

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 011891 - HEBERT LUIS LOPES PERES

Cargo: 0016 - EDUCADOR SOCIAL I

Depto.: 042 - ABRIGO BELA VISTA

Matrícula: 0000011891

Admissão: 02/01/2018


Período: 09/2019

CTPS: 4586396 / 00030

CPF: 126.859.496-23

| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|------------|----------------------|-----------------|
| 0001 - Salário Contratual | 30,00 | 1.741,00 | |
| 0112 - Adicional Noturno | 120,00 | 417,84 | |
| 0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno | 6,00 | 104,46 | |
| 0510 - Arredondamento | | 0,30 | |
| 0094 - Vale Transporte | | | 52,23 |
| 0511 - Arredondamento Mês Anterior | | | 0,01 |
| 0520 - Desconto INSS | 9,00 | | 203,69 |
| 0530 - Desconto IRRF | 7,50 | | 11,67 |
| Total: | | 2.263,60 | 267,60 |
| | | Valor Líquido | 1.996,00 |

TC-008/2017

Recebi o valor líquido, acima descrito em 04/10/19 Assinatura: 

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.741,00 | 2.263,30 | 2.263,30 | 181,06 | 2.059,61 | 7,5% |

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO EM

04/10/19

HEBERT LUIS LOPES PERES

CPF: 126.859.496-23

MP 12610559511

32

INST. ESPIRITA LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 011891 - HEBERT LUIS LOPES PERES
 Cargo : 0016 - EDUCADOR SOCIAL I
 Data Admissão : 02/01/2018 Matrícula : 0000011891
 Horário : 19:00 07:00
 Período : 01/09/2019 a 30/09/2019
 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 - Domingo | 19:03 | 23:02 | 00:02 | 07:02 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 02 - Segunda-Feira | | | | | |
| 03 - Terça-Feira | 18:56 | 23:00 | 00:03 | 07:07 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 04 - Quarta-Feira | | | | | |
| 05 - Quinta-Feira | 21:00 | 23:02 | 00:01 | 07:02 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 06 - Sexta-Feira | | | | | |
| 07 - Feriado | 18:59 | 23:00 | 00:00 | 07:05 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 08 - Domingo | | | | | |
| 09 - Segunda-Feira | 18:56 | 23:02 | 00:03 | 07:03 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 10 - Terça-Feira | | | | | |
| 11 - Quarta-Feira | 18:55 | 23:00 | 00:02 | 07:09 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 12 - Quinta-Feira | | | | | |
| 13 - Sexta-Feira | 19:02 | 23:04 | 00:05 | 07:10 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 14 - Sábado | | | | | |
| 15 - Domingo | Atestado | | | | |
| 16 - Segunda-Feira | Atestado | | | | |
| 17 - Terça-Feira | Atestado | | | | |
| 18 - Quarta-Feira | Atestado | | | | |
| 19 - Quinta-Feira | 18:58 | 23:02 | 00:00 | 07:06 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 20 - Sexta-Feira | | | | | |
| 21 - Sábado | 18:55 | 23:04 | 00:02 | 07:03 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 22 - Domingo | | | | | |
| 23 - Segunda-Feira | 18:59 | 23:06 | 00:01 | 07:07 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 24 - Terça-Feira | | | | | |
| 25 - Quarta-Feira | 18:53 | 23:02 | 00:05 | 07:06 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 26 - Quinta-Feira | | | | | |
| 27 - Sexta-Feira | 19:00 | 23:00 | 00:03 | 07:09 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 28 - Sábado | | | | | |
| 29 - Domingo | 18:30 | 23:02 | 00:01 | 07:08 | Hebert Luis Lopes Peres |
| 30 - Segunda-Feira | | | | | |

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

33
 INST. ESPIRITA
 LAR MARCOS

Atesto que o(a) Sr.(a) Hebert Luis Lopes Peres

Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide Portaria nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data, para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de 19:40 às 20:40 horas.

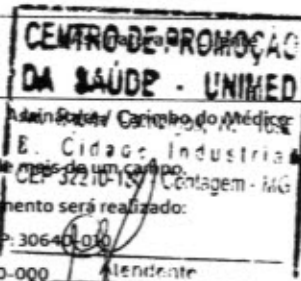
Compareceu nesta data para consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a) _____, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de _____, conforme o disposto no inciso XVIII, art. 7º, da CF e art.10, II, b, do ADTC. (Licença-Maternidade).

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ dias (_____) a partir de ____/____/____, por motivo de doença CID _____. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho, de 1 a 15 dias).

Eu, _____, RG _____, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

Contagem, 05/09/2019



OBS.: Este atestado perderá valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

Assinale abaixo a unidade do Centro de Promoção da Saúde onde o atendimento será realizado:

- Unidade Barreiro: Av. Olinto Meireles, 380 - Barreiro - Belo Horizonte/MG - CEP: 30640-000
- Unidade Pedro I: Av. Pedro I, 2.840 - Planalto - Belo Horizonte/MG - CEP: 31720-000
- Unidade Santa Efigênia: Av. Churchill, 36 - Santa Efigênia - Belo Horizonte/MG - CEP: 30260-080
- Unidade Betim: Praça Milton Campos, 33 - Centro - Betim/MG - CEP: 32600-134
- Unidade Contagem: Av. Babita Camargos, 1.695 - Cidade Industrial - Contagem/MG - CEP: 32210-180
- Unidade Conceição do Mato Dentro: Av. Juscelino Kubitschek, 401 - Centro - Conceição do Mato Dentro/MG - CEP: 35860-000

34
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

Nome do paciente: HEBERT LUIS LOPES PERES

Nº Pront.: 0002390119

Nº Atend. 31345323

Data de Nascimento: 18/06/1996 Idade: 23 Anos 2 Meses 29 Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: SILVANIA LOPES LOBO PERES

Setor:

Leito:

Profissional: GILBERTO JANUARIO FERNANDES JUNIOR

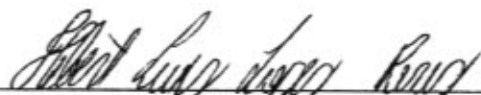
Data Assinatura: 16/09/2019 10:56:58

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) HEBERT LUIS LOPES PERES necessita permanecer afastado por 01 dias a partir de 17/09/2019 por razões médicas. CID H10/J30.

(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, HEBERT LUIS LOPES PERES, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.



HEBERT LUIS LOPES PERES

Assinatura e Carimbo



INST. ESPÍRITA
LAR MARGOS

Nome do paciente: HEBERT LUIS LOPES PERES

Nº Pront.: 0002390119

Nº Atend. 31340286

Data de Nascimento: 18/06/1996 Idade: 23 Anos 2 Meses 28 Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: SILVANIA LOPES LOBO PERES

Setor: PRONTO SOCORRO / ATENDIMENTO Leito:

Profissional: MARCELO RODRIGUES

Data Assinatura: 15/09/2019 17:00:35

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) HEBERT LUIS LOPES PERES necessita permanecer afastado por 01 dias a partir de 15/09/2019 por razões médicas. CID H103.

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

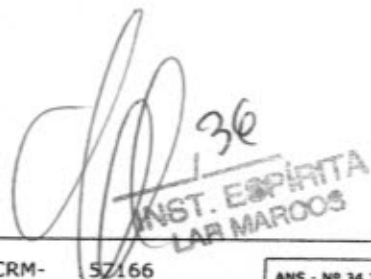
Eu, HEBERT LUIS LOPES PERES, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.



HEBERT LUIS LOPES PERES


Dr. Marcelo Rodrigues
CRM_{MG} 57166
CONTROLE 123456

Assinatura e Carimbo


36
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS