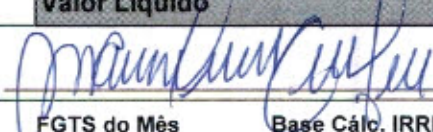


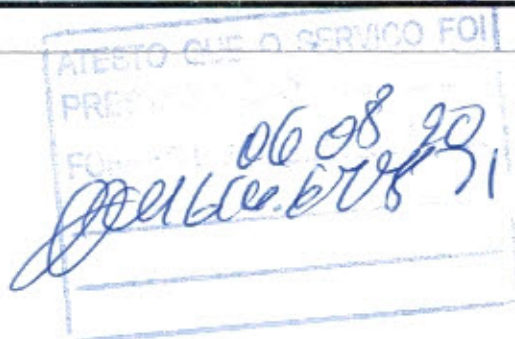
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107966 - MARCIA APARECIDA COELHO FIGUEIREDO		Periodo: 07/2020			
Cargo: 0259 - CUIDADOR IDOSOS DIURNO		Matrícula: 0000012087	CTPS: 4181371 / 00030		
Depto.: 000047 - AC. ABRIGO IDOSO		Admissão: 25/06/2020	CPF: 558.855.436-15		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.150,00			
0510 - Arredondamento		0,84			
0094 - Vale Transporte	1,00		34,50		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,52		
0520 - Desconto INSS	9,00		87,82		
TC 004-2020		Total: 1.150,84	Total: 122,84		
		Valor Líquido	1.028,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>06/08/2020</u> Assinatura: 					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.150,00	1.150,00	1.150,00	92,00	1.062,18	



Funcionário : 107966 - MARCIA APARECIDA COELHO FIGUEIREDO
 Cargo : 0259 - CUIDADOR IDOSOS DIURNO
 Data Admissão : 25/06/2020 Matrícula : 0000012087
 Horário : 07:00 12:00 13:00 19:00
 Período : 01/07/2020 a 31/07/2020
 Departamento : 000047 AC. ABRIGO IDOSO
 Centro de Custo : 000047 - AC. ABRIGO IDOSO

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 - Quarta-Feira	Atestado				
02 - Quinta-Feira	" "				
03 - Sexta-Feira	06:58Hs	13:00Hs	14:05Hs	19:05Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
04 - Sábado	Folga				
05 - Domingo	07:00Hs	13:00Hs	13:58Hs	19:09	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
06 - Segunda-Feira	Folga				
07 - Terça-Feira	07:00Hs	12:59Hs	14:00Hs	19:00Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
08 - Quarta-Feira	Folga				
09 - Quinta-Feira	06:58Hs	13:00Hs	14:00Hs	19:05Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
10 - Sexta-Feira	Folga				
11 - Sábado	06:55Hs	12:54Hs	13:55Hs	19:04Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
12 - Domingo	Folga				
13 - Segunda-Feira	06:57Hs	12:58Hs	14:00Hs	19:05Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
14 - Terça-Feira					
15 - Quarta-Feira	06:45Hs	12:00Hs	12:56Hs	19:00Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
16 - Quinta-Feira					
17 - Sexta-Feira	06:55Hs	12:00Hs	13:05Hs	19:05Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
18 - Sábado					
19 - Domingo	06:56Hs	11:55Hs	12:56Hs	19:04Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
20 - Segunda-Feira					
21 - Terça-Feira	06:35Hs	12:00Hs	13:00Hs	19:05Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
22 - Quarta-Feira					
23 - Quinta-Feira	06:45Hs	12:05Hs	13:00Hs	19:10Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
24 - Sexta-Feira					
25 - Sábado	06:49Hs	12:00Hs	13:05Hs	19:10Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
26 - Domingo					
27 - Segunda-Feira	06:45Hs	12:00Hs	13:00Hs	19:00Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
28 - Terça-Feira					
29 - Quarta-Feira	06:35Hs	12:00Hs	13:00Hs	19:05Hs	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo
30 - Quinta-Feira					
31 - Sexta-Feira	06:30	11:50	12:50	19:05	Marcia Aparecida Coelho Figueiredo

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



INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Marcia Aparecida Carlos Pignoneiro
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº 45273927

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 _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (dois) dias, a partir de 01/07/2020 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:

01/07/2020

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dr. Carlos César Martins de Oliveira
CRM nº 77132
CONTROLE 6125725

DR. ESPÍRITA
LAF MARCOS