

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107931 - ELAINE CRISTINA MAIA

Cargo: 0212 - SUPERVISOR DE SRT

Periodo: 10/2020

Depto.: 000030 - SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA

Matrícula: 0000012056

CTPS: 4752791 / 00020

Admissão: 01/02/2020

CPF: 058.201.526-03

| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------------------------------------|------------|------------------------|----------------------|
| 0001 - Salário Contratual | 30,00 | 3.642,00 | |
| 0510 - Arredondamento | | 0,69 | |
| 0511 - Arredondamento Mês Anterior | | | |
| 0520 - Desconto INSS | 14,00 | | 0,14 |
| 0530 - Desconto IRRF | 15,00 | | 368,81 |
| | | | 107,74 |
| TC - 001/2020 | | Total: 3.642,69 | Total: 476,69 |
| | | Valor Líquido | 3.166,00 |

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/11/20 Assinatura: Elaine Cristina Maia

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.642,00 | 3.642,00 | 3.642,00 | 291,36 | 3.083,60 | 15% |

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 107931 - ELAINE CRISTINA MAIA
 Cargo : 0212 - SUPERVISOR DE SRT
 Data Admissão : 01/02/2020 Matrícula : 0000012056
 Horário : 08:00 14:00
 Período : 01/10/2020 a 31/10/2020
 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
 Ressaca - 32113460
 Contagem - MG

| DIA | INTERVALO | | | | ASSINATURA |
|--------------------|-----------|-------|---------|-------|----------------------|
| | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | |
| 01 - Quinta-Feira | 08:02 | | | 14:06 | Elaine Cristina maia |
| 02 - Sexta-Feira | 08:00 | | | 14:02 | Elaine Cristina maia |
| 03 - Sábado | | | | | |
| 04 - Domingo | | | | | |
| 05 - Segunda-Feira | 08:06 | | | 14:08 | Elaine Cristina maia |
| 06 - Terça-Feira | 09:00 | 14:02 | 14:30 | 16:40 | Elaine Cristina maia |
| 07 - Quarta-Feira | 08:30 | | | 14:33 | Elaine Cristina maia |
| 08 - Quinta-Feira | 08:32 | | | 14:35 | Elaine Cristina maia |
| 09 - Sexta-Feira | 08:06 | | | 14:15 | Elaine Cristina maia |
| 10 - Sábado | | | | | |
| 11 - Domingo | | | | | |
| 12 - Feriado | | | | | |
| 13 - Terça-Feira | 08:30 | | | 14:32 | Elaine Cristina maia |
| 14 - Quarta-Feira | 08:15 | | | 14:20 | Elaine Cristina maia |
| 15 - Quinta-Feira | 08:00 | | | 14:05 | Elaine Cristina maia |
| 16 - Sexta-Feira | 08:10 | | | 14:06 | Elaine Cristina maia |
| 17 - Sábado | | | | | |
| 18 - Domingo | | | | | |
| 19 - Segunda-Feira | 08:06 | | | 14:10 | Elaine Cristina maia |
| 20 - Terça-Feira | | | | | Atestado |
| 21 - Quarta-Feira | | | | | Atestado |
| 22 - Quinta-Feira | | | | | Atestado |
| 23 - Sexta-Feira | | | | | Atestado |
| 24 - Sábado | | | | | |
| 25 - Domingo | | | | | |
| 26 - Segunda-Feira | | | | | Atestado |
| 27 - Terça-Feira | | | | | Atestado |
| 28 - Quarta-Feira | | | | | Atestado |
| 29 - Quinta-Feira | 08:30 | | | 14:32 | Elaine Cristina maia |
| 30 - Sexta-Feira | 08:30 | | | 14:40 | Elaine Cristina maia |
| 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

| | | | | | |
|---------------------|---------------------------|------------------|------------------------------------|-----------|-----------|
| Nome do paciente: | ELAINE CRISTINA MAIA | Nº Pront.: | 0000951486 | Nº Atend. | 34283344 |
| Data de Nascimento: | 10/09/1984 | Idade: | 36 Anos 1 Mês 10 Dias | Convênio: | UNIMED BH |
| Nome da mãe: | ANA MARIA GONCALVES MAIA | Sector: | PRONTO SOCORRO | Leito: | |
| Profissional: | ABDENACK ESTEVES TRINDADE | Data Assinatura: | ATENDIMENTO 20/10/2020 14:32:38 | | |

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) ELAINE CRISTINA MAIA necessita permanecer afastado por 07 dias a partir de 20/10/2020 por razões médicas. CID J069.

(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, ELAINE CRISTINA MAIA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

ELAINE CRISTINA MAIA


ESP. 05
Abdenack Esteves Trindade

Assinatura e Carimbo

| | | | | | |
|---------------------|----------------------------|------------------|-----------------------|-----------|-----------|
| Nome do paciente: | ELAINE CRISTINA MAIA | Nº Pront.: | 0000951486 | Nº Atend. | 34336478 |
| Data de Nascimento: | 10/09/1984 | Idade: | 36 Anos 1 Mês 17 Dias | Convênio: | UNIMED BH |
| Nome da mãe: | ANA MARIA GONCALVES MAIA | Sector: | PRONTO SOCORRO | Leito: | |
| Profissional: | RODRIGO SABARENSE DA SILVA | Data Assinatura: | 27/10/2020 14:59:04 | | |

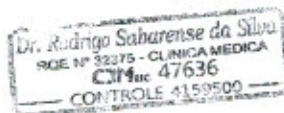
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) ELAINE CRISTINA MAIA necessita permanecer afastado por 2 dias a partir de 27/10/2020 por razões médicas. CID J22.

(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, ELAINE CRISTINA MAIA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

ELAINE CRISTINA MAIA



Assinatura e Carimbo