FERREIRA DE SOUSA	Setor:	Leito:
Profissional: NOEME FREIRE LEITAO	Data Assinatura: 05/11/2018	

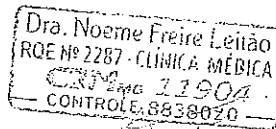
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) ERICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA necessita permanecer afastado por 05 dias a partir de 05/11/2018 por razões médicas. CID P390.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, ERICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.


ERICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA



Assinatura e Carimbo

Dr. André Vianna Pessoa de Mendonça
CRMMG 7623
Clínica e Cirurgia Oftalmológica

A T E S T A D O

Atesto para os devidos fins, que

Erica Cristina Ferreira de Souza

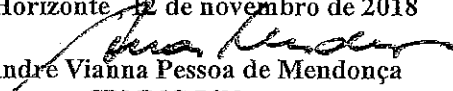
necessita de 01 (um) dias afastamento de suas

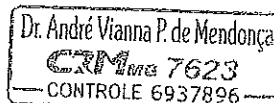
atividades, para tratamento oftalmológico.

CID: ..Z010.

Atestado válido a partir de hoje.

Belo Horizonte, 12 de novembro de 2018


Dr. André Vianna Pessoa de Mendonça
CRMMG 7623



Consultório: Av. Francisco Sales, 1420 - Sala 801
Fone: (31) 3281-9800
Belo Horizonte - Minas Gerais

Atesto que o(a) Sr.(a) Érika Cristina Soares de
Sousa

APENAS UMA OPÇÃO DEVERÁ SER ASSINALADA

Não apresenta, ao exame clínico realizado nesta data, sinais de doenças infecto-contagiosas, alterações em órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não foram evidenciadas sinais de déficit ou doença neuro psiquiátrica.

Encontra-se em condições de participar de atividades físicas programadas.


Compareceu, nesta data, para Consulta
 Retorno de consulta ou exame
 Acompanhante familiar

Permanecendo, no período das 14:30 às 18:40 horas. CID _____

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir do dia ____/____/____.

O afastamento por mais de 15 (quinze) dias implica providenciar laudo para INSS.

Belo Horizonte, 05 de 11 de 13.


Dr. André Soares M. Pinheiro
CRM 27419
CONTRIBUIÇÃO

Assinatura do Médico com Carimbo