

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107932 - ELIZABETH NUNES MAGALHAES SOUSA			Período: 01/2022
Cargo: 0255 - CUIDADOR (A) III		Matricula: 0000012057	CTPS: 1151360 / 00040
Depto.: 000030 - SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA		Admissão: 01/02/2020	CPF: 892.283.596-68
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.473,00	
0510 - Arredondamento		0,25	
0094 - Vale Transporte	1,00		44,19
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,67
0520 - Desconto INSS	9,00		114,39
		Total:	Total:
		1.473,25	159,25
		Valor Líquido	1.314,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 04/02/2022 Assinatura: Elizabeth Nunes

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.533,00	1.473,00	1.473,00	117,84	1.358,61	

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 107932 - ELIZABETH NUNES MAGALHAES SOUSA
 Cargo : 0255 - CUIDADOR (A) III
 Data Admissão : 01/02/2020 Matrícula : 0000012057
 Horário : 07:00 12:00 13:00 19:00
 Período : 01/01/2022 a 31/01/2022
 Departamento : 000030 SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA
 Centro de Custo : 000030 - SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA

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 - Domingo					Atestado
03 - Segunda-Feira					
04 - Terça-Feira					Atestado
05 - Quarta-Feira					
06 - Quinta-Feira					Atestado
07 - Sexta-Feira					
08 - Sábado					Atestado
09 - Domingo					
10 - Segunda-Feira					Atestado
11 - Terça-Feira					
12 - Quarta-Feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Elizabeth
13 - Quinta-Feira					
14 - Sexta-Feira	06:52	12:00	13:00	19:00	Elizabeth Nunes
15 - Sábado					
16 - Domingo	06:52	12:00	13:00	19:00	Elizabeth Nunes
17 - Segunda-Feira					
18 - Terça-Feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Elizabeth Nunes
19 - Quarta-Feira					
20 - Quinta-Feira	06:53	12:00	13:00	19:00	Elizabeth Nunes
21 - Sexta-Feira					
22 - Sábado	06:50	12:00	13:00	19:00	Elizabeth Nunes
23 - Domingo					
24 - Segunda-Feira	06:52	12:00	13:00	19:00	Elizabeth Nunes
25 - Terça-Feira					
26 - Quarta-Feira					Atestado
27 - Quinta-Feira					
28 - Sexta-Feira	06:52	12:00	13:00	19:00	Elizabeth Nunes
29 - Sábado					
30 - Domingo	06:50	12:00	13:00	19:00	Elizabeth Nunes
31 - Segunda-Feira					

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



Paciente.... : 2843987 - ELIZABETH NUNES MAGALHAES SOUSA
Nome Social:
Idade..... : 61 Anos, 2 Meses e 28 Dias
Localização.: INSTITUTO DE OLHOS
Convênio.... : SUS - AMBULATORIO

Prontuário: 00788826
Nascimento: 29/10/1960
Admissão... : 26/01/2022
Clínica... : OPTALMOLOGIA

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

O(A) Sr.(a) ACIMA compareceu a este serviço das às horas para:

- Consulta
- Acompanhar familiar
- Realização de exame
- Resultado de exame
- Retirada de colírio
- Agendamento de consulta/exame
- Atendimento Serviço social

Hora marcada.:

podendo retornar ao trabalho.

ATESTADO DE AFASTAMENTO

CID:2010

ACOMPANHANTE DE

- 1) Deverá ter justificado (s)01 dias, UM_dia(as). Limite máximo de 15 (quinze) dias).
- 2) Ficará afastado do trabalho por prazo superior a 15 (quinze) dias, aproximadamente dias, devendo ser providenciado laudo parcial para INPS. (Enviar relatório ao médico perito).
- 3) Ficou internado do dia ao dia . O seu período total de afastamento deverá ser de dias, a partir de . Em caso de afastamento ultrapassar 15 dias, deverá ser providenciado laudo pericial para o INPS.
- 4) É acidente de trabalho. Necessita ser afastado. NÃO SIM, do dia ao dia . Preencher as guias de acidente. Na falta destas, enviar relatório.

AO FUNCIONÁRIO - IMPORTANTE

- 1) Tendo hora marcada você poupará tempo.
- 2) Para que esta comunicação tenha valor, faça-a chegar ao Departamento Pessoal, dentro de 72 (setenta e duas) horas, no máximo.

Belo Horizonte 26 de 01 de 22

Carimbo e assinatura do informante: _____