

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Gontagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 011894 - MARIA APARECIDA MARTINS DE AQUINO		Período: 08/2019			
Cargo: 0214 - Oficial de Serviços Diversos III		Matrícula: 0000011894	CTPS: 0062634 / 00474		
Depto.: 042 - ABRIGO BELA VISTA		Admissão: 02/01/2018	CPF: 980.902.406-15		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	31,00	1.343,00			
0510 - Arredondamento		0,80			
0094 - Vale Transporte					
0511 - Arredondamento Mês Anterior			40,29		
0520 - Desconto INSS	8,00		0,07		
			107,44		
TC-008/2017		Total: 1.343,80	Total: 147,80		
		Valor Líquido	1.196,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>04/09/19</u> Assinatura: <u>Maria Aparecida M. de Aquino</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.343,00	1.343,00	1.343,00	107,44	1.235,56	

PRESTADO E/OU MATERIAL
 EM 04/09/19
 MARIA APARECIDA M. DE AQUINO
 CPF: 980.902.406-15


 INST. ESPIRITA
 LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 011894 - MARIA APARECIDA MARTINS DE AQUINO
 Cargo : 0214 - Oficial de Servicos Diversos III
 Data Admissão : 02/01/2018 Matrícula : 0000011894
 Horário : 06:00 15:00
 Período : 01/08/2019 a 31/08/2019
 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 - Quinta-Feira	05:59	11:00	12:01	15:03	Maria Aparecida M. de Aquino
02 - Sexta-Feira	06:00	10:59	12:05	15:01	Maria Aparecida M. de Aquino
03 - Sábado					
04 - Domingo					
05 - Segunda-Feira	05:57	11:05	12:03	15:05	Maria Aparecida M. de Aquino
06 - Terça-Feira	05:54	11:02	11:59	14:59	Maria Aparecida M. de Aquino
07 - Quarta-Feira	06:01	10:58	12:01	14:58	Maria Aparecida M. de Aquino
08 - Quinta-Feira	06:00	11:04	12:05	15:01	Maria Aparecida M. de Aquino
09 - Sexta-Feira	05:59	11:07	12:00	15:03	Maria Aparecida M. de Aquino
10 - Sábado					
11 - Domingo					
12 - Segunda-Feira	05:58	11:04	12:03	14:58	Maria Aparecida M. de Aquino
13 - Terça-Feira	05:59	11:07	12:05	15:02	Maria Aparecida M. de Aquino
14 - Quarta-Feira	06:03	11:02	12:01	15:06	Maria Aparecida M. de Aquino
15 - Quinta-Feira		Atesta do			Maria Aparecida M. de Aquino
16 - Sexta-Feira	06:01	11:04	12:05	15:03	Maria Aparecida M. de Aquino
17 - Sábado					
18 - Domingo					
19 - Segunda-Feira	05:57	11:03	11:59	14:59	Maria Aparecida M. de Aquino
20 - Terça-Feira	05:51	10:59	12:05	15:01	Maria Aparecida M. de Aquino
21 - Quarta-Feira	05:56	11:03	12:01	15:05	Maria Aparecida M. de Aquino
22 - Quinta-Feira	05:03	11:07	11:59	15:07	Maria Aparecida M. de Aquino
23 - Sexta-Feira	06:00	11:04	12:04	15:03	Maria Aparecida M. de Aquino
24 - Sábado					
25 - Domingo					
26 - Segunda-Feira	05:55	11:05	12:00	15:03	Maria Aparecida M. de Aquino
27 - Terça-Feira	06:00	11:07	12:04	15:07	Maria Aparecida M. de Aquino
28 - Quarta-Feira	05:59	11:01	12:01	15:05	Maria Aparecida M. de Aquino
29 - Quinta-Feira	05:58	10:59	12:03	15:01	Maria Aparecida M. de Aquino
30 - Sexta-Feira	-	-	-	-	Maria Aparecida M. de Aquino
31 - Sábado					

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 initials

Handwritten signature
 INST. ESPIRITA
 LAR MARCOS



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) María Aparecida Martins

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

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 24 de 29/12/94 do Ministério do trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 (um) dias, a partir de 15/08/19 por motivo de doença CID. R51 (a pedido do paciente) (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 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 1988. (Licença - maternidade).

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

UNIDADE DE SAÚDE _____

DATA <u>15/08/19</u>	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL <u>Dr. André Luis P. de Souza.</u> MÉDICO CRM nº 57293 CONTRATAÇÃO 2300958
-------------------------	--

SMS-A11

Unidade de Saúde da Família
Vila Dimiz
Distrito Sanitário Industrial
SMS - Contagem
Rua (ex) Av. Moraes, 957 - Vila Dimiz
Tel: (51) 3363-884

57
MST. ESPÍRITA
LAR MARCOS