

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		Periodo: 01/2021	
Cargo: 0259 - CUIDADOR IDOSOS DIURNO		Matricula: 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		0,76	
0089 - Desconto de Faltas (Hrs)	12,00		62,73
0090 - Desconto de Faltas	4,00		153,33
0094 - Vale Transporte	1,00		34,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,16
0520 - Desconto INSS	7,50		70,04
		Total:	Total:
		1.150,76	320,76
TC 004-2020		Valor Líquido	830,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/02/2021 Assinatura: 

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.150,00	933,94	933,94	74,71	674,31	

CONFERE COM O ORIGINAL
CONTAGEM, 20/03/21
ASSINATURA: 

ATÉ QUE O SERVIÇO FOR
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO
05/02/21
1610.600891
MG-10659511


37
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

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 : 01/01/2021 a 31/01/2021
 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
 Ressaica - 32113460
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Feriado					
02 - Sábado					
03 - Domingo					
04 - Segunda-Feira					
05 - Terça-Feira	7:30	12:00	13:00	19:00	Mayara Estefanne Santos
06 - Quarta-Feira					FAITA
07 - Quinta-Feira					FAITA
08 - Sexta-Feira					
09 - Sábado					Dec. Comparecimento e falta rest.
10 - Domingo					
11 - Segunda-Feira	7:15	12:00	13:00	19:05	Mayara Estefanne Santos
12 - Terça-Feira					FAITA
13 - Quarta-Feira					
14 - Quinta-Feira					
15 - Sexta-Feira	7:10	12:00	13:00	19:00	Mayara Estefanne Santos
16 - Sábado					FAITA
17 - Domingo					
18 - Segunda-Feira					
19 - Terça-Feira	7:30	12:00	13:00	19:00	Mayara Estefanne Santos
20 - Quarta-Feira					
21 - Quinta-Feira	7:15	12:00	13:00	19:05	Mayara Estefanne Santos
22 - Sexta-Feira					
23 - Sábado					FAITA
24 - Domingo					
25 - Segunda-Feira	7:30	12:00	13:00	19:00	Mayara Estefanne Santos
26 - Terça-Feira					
27 - Quarta-Feira	9:00	12:00	13:00	19:05	Mayara Estefanne Santos
28 - Quinta-Feira					
29 - Sexta-Feira					
30 - Sábado					
31 - 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


 INSTIT. ESPIRITA LAR MARCOS

7.9.13



www.sofiafeldman.org.br 31 3408 2200
Rua Antônio Bandeira, 1060 - Bairro Tupi
Belo Horizonte/MG - CEP 31844-130
Fax: (31) 3433-1801

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que

Maupira Estefanme Santos Alves

permaneceu nesta unidade no dia 09 / 01 / 2021

no período de 08 : 14 às 09 : 05 h, para: consulta -
medica de urgência

Belo Horizonte, 09 de Janeiro de 2021.

25 459 256 / 0001-92

FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA
INTEGRAL À SAÚDE

Rua Antônio Bandeira, 1060
B. Tupi - CEP 31844-130

[Signature]
BELO HORIZONTE - MG

Assinatura e Carimbo do Profissional

CTIS - Sistema Único de Saúde

[Signature]
INST. ESPÍRITA
SAR MARCOS

Dados do Paciente

Prontuário: **611690** Registro: **1522926**
 Usuária(o) **MAYARA ESTEFANNE SANTOS ALVES** Sexo: **Feminino** Cor: **Parda**
 Identidade: **15126906** Data Nascimento: **07/10/1988** Idade: **32a 3m 2d**
 Filiação: **NEWTON CESAR FERREIRA ALVES e RITA LEE SOARES DOS SANTOS**
 Estado Civil: **Solteira** Cônjuge:
 Endereço: **EDUARDO ALVES** Nº: **106** Complemento:
 Bairro: **FRIMISA** Cidade: **SANTA LUZIA** UF: **MG**
 Telefone: **31982182805** Celular: **31975545975** C.N.S.: **700803416377483**
 Procedência: **146 OUTROS MUNICIPIOS -** Recepção: **4861**

Dados do Atendimento

Data Atend: **09/01/2021** Horário: **08:14** **SISPRENATAL.0**
 Convênio **SUS** Especialidade: **79 - Enfermeiro(a) Obstetra**
 Procedimento: **Cód: 301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO**

Se avaliação para cirurgia - Nº da consulta W: _____

Horário de Atendimento: 08:14 PA: 116/70 TAX: 26,7°C FC: 96 FR: 16

Descrição do Atendimento: G3 Pnuc. Ao, 16: 13wem (DUM 10/10). Realiza

gestal na 1 dia, exames de diágnos. há 1 semana. Não
há HTP, não há emagrecimento ou alterações.

há exames de: hematologia, exames Abdomen normalizado ultra-sonografia

ultrasonografia, presença de líquido uterino de limites demarcados, sem

alterações significativas de líquido. Não palpo linfonodos inguinais

Diagnóstico: Domecervicite

Procedimento: 1) exame de 2) exame de 3) Exame de

4) Exame de 5) Exame de

Exames: de

X
Assinatura do paciente

Assinatura e carimbo do profissional





HOSPITAL MUNICIPAL
Madalena Pirillo Calixto



ATESTADO

DATA DO ATENDIMENTO: 29/01/21

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE

Mayara Estefanne Santos Alves

NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR PERIODO DE 03 (tres) DIAS
POR MOTIVO DE DOENÇA..

M799

DR. PAULO VICTOR PAZ

CRM 62087

INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS