

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107943 - VALERIA APARECIDA DA SILVA			Período: 11/2020		
Cargo: 0255 - CUIDADOR (A) III			Matrícula: 0000012068		CTPS: 7621464 / 00050
Depto.: 000030 - SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA			Admissão: 01/02/2020		CPF: 073.174.186-25
Verbas		Referência	Vencimentos		Descontos
0001 - Salário Contratual		30,00	1.443,00		
0510 - Arredondamento			0,08		
0094 - Vale Transporte		1,00			43,29
0511 - Arredondamento Mês Anterior					0,60
0520 - Desconto INSS		9,00			114,19
TC - 001/2020			Total: 1.443,08		Total: 158,08
			Valor Líquido		1.285,00
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>04/12/20</u> Assinatura: <u>Valéria Aparecida da Silva</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.443,00	1.443,00	1.443,00	115,44	1.139,22	

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 107943 - VALERIA APARECIDA DA SILVA
 Cargo : 0255 - CUIDADOR (A) III
 Data Admissão : 01/02/2020 Matrícula : 0000012068
 Horário : 07:00 12:00 13:00 19:00
 Período : 01/11/2020 a 30/11/2020
 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 - Domingo	06:55	14:00	15:00	19:00	Valéria
02 - Feriado					
03 - Terça-Feira	06:58	14:00	15:00	19:02	Valéria
04 - Quarta-Feira					
05 - Quinta-Feira	06:50	14:00	15:00	18:58	Valéria
06 - Sexta-Feira					
07 - Sábado	06:55	14:00	15:00	19:01	Valéria
08 - Domingo					
09 - Segunda-Feira	06:54	14:00	15:00	19:00	Valéria
10 - Terça-Feira					
11 - Quarta-Feira	06:59	14:00	15:00	19:01	Valéria
12 - Quinta-Feira					
13 - Sexta-Feira	06:55	14:00	15:00	18:55	Valéria
14 - Sábado					
15 - Feriado	06:50	14:00	15:00	19:02	Valéria
16 - Segunda-Feira					
17 - Terça-Feira	06:58	14:00	15:00	19:00	Valéria
18 - Quarta-Feira					
19 - Quinta-Feira	06:55	14:00	15:00	19:02	Valéria
20 - Sexta-Feira					
21 - Sábado	06:50	14:00	15:00	18:58	Valéria
22 - Domingo					
23 - Segunda-Feira	06:56	14:00	15:00	19:03	Valéria
24 - Terça-Feira					
25 - Quarta-Feira	06:55	14:00	15:00	19:01	Valéria
26 - Quinta-Feira					
27 - Sexta-Feira	06:58	14:00	15:00	19:00	Valéria
28 - Sábado					
29 - Domingo	06:50	14:00	15:00	19:01	Valéria
30 - 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) Valéria Aparecida da Silva
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

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 13:15 às 14:00 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 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:

17-11-2016

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dr(a) Brizola C. Pereira Soares
CRM nº 83950
CONTROLE 3911497