

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107944 - VALERIA DA SILVA Período: 04/2021

Cargo: 0206 - CUIDADOR(A) II Matricula: 0000012069 CTPS: 5677840 / 00060

Depto.: 000030 - SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA Admissão: 01/02/2020 CPF: 913.393.676-53

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.343,00	
0112 - Adicional Noturno	120,00	322,32	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	6,00	80,58	
0510 - Arredondamento		0,90	
0094 - Vale Transporte	1,00		40,29
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,88
0520 - Desconto INSS	9,00		140,63

TC - 001/2020 Total: 1.746,80 Total: 181,80

Valor Líquido 1.565,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/05/21 Assinatura: Valeria da Silva

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.343,00	1.745,90	1.745,90	139,67	1.415,68	

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 107944 - VALERIA DA SILVA
 Cargo : 0206 - CUIDADOR(A) II
 Data Admissão : 01/02/2020 Matrícula : 0000012069
 Horário : 19:00 07:00
 Período : 01/04/2021 a 30/04/2021
 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 - Quinta-Feira					
02 - Feriado	18:55	1:00	9:01	7:05	Valeria da Silva
03 - Sábado					
04 - Domingo	18:50	1:00	9:01	7:06	Valeria da Silva
05 - Segunda-Feira					
06 - Terça-Feira	Atestado				
07 - Quarta-Feira					
08 - Quinta-Feira	Atestado				
09 - Sexta-Feira					
10 - Sábado	Atestado				
11 - Domingo					
12 - Segunda-Feira	Atestado				
13 - Terça-Feira					
14 - Quarta-Feira	18:50	1:00	9:02	7:05	Valeria da Silva
15 - Quinta-Feira					
16 - Sexta-Feira	18:50	1:00	9:03	7:04	Valeria da Silva
17 - Sábado					
18 - Domingo	18:50	1:00	9:03	7:02	Valeria da Silva
19 - Segunda-Feira					
20 - Terça-Feira	18:50	1:00	9:02	7:03	Valeria da Silva
21 - Feriado					
22 - Quinta-Feira	18:50	1:00	9:01	7:02	Valeria da Silva
23 - Sexta-Feira					
24 - Sábado	18:50	1:00	9:01	7:02	Valeria da Silva
25 - Domingo					
26 - Segunda-Feira	18:50	1:00	9:02	7:03	Valeria da Silva
27 - Terça-Feira					
28 - Quarta-Feira	18:50	1:00	9:03	7:06	Valeria da Silva
29 - Quinta-Feira					
30 - Sexta-Feira	18:50	1:00	9:03	7:07	Valeria da Silva

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



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Valina da Silva
portador da Carteira Profissional nº _____
e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença 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 admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).**

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

Necessita permanecer afastado do trabalho por 3 (três) dias, a partir de 06/04/2021 por motivo de doença CID. L09.8 (a pedido do paciente). (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 ____/____/____ conforme o dispositivo inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

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

UNIDADE DE SAÚDE:

ECUIDE 01
POF RETIRO I
DISTRITO VARGEM DAS FLORES

DATA:

06/04/2021

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) **VALERIA DA SILVA**, portador da carteira de identidade nº MG738686, compareceu à **URE - CLINICA MEDICA** e necessita permanecer afastado do trabalho por 04 dias, a partir desta data por motivo de doença.

CID: L023

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, 09 de abril de 2021.



PAULA LANNA MAGALHÃES BRAGA
CRM 60973



VALERIA DA SILVA