

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107987 - MAYARA ESTEFANNE SANTOS ALVES Período: 02/2021

Cargo: 0259 - CUIDADOR IDOSOS DIURNO Matrícula: 0000012104 CTPS: 4929282 / 00050

Depto.: 000047 - AC. ABRIGO IDOSO Admissão: 30/06/2020 CPF: 082.713.976-48

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.150,00	
0510 - Arredondamento		0,14	
0090 - Desconto de Faltas	1,00		38,33
0094 - Vale Transporte	1,00		34,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,76
0520 - Desconto INSS	9,00		83,55

TC 004-2020	Total: 1.150,14	Total: 157,14
	Valor Líquido 993,00	

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/03/21 Assinatura: 

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.150,00	1.111,67	1.111,67	88,93	838,53	

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 05/03/21
MAYARA ESTEFANNE SANTOS ALVES
17.359.415/0001-59


INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 107987 - MAYARA ESTEFANNE SANTOS ALVES
 Cargo : 0259 - CUIDADOR IDOSOS DIURNO
 Data Admissão : 30/06/2020 Matrícula : 0000012104
 Horário : 07:00 12:00 13:00 19:00
 Período : 01/02/2021 a 28/02/2021
 Departamento : 000047 AC. ABRIGO IDOSO
 Centro de Custo : 000047 - AC. ABRIGO IDOSO

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 - Segunda-Feira					
02 - Terça-Feira	08:00	12:00	13:00	19:00	Mayara Estefanne Santos Alves
03 - Quarta-Feira					
04 - Quinta-Feira	Atestada				
05 - Sexta-Feira					
06 - Sábado	Atestada				
07 - Domingo					
08 - Segunda-Feira	Atestada				
09 - Terça-Feira					
10 - Quarta-Feira	Falta				
11 - Quinta-Feira					
12 - Sexta-Feira	8:45	12:00	13:00	20:00	Mayara Estefanne Santos Alves
13 - Sábado					
14 - Domingo					
15 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	20:00	Mayara Estefanne Santos Alves
16 - Terça-Feira					
17 - Quarta-Feira	8:15	12:00	13:00	20:00	Mayara Estefanne Santos Alves
18 - Quinta-Feira					
19 - Sexta-Feira	Atestada				
20 - Sábado					
21 - Domingo	Atestada				
22 - Segunda-Feira					
23 - Terça-Feira	8:15	12:00	13:00	-	Mayara Estefanne Santos Alves
24 - Quarta-Feira					
25 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	-	Mayara Estefanne Santos Alves
26 - Sexta-Feira					
27 - Sábado	7:55	12:00	13:00	16:00	Mayara Estefanne Santos Alves
28 - 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


 INST. ESPIRITA
 LAR DE MARCOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PSF Pinições UN 14
ATESTADO
Manoel Felix Homens Alves

Atesto que o (a) Sr(a) Mayara Estefame Santos
Portador da Carteira Profissional nº _____
E carteira de identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infecto-contagiosas, de alteração 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 médico admissional ou periódico para fins de legislação de segurança saúde do trabalhador, vice 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 1 (um) Dias, a partir de 13/02/21. Paciente autoriza identificar/especificar código internacional de doenças Ass: Mayara Estefame Santos CID F41.1

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____. Conforme disposto no Inciso XVII, Art 7º, Capítulo II, Título II da Constituição Federal de 1988. (Licença Maternidade).

DATA <u>13/02/2021</u>	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL Dr. Manoel Felix Homens Alves CRM/GO 65617 CONV. 5635780
---------------------------	---

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO

Atesto que o (a) Sr(a) Mayara Estefame Santos
Portador da Carteira Profissional nº _____
E carteira de identidade nº MG-15 126 906

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infecto-contagiosas, de alteração 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 médico admissional ou periódico para fins de legislação de segurança saúde do trabalhador, vice 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 7 (sete) Dias, a partir de 03/02/2021. Paciente autoriza identificar/especificar código internacional de doenças Ass: Mayara Estefame Santos CID 021.9

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ (_____) dias, a partir de ____/____/____. Conforme disposto no Inciso XVII, Art 7º, Capítulo II, Título II da Constituição Federal de 1988. (Licença Maternidade).

DATA <u>13/02/2021</u>	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL Dr. Manoel Felix Homens Alves CRM/GO 65617 CONV. 5635780
---------------------------	---

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

1569
ESPÍRITA
MARCOS

ATESTADO MÉDICO

NOME: MAYARA ESTEFANNE SANTOS ALVES

() Compareceu nesta data para consultar/exame tendo permanecido na unidade no período de ____ às ____.

(X) Necessita permanecer afastado do trabalho por 02 (DOIS) dias, a partir de 21/02/2021 por motivo de doença.

Este atestado é válido para finalidades previstas no ART. 143 1º do Decreto nº 2172 de 05/03/97, lei nº 5081/66 – CFO e Resolução CFM nº 1.219/85, sendo expedido para justificar o afastamento do trabalho no período de 01 à 15 dias.



DATA: 21/02/2021

Assinatura e carimbo



162
ST. ESPÍRITA
LAR MARCOS