

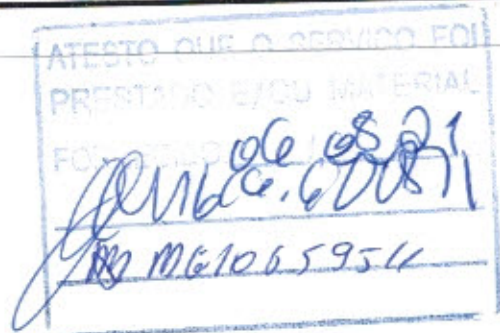
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107874 - IVANETE MARIA DA SILVA			Período: 07/2021		
Cargo: 0250 - AUX. EDUCADOR I		Matricula: 0000012009	CTPS: 0014725 / 00060		
Depto.: 000043 - SERV. DE INST. E ACOL. DE CRIANCAS		Admissão: 01/08/2019	CPF: 750.860.006-10		
Verbas	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001 - Salário Contratual	30,00	1.343,00			
0510 - Arredondamento		0,74			
0207 - Mensalidade Associados				13,43	
0511 - Arredondamento Mês Anterior				0,94	
0520 - Desconto INSS	9,00			104,37	
		Total:	1.343,74	Total: 118,74	
TC-014/2017		Valor Líquido		1.225,00	
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>08/08/21</u> Assinatura: <u>Ivanete M da Silva</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.343,00	1.343,00	1.343,00	107,44	1.238,63	



Ivanete
INSTIT. ESPIRITA
LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

17.359.415/0001-59

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

Rua Carlos Pinheiro Chagas 170

Ressaca - 32113480

Contagem - MG

Funcionário : 107874 - IVANETE MARIA DA SILVA
 Cargo : 0250 - AUX. EDUCADOR I
 Data Admissão : 01/08/2019 Matrícula : 0000012009
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/07/2021 a 31/07/2021
 Departamento : 000043 SERV. DE INST. E ACOL. DE CRIANCAS
 Centro de Custo : 000043 - SERV. DE INST. E ACOL. DE CRIANCAS

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Quinta-Feira	6 - 10	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
02 - Sexta-Feira	6 - 20	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
03 - Sábado					
04 - Domingo					
05 - Segunda-Feira	6 - 15	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
06 - Terça-Feira	6 - 10	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
07 - Quarta-Feira	6 - 15	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
08 - Quinta-Feira	6 - 10	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
09 - Sexta-Feira	6 - 9	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
10 - Sábado					
11 - Domingo					
12 - Segunda-Feira	6 - 15	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
13 - Terça-Feira	6 - 10	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
14 - Quarta-Feira	Atestado				
15 - Quinta-Feira	Atestado				
16 - Sexta-Feira	Atestado				
17 - Sábado	Atestado				
18 - Domingo	Atestado				
19 - Segunda-Feira	6 - 20	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
20 - Terça-Feira	6 - 21	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
21 - Quarta-Feira	Atestado				
22 - Quinta-Feira	Atestado				
23 - Sexta-Feira	Atestado				
24 - Sábado	Atestado				
25 - Domingo	Atestado				
26 - Segunda-Feira	6 - 11	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
27 - Terça-Feira	6 - 5	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
28 - Quarta-Feira	6 - 10	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
29 - Quinta-Feira	6 - 10	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
30 - Sexta-Feira	6 - 12	12:00	13:00	16:00	Ivanete M da Silva
31 - Sábado					

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


 IVANETE MARIA DA SILVA
 INST. ESPIRITA LAR DE MARCOS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **IVANETE MARIA DA SILVA**, portador da carteira de identidade nº **MG4022780**, compareceu à **UVF - CLÍNICA MÉDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por **04** dias, a partir desta data por motivo de doença.

CID: **J111**

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.

Contagem, 14 de julho de 2021.



Dra. Thais de Oliveira
MÉDICA
CRM - MG 87221
CONTRÔLE 7881606

THAIS DE OLIVEIRA
CRM 87221

IVANETE MARIA DA SILVA

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

NOVO RETIRO
ENDERECO: RUA DAS PALMEIRAS, 18
NOVO RETIRO - ESMERALDAS - MG



CEP: 35740-000 - TELEFONE: 3538-9935

Atesto que o(a) Sr(a)

Evamete Maria da

Portador da Carteira Profissional nº _____

Silva

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças 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 médico-admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador, vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame tendo permanecido nesta unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 03 (três) dias, a partir de 21/07/21 por motivo de doença CID: M79 (a pedido do cliente). (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 1/1/ conforme o disposto no inciso XVII, art 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal 05/10/1988. (Licença Maternidade).

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

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

21/07/21

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

0,79
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS