

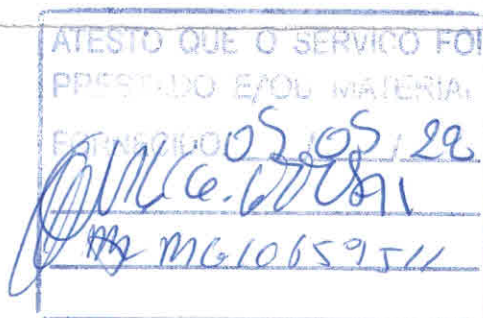
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

| Func.: 107915 - HEBERT LUIS LOPES PERES | | | Periodo: 04/2022 | | |
|---|-------------------------|-----------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| Cargo: 0016 - EDUCADOR SOCIAL I | | | Matricula: 0000012040 | | CTPS: 4586396 / 00030 |
| Depto.: 000042 - ABRIGO BELA VISTA | | | Admissão: 01/02/2020 | | CPF: 126.859.496-23 |
| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 0001 - Salário Contratual | 30,00 | 1.849,00 | | | |
| 0112 - Adicional Noturno | 80,00 | 295,84 | | | |
| 0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno | 6,00 | 73,96 | | | |
| 0510 - Arredondamento | | 0,73 | | | |
| 0094 - Vale Transporte | | | 55,47 | | |
| 0511 - Arredondamento Mês Anterior | | | 0,55 | | |
| 0520 - Desconto INSS | 9,00 | | 181,51 | | |
| 0530 - Desconto IRRF | 7,50 | | 10,00 | | |
| | | Total: | 2.219,53 | Total: | 247,53 |
| TC-008/2017 | | Valor Líquido | | 1.972,00 | |
| Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>05/05/22</u> Assinatura: <u><i>Hebert Luis Lopes Peres</i></u> | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.849,00 | 2.218,80 | 2.218,80 | 177,50 | 2.037,29 | 7,5% |



[Signature] 52
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO


PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 107915 - HEBERT LUIS LOPES PERES
 Cargo : 0016 - EDUCADOR SOCIAL I
 Data Admissão : 01/02/2020 Matrícula : 0000012040
 Horário : 19:00 07:00
 Período : 01/04/2022 a 30/04/2022
 Departamento : 000042 ABRIGO BELA VISTA
 Centro de Custo : 000042 - ABRIGO BELA VISTA

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 - Sexta-Feira | 18:58 | 23:00 | 00:02 | 07:04 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 02 - Sábado | | | | | |
| 03 - Domingo | 19:00 | 23:02 | 00:03 | 07:07 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 04 - Segunda-Feira | | | | | |
| 05 - Terça-Feira | 18:59 | 23:00 | 00:01 | 07:05 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 06 - Quarta-Feira | | | | | |
| 07 - Quinta-Feira | 18:55 | 23:03 | 00:02 | | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 08 - Sexta-Feira | ATESTADO | | | | |
| 09 - Sábado | ATESTADO | | | | |
| 10 - Domingo | | | | | |
| 11 - Segunda-Feira | 18:55 | 23:01 | 00:02 | 07:08 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 12 - Terça-Feira | | | | | |
| 13 - Quarta-Feira | 18:50 | 23:00 | 00:01 | 07:06 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 14 - Quinta-Feira | | | | | |
| 15 - Feriado | 18:57 | 23:03 | 00:01 | 07:05 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 16 - Sábado | | | | | |
| 17 - Domingo | 18:58 | 23:02 | 00:05 | 07:09 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 18 - Segunda-Feira | | | | | |
| 19 - Terça-Feira | 18:55 | 23:00 | 00:03 | 07:08 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 20 - Quarta-Feira | | | | | |
| 21 - Feriado | 18:57 | 23:02 | 00:01 | 07:07 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 22 - Sexta-Feira | | | | | |
| 23 - Sábado | - ATESTADO | | | | |
| 24 - Domingo | - ATESTADO | | | | |
| 25 - Segunda-Feira | ATESTADO | | | | |
| 26 - Terça-Feira | | | | | |
| 27 - Quarta-Feira | 18:58 | 23:03 | 00:01 | 07:06 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 28 - Quinta-Feira | | | | | |
| 29 - Sexta-Feira | 18:57 | 23:02 | 00:03 | 07:10 | <i>Hebert Luis Lopes Peres</i> |
| 30 - 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

Soraya de Souza Souto
 Soraya de Souza Souto
 Coordenadora do Abrigo
 Bela Vista

 INST. ESPIRITA
 LAR MARCOS

| | | | | | |
|---------------------|---|------------------|------------------------------------|-----------|----------|
| Nome do paciente: | HEBERT LUIS LOPES PERES | Nº Pront.: | 0002390119 | Nº Atend. | 38952194 |
| Data de Nascimento: | 18/06/1996 Idade: 25 Anos 9 Meses 21 Dias | Convênio: | UNIMED BH | | |
| Nome da mãe: | SILVANIA LOPES LOBO PERES | Setor: | PRONTO SOCORRO | | Leito: |
| Profissional: | RODRIGO SABARENSE DA SILVA | Data Assinatura: | ATENDIMENTO 08/04/2022 07:03:32 | | |

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) HEBERT LUIS LOPES PERES necessita permanecer afastado por 2 dias a partir de 08/04/2022 por razões médicas. CID K30.

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

Eu, HEBERT LUIS LOPES PERES, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.



HEBERT LUIS LOPES PERES



Assinatura e Carimbo



| | | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|------------------|---------------------------------|-----------|-----------|
| Nome do paciente: | HEBERT LUIS LOPES PERES | Nº Pront.: | 0002390119 | Nº Atend. | 38952194 |
| Data de Nascimento: | 18/06/1996 | Idade: | 25 Anos 9 Meses 21 Dias | Convênio: | UNIMED BH |
| Nome da mãe: | SILVANIA LOPES LOBO PERES | Setor: | PRONTO SOCORRO ATENDIMENTO | Leito: | |
| Profissional: | CARLA DANIELE GOMES SILVA DOS SANTOS | Data Assinatura: | 08/04/2022 07:11:19 | | |

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o(a) sr(a). HEBERT LUIS LOPES PERES portador(a) do RG Nº MG18392337 compareceu nesta unidade de saúde no dia 08/04/2022 às 04:38 até 08/04/2022 às 07:03.

Motivos:

Hora retirada de senha

04:38

cdgsantos
006.22.00198-3
Unimed-BH - Unidade Contagem
Prestador Autorizado a Solicitar

SS
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

| | | | | | |
|---------------------|-----------------------------|------------------|---------------------------------|-----------|-----------|
| Nome do paciente: | HEBERT LUIS LOPES PERES | Nº Pront.: | 0002390119 | Nº Atend. | 39056196 |
| Data de Nascimento: | 18/06/1996 | Idade: | 25 Anos 10 Meses 5 Dias | Convênio: | UNIMED BH |
| Nome da mãe: | SILVANIA LOPES LOBO PERES | Setor: | PRONTO SOCORRO ATENDIMENTO | Leito: | |
| Profissional: | FELIPE RODRIGUES DE QUEIROZ | Data Assinatura: | 23/04/2022 21:01:08 | | |

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) HEBERT LUIS LOPES PERES necessita permanecer afastado por 3 dias a partir de 23/04/2022 por razões médicas. CID A09.

(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, HEBERT LUIS LOPES PERES, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.


HEBERT LUIS LOPES PERES



Assinatura e Carimbo


Dr. Felipe Rodrigues de Queiroz
MÉDICO
CRM 80143
CONTROLE 7806426


INST. ESPÍRITA
LAP MARCOS