

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

9

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 011935 - ROBERTA LOPES DA SILVA			Período: 01/2019
Cargo: 0165 - AGENTE DE ECONOMIA SOLIDARIA		Matrícula: 0000011935	CTPS: 0065713 / 00105
Depto.: 033 - ECONOMIA SOLIDARIA		Admissão: 03/07/2018	CPF: 012.398.776-84
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	31,00	1.464,00	
0510 - Arredondamento		0,01	
1002 - Reembolso deslocamento		116,40	
0090 - Desconto de Faltas	9,00		439,20
0094 - Vale Transporte			43,92
0099 - Desconto de DSR	4,00		195,20
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,04
0520 - Desconto INSS	8,00		54,65
1032 - Faltas mes Anterior	3,00		146,40
TC - 002/2018		Total: 1.580,41	Total: 879,41
		Valor Líquido	701,00
Recebi o valor líquido, acima descrito em		Assinatura: <u>Roberta da Silva</u>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.464,00	683,20	683,20	54,65
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		823,75	

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO.
06/02/19
11666677871
MG10659511


INST. ESPIRITA LAR MARCOS

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta origem:	1532 / 003 / 00000163-5
Conta destino:	0893 / 013 / 00051897-0

Nome destinatário:	ROBERTA LOPES DA SILVA
Valor:	R\$ 701,00
Identificação da operação:	ROBERTA LOPES DA SILVA

Data de débito:	06/02/2019
Data/hora da operação:	06/02/2019 16:12:23

Código da operação:	00336482
Chave de segurança:	CKRK1WQXL0ERYQCV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 011935 - ROBERTA LOPES DA SILVA
 Cargo : 0165 - AGENTE DE ECONOMIA SOLIDARIA
 Data Admissão : 03/07/2018 Matrícula : 0000011935
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/01/2019 a 31/01/2019
 Departamento : 033 - ECONOMIA SOLIDARIA
 Centro de Custo : 000033 - ECONOMIA SOLIDARIA

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 - Feriado					Feriado.
02 - Quarta-Feira					Recesso
03 - Quinta-Feira					Recesso
04 - Sexta-Feira					Recesso
05 - Sábado					
06 - Domingo					
07 - Segunda-Feira					Atestado médico
08 - Terça-Feira					Atestado médico
09 - Quarta-Feira					Atestado médico
10 - Quinta-Feira					Atestado médico
11 - Sexta-Feira	07:55	12:00	13:00	17:01	Roberta Silva
12 - Sábado					
13 - Domingo					
14 - Segunda-Feira	08:00	12:02	13:02	17:04	Roberta Silva
15 - Terça-Feira					Falta
16 - Quarta-Feira	08:00	12:04	13:04	17:03	Roberta Silva
17 - Quinta-Feira	07:55	12:01	13:01	17:00	Roberta Silva
18 - Sexta-Feira					Falta
19 - Sábado					
20 - Domingo					
21 - Segunda-Feira	08:00				Roberta Silva
22 - Terça-Feira					Falta
23 - Quarta-Feira	08:00	10:00			
24 - Quinta-Feira					Falta
25 - Sexta-Feira					Falta
26 - Sábado					
27 - Domingo					
28 - Segunda-Feira					Falta
29 - Terça-Feira					Falta
30 - Quarta-Feira					Falta
31 - Quinta-Feira					Falta

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

47
 INST. ESPIRITA
 LAR DE MARCOS



Atesto que o(a) Sr(a) Roberta Lopes da Silva
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 04 (Quatro) dias, a partir de 07/01/2019 por motivo de doença CID. J.03.9 (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 7 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de 1/1

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 e de preenchimento de mais de um campo

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

07/01/2019



SMS-A11

48
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS