

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 011867 - ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONCA

Período: 06/2019

Cargo: 0037 - ENC. DEP. PESSOAL

Matricula: 0000011867

CTPS: 4156786 / 00010

Depto.: 042 - ABRIGO BELA VISTA

Admissão: 02/01/2018

CPF: 817.866.036-91

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.028,00	
0050 - Diferença de Salário		210,00	
0510 - Arredondamento	1,00	0,51	
0207 - Mensalidade Associados			38,18
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,62
0520 - Desconto INSS	11,00		466,18
0530 - Desconto IRRF	15,00		182,53

TC-008/2017	Total: 4.238,51	Total: 687,51
	Valor Líquido	3.551,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 04/07/19 Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.028,00	4.238,00	4.238,00	339,04	3.582,23	15%

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR...

04 07 19
R\$ 3.551,00

57
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 011867 - ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONÇA
 Cargo : 0037 - ENC. DEP. PESSOAL
 Data Admissão : 02/01/2018 Matrícula : 0000011867
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/06/2019 a 30/06/2019
 Departamento : 042 - ABRIGO BELA VISTA
 Centro de Custo : 000042 - ABRIGO BELA VISTA

17.359.415/0001-59
 INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS
 Rua CARLOS P CHAGAS 170
 RESSACA - 32113460
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sábado	-	-	-	-	
02 - Domingo	-	-	-	-	
03 - Segunda-Feira	08:31	12:00	13:02	17:02	<i>[Handwritten Signature]</i>
04 - Terça-Feira	Falta	Faltou	13:00	17:06	<i>[Handwritten Signature]</i>
05 - Quarta-Feira	08:26	12:00	13:00	17:06	<i>[Handwritten Signature]</i>
06 - Quinta-Feira	08:23	12:00	13:01	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
07 - Sexta-Feira	08:26	12:00	13:05	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
08 - Sábado	-	-	-	-	
09 - Domingo	-	-	-	-	
10 - Segunda-Feira	08:57	12:00	13:00	17:03	<i>[Handwritten Signature]</i>
11 - Terça-Feira	Falta	Faltou			<i>[Handwritten Signature]</i>
12 - Quarta-Feira	08:27	12:00	13:00	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
13 - Quinta-Feira	08:37	12:00	13:00	17:02	<i>[Handwritten Signature]</i>
14 - Sexta-Feira	08:45	12:00	13:00	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
15 - Sábado	-	-	-	-	
16 - Domingo	-	-	-	-	
17 - Segunda-Feira	08:26	12:00	13:03	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
18 - Terça-Feira	08:27	12:00	13:01	17:06	<i>[Handwritten Signature]</i>
19 - Quarta-Feira	08:25	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
20 - Feriado	-	-	-	-	
21 - Sexta-Feira	08:27	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
22 - Sábado	-	-	-	-	
23 - Domingo	-	-	-	-	
24 - Segunda-Feira	08:27	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
25 - Terça-Feira	08:25	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
26 - Quarta-Feira	08:21	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
27 - Quinta-Feira	08:14	12:00	13:00	17:05	<i>[Handwritten Signature]</i>
28 - Sexta-Feira	08:21	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
29 - Sábado	-	-	-	-	
30 - Domingo	-	-	-	-	

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores

[Handwritten Signature]
 98
 INST. ESPIRITA
 LAR DE MARCOS

Nome do paciente: MARIA EDUARDA ANDRADE MENDONÇA

Nº Pront.: 0003617867

Nº Atend: 30407633

Data de Nascimento: 04/11/2001 Idade: 17 Anos / Meses / Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONÇA

Setor: PRONTO SOCORRO / ATENDIMENTO Leito:

Profissional: AMANDA CHRISTINE DO CARMO SOARES RIBEIRO

Data Assinatura: 11/06/2019 13:34:44

ATESTADO DE ACOMPANHAMENTO DE PESSOA DOENTE

Atesto que o (a) Sr. (a) Antonia da Penha Guedes de Mendonca necessita permanecer afastado por 01 dias a partir de 11/06/2019

por motivo CID Z76-3.

00611509127
Esp. 5
Amanda Christine do Carmo Soares Ribeiro



INST. ESP. 5
LAF M. MOSS