

ASSOCIACAO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER -AASCR
05.956.125/0001-03

Rua R AGRIPINO DE LIMA , 144 - Bairro INCONFIDENTES - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

| | | | |
|--|--|-----------------------------|------------------------------|
| Func.: 000016 - Hadriely da Silva Dias | | Matrícula: | Período: 09/2018 |
| Cargo: 0072 - Auxiliar Administrativo I | | Admissão: 11/04/2018 | CTPS: 6178966 / 00040 |
| Depto.: 001 - Administrativo | | | CPF: 019.257.376-40 |

| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------|------------|------------------------|----------------------|
| 0001 - Salário Contratual | 30,00 | 1.123,20 | 67,39 |
| 0094 - Vale Transporte | 6,00 | | 89,85 |
| 0520 - Desconto INSS | 8,00 | | |
| | | Total: 1.123,20 | Total: 157,24 |
| | | Valor Líquido | 965,96 |

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO / /

Recebi o valor líquido, acima descrito em 04/10/18 Assinatura: Hadriely da Silva Dias

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Salário Base 1.123,20 | Sal. Contr. INSS 1.123,20 | Base Cál. FGTS 1.123,20 | FGTS do Mês 89,85 | Base Cál. IRRF 1.033,35 | Faixa IRRF |
|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------|

ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER
CNPJ: 05.956.125/0001-03
Rua Agripino Lima, 144 – Bairro Inconfidentes – Contagem – MG
E-mail: assrenascer@gmail.com

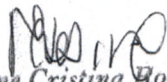
Folha de Ponto – Mês: SETEMBRO/ 2018

| |
|---|
| Empregador(a) |
| Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO SOCIAL E CULTURAL RENASCER CNPJ: 05.956.125/0001-03 |

| |
|--|
| Empregado(a) |
| Nome: <u>Madriely da Silva Dias</u> CPF: <u>019.257.376-40</u> |
| Cargo: <u>Auxiliar administrativo</u> |

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Hora Extra | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|----------|---------------------|------------------|---------|------------|----------------------------|
| 1 | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO |
| 2 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO |
| 3 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 4 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 5 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 6 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 7 | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO |
| 8 | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO |
| 9 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO |
| 10 | Atestado | | | | | |
| 11 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 12 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 13 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 14 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 15 | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO |
| 16 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO |
| 17 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 18 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 19 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 20 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 21 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 22 | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO |
| 23 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO |
| 24 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 25 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 26 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 27 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 28 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | Madriely da Silva Dias |
| 29 | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO |
| 30 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO |

- 07 de Setembro: Independência do Brasil – Feriado Nacional


Elaine Cristina Rocha
 Mat. 32190-7
 Gerente do Cadastro Único
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social e Habitação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| | |
|--|--|
| ATESTADO | UNIDADE DE SAÚDE: UPA PETROLÂNDIA |
| | Rua Refinaria União, nº 137, Bairro Petrolândia - Contagem - MG / Telefone de contato: 3352-5312 ou 3352-5692 |
| Atesto que o(a) Sr(a) <u>Wadiely do Silva Dias</u> | |
| portador(a) do documento nº _____ | |
| <input type="checkbox"/> Não apresenta ao exame clínico de rotina realizada 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 124 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho). | |
| <input type="checkbox"/> Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas. | |
| <input type="checkbox"/> Necessita permanecer afastado do trabalho por <u>01 (um)</u> dias, a partir de <u>10 / 09 / 18</u> por motivo de doença CID <u>N39</u> (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2372 de 05/03/97, e Resolução CFM 2140/84 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 ou de preenchimento de mais de um campo. | |
| <u>10/09/18</u> DATA | <u>[Assinatura]</u> CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL |

UPA PETROLÂNDIA
End.: Rua Refinaria União, nº 137
B. Petrolândia - Contagem - MG
Tel.: 3352-5312 / 5692

MEDICINA

Angiologia
 Alergologia
 Cardiologia
 Cirurgia Geral
 Clínico Geral
 Dermatologia
 Dermatologia Estética
 Endocrinologia
 Fisioterapia
 Fonoaudiologia
 Gastroenterologia
 Geriatria
 Ginecologia Obstetrícia
 Hematologia
 Mastologia
 Nefrologia
 Nutricionista
 Obstetrícia
 Oftalmologia
 Ortopedia
 Otorrinolaringologia
 Pediatria
 Pneumologia
 Proctologia
 Psicologia
 Psiquiatria
 Urologia
 Outros

ODONTOLOGIA

Adultos e crianças
 Clínica Geral
 Estética
 Tratamento de canal
 Doenças Gengivais
 Cirurgia
 Outros

EXAMES

Acuidade Visual (Optometria)
 Audiometria
 Biópsia
 Colonoscopia
 Citologia
 Duplex Scan
 Ecodopplercardiograma
 Eletrocardiograma
 Eletroencefalograma
 Eletroencefalograma
 Endoscopia
 Laboratório de Citologia e Biópsia
 Espirometria
 Exames oftalmológicos
 Inclusão de DDU
 Fibronaso
 Laringoscopia
 Laboratório
 Hiperdancimetria
 Holter
 Mamografia
 Mapa
 Psicotécnico com Aplic. Pmk
 Ralo-X
 Teste Ergométrico
 Teste vestibular
 Tomografia
 Ressonância magnética
 Ultra-sonografia
 Pneumografias
 Outros

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Atestado para devidos fins que o (a) Sr. (a)

Hadnely da Silva Dias

Portador da carteira de identidade 019.257.376.4

permaneceu nesta unidade no dia 18 de 09 de 20 18

de 07:39 até 09:37 horas, para fins de: consulta

médica

CNES 7879-150

Belo Horizonte, 18 de Setembro de 20 18

CONSID. Nº 310002-13
Odontologia BH
 (31) 3271-9405 / (31) 98846-0700

Odontologia Contagem
 (31) 3356-3877 - (31) 98844-0008

Unidade Belo Horizonte PRIME
 Rua Carljós, 424 (Praça 7) - 22º andar - Salas 2213 a 2214
 Centro - BH / MG
 Tel.: (31) 3271-9725 / 3271-9564
 Marcação (31) 98859-9564

Unidade Eldorado
 Av. José Faria da Rocha, 5959 - Eldorado
 Contagem / MG - (Próx. ao Metrô)
 Tel.: (31) 3395-5650 / 3912-2287 / 3395-3596
 Marcação (31) 98844-0008

www.clinicasemprevida.com.br

Central de Convênios / Ouvidoria
 (31) 3077-5255 - (31) 99622-4747