

372,00

TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS

WLADNEIA ESTEVAM GOMES

CONTAGEM TO

MAIO

2019

**CÓPIA DE CHEQUE Nº**   VISADO  CRUZADO

DO BANCO: BRASIL C/C 110202-8 AGÊNCIA: 1229-7 Nº DO CHEQUE:

PAGO PARA: VR REF A PAGTO SALARIO 04/2019- FIA

BOM PARA: / /

|        |          |             |                      |
|--------|----------|-------------|----------------------|
| VISTOS |          | CAIXA       | CHEQUE ASSINADO POR: |
|        | CONTADOR | C/ CORRENTE |                      |
|        |          | TALÃO       |                      |

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado  
10 05 19  
MG 6.991.8350  
109.20.704.80

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado  
10 05 19  
MG 6.991.8350  
109.20.704.80

|      |       |         |    |    |           |    |       |           |    |            |
|------|-------|---------|----|----|-----------|----|-------|-----------|----|------------|
| Comp | Banco | Agência | DV | C1 | Conta     | C2 | Série | Cheque Nº | C3 |            |
| 018  | 001   | 1229    | 7  | 4  | 110.202-8 | 8  | 800   | 850256    | 0  | R\$ 372,00 |
| 018  | 001   | 1229    | 7  | 4  | 110.202-8 | 8  | 800   | 850256    | 0  |            |

Pague por este cheque a quantia de TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS e centavos acima

a WLADNEIA ESTEVAM GOMES ou à sua ordem

CONTAGEM TO de MAIO de 2019

**BANCO DO BRASIL**

EMPRESA SAVASSI MG  
00.000.000/0932.62  
RUA SERGIPE 1062  
FUNCIONARIOS  
CONFECCAO: 04/2019

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

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado  
10 05 19  
MG 6.991.8350  
109.20.704.80



472/705

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SO

RAJ Nº 171  
92.370-270 - CONTAGEM - MG  
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Referência  
ABRIL/2019

Folha  
MENSAL

Fs  
1/1

Matrícula: 000000397  
 Nome: WLADINEIA ESTEVAM GOMES  
 CPF: 714.863.486-53  
 Cargo/Nível: SERVICOS GERAIS /  
 Data Admissão: 18/11/2013  
 Locação: SERVICOS GERAIS

| Descrição                 | Gide  | Valor         | Descrição                 | Gide | Valor        |
|---------------------------|-------|---------------|---------------------------|------|--------------|
| AUXILIO DOENÇA            | 13,00 | 432,47        | INSS MES                  | 8,00 | 34,60        |
| CRED ARRED FLS ANT        |       | 0,15          | VALE TRANSPORTE           |      | 25,95        |
|                           |       |               | DEB ARRENDAMENTO          |      | 0,07         |
| <b>TOTAL DE PROVENTOS</b> |       | <b>432,62</b> | <b>TOTAL DE DESCONTOS</b> |      | <b>60,62</b> |

Salário Base: 998,00  
 Sal. Contrib. INSS: 432,47  
 Base Cál. FGTS: 432,47  
 FGTS Mês: 34,60  
 Base Cál. IRRF: 208,28  
**LÍQUIDO A RECEBER: 372,00**

Data do Crédito: 10/05/19  
 Wladineia

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado  
 10/05/19  
 166.991.530  
 432438

308/274

**ESPELHO DO CARTAO DE PONTO**

Empresa : CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - CAIS 21.725.056/0001-83  
 Endereço : RUA AJ, 171 MG

Funcionário : 00000024 WLADNEIA ESTEVAM GOMES  
 Cargo : SERVIÇOS GERAIS  
 Admissão : 18/11/2013  
 Setor : 000000003 ADMINISTRATIVO Per. de Ref. : 01/04/2019 à 30/04/2019  
 Horário : 08 AS 17 Emissão : 02/05/2019

Observação

| Data      | Extra |       | 1º Período |       | 2º Período |       | Extra |     | Horas |      | Quadro de Horários      |
|-----------|-------|-------|------------|-------|------------|-------|-------|-----|-------|------|-------------------------|
|           | Ini   | Fim   | Ini        | Fim   | Ini        | Fim   | Ini   | Fim | Trab  | Desc |                         |
| Seg 01/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Ter 02/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qua 03/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qui 04/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sex 05/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sab 06/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | SAB                     |
| Dom 07/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | DOM                     |
| 08/04     |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| 09/04     |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qua 10/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qui 11/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sex 12/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sab 13/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | SAB                     |
| Dom 14/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | DOM                     |
| Seg 15/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Ter 16/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qua 17/04 | 07:51 | 08:47 | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qui 18/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sex 19/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sab 20/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | SAB                     |
| Dom 21/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | DOM                     |
| Seg 22/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Ter 23/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qua 24/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Qui 25/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sex 26/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| Sab 27/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | SAB                     |
| Dom 28/04 |       |       | INSS       | INSS  | INSS       | INSS  |       |     |       |      | DOM                     |
| Seg 29/04 |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |
| 30/04     |       |       | MEDIC      | MEDIC | MEDIC      | MEDIC |       |     |       |      | 08:00 12:00 13:00 17:00 |

|                   |        |       |                       |
|-------------------|--------|-------|-----------------------|
| <b>RESUMO</b>     |        |       | Extra A 050% : 000:56 |
| Horas Normais     | 176:00 |       |                       |
| DSR Normais       |        |       |                       |
| Total Semanal     | 40:00  |       |                       |
| Saldo Banc        | 000:00 |       |                       |
| Adc Noturno       |        |       |                       |
| Tot Descontado    |        |       |                       |
|                   | Pagos  | Desc. |                       |
| H. Trab.          |        |       |                       |
| DSR               |        |       |                       |
| Atrasos           |        |       |                       |
| Faltas            |        |       |                       |
| Saídas Antecipada |        |       |                       |

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

Local e Data : contagem 10/05/19  
 Reconheço a exatidão destas informações e dou fé,  
**WLADNEIA ESTEVAM GOMES**

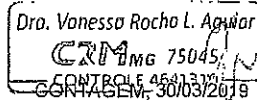
Nova UPA JK

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, , ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) WLADNEIA ESTEVAM GOMES, portador do CPF 714.863.486-53 e do prontuário número S 96422, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 30/03/2019 09:45 e necessita de 30 (trinta dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID: 542

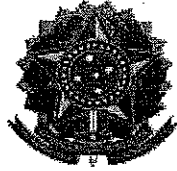


Médico: VANESSA ROCHA LOPES AGUIAR  
CRM: 75045

Autorizo registro do CID 10.

Assinatura do paciente e/ou responsável

NOVA UPA JK  
AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780  
ELDORADO, CONTAGEM, MG  
30/03/2019



**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO**

**NIT:** 12319093836

**Número do Benefício:** 6273974822

**Espécie:** 31

2ª VIA

**Número do Requerimento:** 195594522

**Ao Sr.(a):** WLADNEIA ESTEVAM GOMES

**Endereço:** POATA 92 CASA, NOVO ELDORADO

**CEP:** 32341010

**Município:** CONTAGEM

**UF:** MG

**Assunto:** Pedido de Auxílio - Doença

**Decisão:** Deferimento do Pedido

**Motivo:** Constatação de Incapacidade Laborativa

**Fundamentação Legal:** Art. 59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, Artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 02/04/2019, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi concedido até 30/06/2019.

Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (30/06/2019), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização de Solicitação de Prorrogação.

A partir de 30/06/2019 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.

O requerimento de Solicitação de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço [www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br) ou uma Agência da Previdência Social - APS.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: 10 de abril de 2019

*Proraps para aguardar o pedido de prorrogação é de 15/06/19 a 30/06/19*

**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**

**Agência da Previdência Social:** CONTAGEM **Endereço:** R BERNARDO MONTEIRO, 400 , CENTRO  
**CEP:** 32017170 **Município:** CONTAGEM **UF:** MG

**Termo de Responsabilidade:** Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.

Ciente, em 10 de abril de 2019

Assinatura do Requerente / Representante Legal