

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107945 - WELINTON INACIO RAMOS Período: 08/2020

Cargo: 0206 - CUIDADOR(A) II Matricula: 0000012070 CTPS: 0074060 / 00076

Depto.: 000030 - SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA Admissão: 01/02/2020 CPF: 030.267.706-20

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.343,00	
0112 - Adicional Noturno	80,00	337,92	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	5,00	64,98	
0510 - Arredondamento		0,01	
0094 - Vale Transporte			40,29
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,17
0520 - Desconto INSS	9,00		141,45

TC - 001/2020 Total: 1.745,91 Total: 181,91

Valor Líquido 1.564,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/09/20 Assinatura: Welinton Inacio Ramos

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.343,00	1.745,90	1.745,90	139,67	1.035,68	

Funcionário : 107945 - WELINTON INACIO RAMOS
 Cargo : 0206 - CUIDADOR(A) II
 Data Admissão : 01/02/2020 Matrícula : 0000012070
 Horário : 19:00 07:00
 Período : 01/08/2020 a 31/08/2020
 Departamento : 000030 SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA
 Centro de Custo : 000030 - SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA

17.359.415/0001-59
 INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS
 Rua Carlos Pinheiro Chagas 170
 Ressaia - 32113460
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Sábado					
02 - Domingo					
03 - Segunda-Feira					
04 - Terça-Feira	7:00	14/02	15/02	7:00	<i>[assinatura]</i>
05 - Quarta-Feira					
06 - Quinta-Feira					
07 - Sexta-Feira					
08 - Sábado	7:00	14/02	15/02	7:00	<i>[assinatura]</i>
09 - Domingo					
10 - Segunda-Feira					
11 - Terça-Feira					
12 - Quarta-Feira	7:00	14/02	15/02	7:00	<i>[assinatura]</i>
13 - Quinta-Feira					
14 - Sexta-Feira					
15 - Sábado					
16 - Domingo	7:00	14/02	15/02	7:00	<i>[assinatura]</i>
17 - Segunda-Feira					
18 - Terça-Feira					
19 - Quarta-Feira					
20 - Quinta-Feira	7:00	14/02	15/02	7:00	<i>[assinatura]</i>
21 - Sexta-Feira					
22 - Sábado					
23 - Domingo					
24 - Segunda-Feira	7:00	14/02	15/02	7:00	<i>[assinatura]</i>
25 - Terça-Feira					
26 - Quarta-Feira					
27 - Quinta-Feira					
28 - Sexta-Feira	7:00	14/02	15/02	7:00	<i>[assinatura]</i>
29 - Sábado					
30 - Domingo					
31 - 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



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Melinton Inácio Ramos
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº MG. 6325973

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença 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 13:00 às 14:30 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____ por motivo de doença CID. _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para 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 inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 1988 (Licença - Maternidade).

18.719.508/0001-31
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS III SEDE

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.
Av. Benjamin Camargos, 226
Alvorada - CONTAGEM - MG

UNIDADE DE SAÚDE:

CAPS III SEDE

Tel: 3352-5822 / 3352-3824

DATA:

20/08/2020

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

Érica R. Barbosa Martins

Psicóloga

CRP - 04/22643