

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107943 - VALERIA APARECIDA DA SILVA

Período: 02/2021

Cargo: 0255 - CUIDADOR (A) III

Matricula: 0000012068

CTPS: 7621464 / 00050

Depto.: 000030 - SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA

Admissão: 01/02/2020

CPF: 073.174.186-25

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.443,00	
0500 - Salário Família	1,00	51,27	
0510 - Arredondamento		0,59	
0094 - Vale Transporte	1,00		43,29
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,20
0520 - Desconto INSS	9,00		113,37
TC - 001/2020		Total: 1.494,86	Total: 156,86
		Valor Líquido	1.338,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/03/21 Assinatura: Valéria Aparecida da Silva

Salário Base
1.443,00

Sal. Contr. INSS
1.443,00

Base Cál. FGTS
1.443,00

FGTS do Mês
115,44

Base Cál. IRRF
1.140,04

Faixa IRRF


INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 107943 - VALERIA APARECIDA DA SILVA
 Cargo : 0255 - CUIDADOR (A) III
 Data Admissão : 01/02/2020 Matrícula : 0000012068
 Horário : 07:00 12:00 13:00 19:00
 Período : 01/02/2021 a 28/02/2021
 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
 Ressaca - 32113460
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Segunda-Feira	Ates.				
02 - Terça-Feira	Ates.				
03 - Quarta-Feira	Ates.				
04 - Quinta-Feira	Ates.				
05 - Sexta-Feira	Ates.				Atestado.
06 - Sábado	Ates.				
07 - Domingo	Ates.				
08 - Segunda-Feira	Atest.				
09 - Terça-Feira	06:55	14:00	15:00	18:55	V. Philva
10 - Quarta-Feira					
11 - Quinta-Feira	06:50	14:00	15:00	18:50	V. Philva
12 - Sexta-Feira					
13 - Sábado	06:55	14:00	15:00	18:55	V. Philva
14 - Domingo					
15 - Segunda-Feira	06:50	14:00	15:00	18:50	V. Philva
16 - Terça-Feira					
17 - Quarta-Feira	06:50	14:00	15:00	18:50	V. Philva
18 - Quinta-Feira					
19 - Sexta-Feira	06:55	14:00	15:00	19:00	V. Philva
20 - Sábado					
21 - Domingo	06:50	14:00	15:00	19:00	V. Philva
22 - Segunda-Feira					
23 - Terça-Feira	06:55	14:00	15:00	18:50	V. Philva
24 - Quarta-Feira					
25 - Quinta-Feira	06:50	14:00	15:00	18:55	V. Philva
26 - Sexta-Feira			15:00		
27 - Sábado	06:55	14:00	15:00	19:00	V. Philva.
28 - 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


 INST. ESPIRITA
 LAR MARCOS



Secretaria Municipal de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
IMIGRANTE CONTAGEM

ATESTADO MÉDICO

TEL: 3352-5204

Atesto que o(a) Sr(a) Valina Aparecida da Mo

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 7 (sete) dias, a partir de 26/01/2011 por motivo de doença CID. 106 (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

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

[Handwritten signature]

26 / 01 / 2011
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS



Preeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA
CONTAGEM

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Valina Aparecida

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 7 (sete) dias, a partir de 02/02/2011 por motivo de doença CID. 106 (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

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

[Handwritten signature]
DR. PRISCILA NIEGO PEREIRA
MÉDICO
CONTAGEM - 2011

02 / 02 / 2011