

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107907 - ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS		Período: 05/2020	
Cargo: 0257 - GERENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Matrícula: 0000012033	CTPS: 6094608 / 00030
Depto.: 000042 - ABRIGO BELA VISTA		Admissão: 01/02/2020	CPF: 883.166.536-72
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.000,00	
0510 - Arredondamento		0,07	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,59
0520 - Desconto INSS	12,00		281,62
0530 - Desconto IRRF	7,50		46,86
TC-008/2017		Total: 3.000,07	Total: 329,07
		Valor Líquido	2.671,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 04/06/20 Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.528,79	7,5%

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
em 04/06/20
ABRIGO BELA VISTA
MG 1065954

31
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 107907 - ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS
 Cargo : 0253 - ANALISTA DEP. PESSOAL
 Data Admissão : 01/02/2020 Matrícula : 0000012033
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/05/2020 a 31/05/2020
 Departamento : 000042 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 - Feriado					
02 - Sábado					
03 - Domingo					
04 - Segunda-Feira	08:01	12:03	13:00	17:01	
05 - Terça-Feira	08:00	12:07	13:00	17:03	
06 - Quarta-Feira	08:05	12:00	13:00	17:00	
07 - Quinta-Feira	08:03	12:01	13:00	17:02	
08 - Sexta-Feira	08:07	12:05	13:00		
09 - Sábado					
10 - Domingo					
11 - Segunda-Feira	08:02	12:03	13:00	17:00	
12 - Terça-Feira	08:07	12:00	13:00	17:02	
13 - Quarta-Feira	08:05	12:05	13:02	17:00	
14 - Quinta-Feira	-	-	12:45	17:01	Médico cl. P. R.
15 - Sexta-Feira	08:03	12:00	13:01	17:00	
16 - Sábado					
17 - Domingo					
18 - Segunda-Feira	08:15	12:00	13:00	17:00	
19 - Terça-Feira	08:07	12:03	13:00	17:00	
20 - Quarta-Feira	08:03	12:01	13:00	17:00	
21 - Quinta-Feira	08:09	12:05	13:00	16:00	
22 - Sexta-Feira	08:03	12:03	13:00	17:01	
23 - Sábado					
24 - Domingo					
25 - Segunda-Feira	08:07	12:00	13:00	17:02	
26 - Terça-Feira	08:03	12:01	13:00	17:00	
27 - Quarta-Feira	08:05	12:05	13:00	17:05	
28 - Quinta-Feira	08:00	12:00	13:00	17:01	
29 - Sexta-Feira	08:02	12:03	13:00	14:30	médico
30 - Sábado					
31 - 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



AMORSAÚDE
Atendimento Médico e Odontológico Rápido

www.amorsaude.com.br

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) Alexandre Pereira de Jesus

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 deficit 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 consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de 07:30 às 08:50 horas.

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

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).

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

B4

Local

18/07/20

Data

Dr. Henrique Campos Lisboa
CRM 28555
CONTROLE: 2198266

033

INST. ESPÍRITA



AMORSAÚDE
Atendimento Médico e Odontológico Especializado

www.amorsaude.com.br

Atesto que o(a) Sr(a) Alexandra Pereira de Jesus

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 consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de 16:20 às 17:20 horas.

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

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).

BH

Local

21 / 05 / 2020

Data

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO