

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 011921 - NATALIA MARTINS SANTOS			Período: 03/2021		
Cargo: 0252 - AUX. EDUCADOR REFERENCIA			Matrícula: 0000011921		CTPS: 6176918 / 00040
Depto.: 000043 - SERV. DE INST. E ACOL. DE CRIANCAS			Admissão: 01/02/2018		CPF: 054.496.806-94
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	31,00	1.535,00			
0112 - Adicional Noturno	96,00	320,87			
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	47,54			
0510 - Arredondamento		0,34			
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,95		
0520 - Desconto INSS	9,00		154,80		
		Total:	1.903,75	Total:	155,75
		Valor Líquido		1.748,00	
C-014/2017			Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>07/04/21</u> Assinatura: <u>Natalia Martins Santos</u>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.535,00	1.903,41	1.903,41	152,27	1.748,61	

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 07/04/21
M610600871
M610559511

Aut
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 011921 - NATALIA MARTINS SANTOS
 Cargo : 0252 - AUX. EDUCADOR REFERENCIA
 Data Admissão : 01/02/2018 Matrícula : 0000011921
 Horário : 20:00 00:00 01:00 08:00
 Período : 01/03/2021 a 31/03/2021
 Departamento : 000043 SERV. DE INST. E ACOL. DE CRIANCAS
 Centro de Custo : 000043 - SERV. DE INST. E ACOL. DE CRIANCAS

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

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Segunda-Feira		01:00	02:00	08:01	
02 - Terça-Feira	20:00				<i>[assinatura]</i>
03 - Quarta-Feira		01:00	02:00	08:02	
04 - Quinta-Feira	19:58				<i>[assinatura]</i>
05 - Sexta-Feira		01:30	02:30	08:01	
06 - Sábado	19:59				<i>[assinatura]</i>
07 - Domingo		01:30	02:30	08:02	
08 - Segunda-Feira	19:57				<i>[assinatura]</i>
09 - Terça-Feira		01:00	02:00	08:01	
10 - Quarta-Feira	19:59				<i>[assinatura]</i>
11 - Quinta-Feira		01:40	02:40	08:02	
12 - Sexta-Feira	19:56				<i>[assinatura]</i>
13 - Sábado		02:00	03:00	08:00	
14 - Domingo	19:58				<i>[assinatura]</i>
15 - Segunda-Feira		01:00	02:00	08:03	
16 - Terça-Feira	19:58				<i>[assinatura]</i>
17 - Quarta-Feira		01:40	02:40	08:01	
18 - Quinta-Feira	19:57				<i>[assinatura]</i>
19 - Sexta-Feira		01:30	02:30	08:01	
20 - Sábado	19:59				<i>[assinatura]</i>
21 - Domingo		01:00	02:00	08:02	
22 - Segunda-Feira	Atestado				<i>[assinatura]</i>
23 - Terça-Feira	Atestado				
24 - Quarta-Feira	Atestado				
25 - Quinta-Feira	Atestado				Atestado médico com amparo
26 - Sexta-Feira	Atestado				
27 - Sábado	Atestado				
28 - Domingo	20:00				<i>[assinatura]</i>
29 - Segunda-Feira		01:00	02:00	08:01	
30 - Terça-Feira	20:00				<i>[assinatura]</i>
31 - Quarta-Feira		01:30	02:30	08:01	

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

[assinatura]
 INST. ESPÍRITA LAR MARCOS

Nome do paciente:	NATALIA MARTINS SANTOS	Nº Pront.:	0000538876	Nº Atend.	35639110
Data de Nascimento:	22/11/1982 Idade: 38 Anos 4 Meses 1 Dia	Convênio:	UNIMED BH		
Nome da mãe:	RITA MONICA MARTINS DOS SANTOS	Setor:		Leito:	
Profissional:	RAMON FERNANDO GUAL	Data Assinatura:	23/03/2021 09:58:40		

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) NATALIA MARTINS SANTOS necessita permanecer afastado por 5 dias a partir de 23/03/2021 por razões médicas. CID Z20.9.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, NATALIA MARTINS SANTOS, RG MG12069610, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

NATALIA MARTINS SANTOS

Assinatura e Carimbo

A validação do documento poderá ser realizada através do QRCode ou do link abaixo.

Caso tenham alguma dúvida ou dificuldade de acesso pedimos fazerem contato no telefone (31) 3071-9861.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, Medida Provisória 2.200-2/2001, Resolução CFM 1.871/2007 e nos termos da Portaria 487 do Ministério da Saúde, publicada em 25 de Março 2020, observados os requisitos previstos em atos da Agência de Vigilância Sanitária (ANVISA), tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) via Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.
RAMON FERNANDO GUAL: 05979215638, AC CNIL RFB v3, 05979215638, 23/03/2021 09:58 BRT 23/03/2021



Aponte a câmera do celular, leitor de QR code ou visite:

<http://unimed.vc/?l=doc2>

CÓDIGO: 137166608

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 1.871/2007, Resolução CTO 01/2005, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) via Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.
RAMON FERNANDO GUAL: 05979215638, 23/03/2021



NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (BRT).


120
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS



SERVIÇO FARMACÊUTICO ARAUJO

WARLEI DOS SANTOS GONZAGA

Data Nascimento: 20/03/1979

Data do Teste: 22/03/2021

E-MAIL: naoinformado@araujo.com.br

CPF: 033.204.326-64

Atendimento: 321991



COVID-19 AG (ECO)

TIPO DE AMOSTRA:

SWAB NASAL

LOTE:

202103034

VALIDADE:

21/03/2023

RESULTADO:

AG ANTÍGENO VIRAL COVID 19 - REAGENTE (POSITIVO)

MÉTODO:

IMUNOCROMATOGRAFIA

INTERVALO DE REFERÊNCIA:

Não reagente (Negativo) significa ausência de antígeno na amostra coletada, ou seja, negativo para COVID-19.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS:

Não reagente (Negativo) para COVID-19: A não detecção de antígeno viral SARS-CoV-2 na amostra coletada sugere ausência de infecção pelo vírus. Reagente (Positivo) para COVID-19: A detecção de antígeno viral SARS-CoV-2 na amostra coletada sugere presença de infecção pelo vírus e provavelmente em fase aguda da doença. "Este procedimento não tem finalidade diagnóstica e não substitui a consulta médica ou a realização de outros exames laboratoriais. Em qualquer caso, havendo incompatibilidade entre o resultado do teste e o diagnóstico clínico, o critério de seu médico, deverão ser feitos testes confirmatórios." Fabricante: Eco Diagnóstica

HORA: 10:43

TR REALIZADO POR:

LIVIA GONÇALVES SOUZA

CRT: 42921

Favora



Dr. Paulo Fernandes Lázara
Diretora Médica
CRM-MG 21.501

Caso necessite de acompanhamento médico, a ARAUJO em parceria com o HOSPITAL MATER DEI disponibiliza o serviço de teleconsulta, para você e toda a família, sem precisar de sair de casa. Acesse araujo.com.br/telemedicina e saiba mais.

NOTA: Todos os testes rápidos devem ser correlacionados com o quadro clínico do paciente e avaliado pelo médico.



(31) 3273 0811

i9med@i9med.com.br

www.i9med.com.br



i9med - Laboratório Point of Care

CNPJ: 31.316.600/0001-97

Rua Ceará, 567 - Santa Efigênia

Belo Horizonte - MG - CEP 30.150-274



Certificação de Regulatidade
de Inscrição de Pessoa Jurídica
CRM-MG - 0016597

021
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS