

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 108056 - FABIANA ANGELA SAMPAIO		Periodo: 11/2020	
Cargo: 0259 - CUIDADOR IDOSOS DIURNO		Matricula: 0000012163	CTPS: 0045919 / 00146
Depto.: 000047 - AC. ABRIGO IDOSO		Admissão: 01/09/2020	CPF: 103.190.586-38
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.150,00	
0500 - Salário Família	1,00	48,62	
0510 - Arredondamento		0,10	
0094 - Vale Transporte			34,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,40
0520 - Desconto INSS	9,00		87,82
TC 004-2020		Total: 1.198,72	Total: 122,72
		Valor Líquido	1.076,00
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>04/12/20</u> Assinatura: <u>Fabiana Angela Sampaio</u>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.150,00	1.150,00	1.150,00	92,00
			Base Cál. IRRF
			493,41
			Faixa IRRF

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 108056 - FABIANA ANGELA SAMPAIO
 Cargo : 0259 - CUIDADOR IDOSOS DIURNO
 Data Admissão : 01/09/2020 Matrícula : 0000012163
 Horário : 07:00 12:00 13:00 19:00
 Período : 01/11/2020 a 30/11/2020
 Departamento : 000047 AC. ABRIGO IDOSO
 Centro de Custo : 000047 - AC. ABRIGO IDOSO

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

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Domingo					
02 - Feriado	06:58	12:01	13:03	19:00	Fabiana Angela Sampaio
03 - Terça-Feira					
04 - Quarta-Feira	06:49	12:05	13:02	19:04	Fabiana Angela Sampaio
05 - Quinta-Feira					
06 - Sexta-Feira					
07 - Sábado					
08 - Domingo					
09 - Segunda-Feira					
10 - Terça-Feira					
11 - Quarta-Feira					
12 - Quinta-Feira					
13 - Sexta-Feira					
14 - Sábado	06:57	12:01	13:03	19:02	Fabiana Angela Sampaio
15 - Feriado					
16 - Segunda-Feira	06:59	12:02	13:03	19:01	Fabiana Angela Sampaio
17 - Terça-Feira					
18 - Quarta-Feira	06:56	12:03	13:04	19:01	Fabiana Angela Sampaio
19 - Quinta-Feira					
20 - Sexta-Feira	06:58	12:04	13:02	19:03	Fabiana Angela Sampaio
21 - Sábado					
22 - Domingo	06:55	12:02	13:01	19:03	Fabiana Angela Sampaio
23 - Segunda-Feira					
24 - Terça-Feira	06:59	12:01	13:03	19:04	Fabiana Angela Sampaio
25 - Quarta-Feira					
26 - Quinta-Feira	06:50	12:05	13:00	19:01	Fabiana Angela Sampaio
27 - Sexta-Feira					
28 - Sábado	06:53	12:04	13:02	19:01	Fabiana Angela Sampaio
29 - Domingo					
30 - Segunda-Feira	06:059	12:02	13:03	19:04	Fabiana Angela Sampaio

Declaração

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:	RONILSON CAMARGOS DE SOUSA	Nº Pront.:	0000761824	Nº Atend.	34409540
Data de Nascimento:	31/03/1977	Idade:	43 Anos 7 Meses 6 Dias	Convênio:	UNIMED BH
Nome da mãe:	EVA PATRÍCIO DE SOUSA	Sector:	PRONTO SOCORRO / ATENDIMENTO	Leito:	
Profissional:	PAMELA RAFAELA DA SILVA	Data Assinatura:	06/11/2020 06:18:24		

DECLARAÇÃO DE COABITANTE

Eu **RONILSON CAMARGOS DE SOUSA**, RG Nº _____, CPF Nº 93678835600
residente e domiciliado na **R CINQUENTA**, Comp. CS A
Bairro **TROPICAL** CEP 32072540 na cidade de **CONTAGEM** Estado **MG**

, declaro que fui devidamente informado(a) pelo médico(a) Dr.(a) **PAMELA RAFAELA DA SILVA**
sobre a necessidade de isolamento a que devo ser submetido(a), bem como as pessoas que residem no mesmo
endereço ou dos trabalhadores domésticos que exercem atividades no âmbito residencial, com data de início
06/11/2020 previsão de término 12/11/2020, local de cumprimento da medida **DOMICILIO**

Nome das pessoas que residem no mesmo endereço que deverão cumprir medida de isolamento domiciliar:
Fabiana Angela Sampaio


Assinatura da pessoa infectada

06/11/2020 :
Data e Hora



