

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 011867 - ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONCA		Periodo: 10/2018			
Cargo: 0037 - ENC. DEP. PESSOAL		Matricula: 0000011867	CTPS: 4156786 / 00010		
Depto.: 042 - ABRIGO BELA VISTA		Admissão: 02/01/2018	CPF: 817.866.036-91		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	31,00	3.818,00			
0510 - Arredondamento		0,19			
0207 - Mensalidade Associados			37,43		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,32		
0520 - Desconto INSS	11,00		419,98		
0530 - Desconto IRRF	15,00		126,46		
TC-008/2017		Total: 3.818,19	Total: 584,19		
		Valor Líquido	3.234,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>07/11/18</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.818,00	3.818,00	3.818,00	305,44	3.208,43	15%

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO. 07/11/18
[Assinatura]

[Assinatura]
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 011867 - ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONÇA/
 Cargo : 0037 - ENC. DEP. PESSOAL
 Data Admissão : 02/01/2018 Matrícula : 0000011867
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/10/2018 a 31/10/2018
 Departamento : 042 - ABRIGO BELA VISTA
 Centro de Custo : 000042 - ABRIGO BELA VISTA

17.359.415/0001-59
 INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS
 Rua CARLOS P CHAGAS 170
 RESSACA - 32113460
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Segunda-Feira	08:26	12:00	13:06	17:02	<i>[Handwritten Signature]</i>
02 - Terça-Feira	08:21	12:00	13:01	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
03 - Quarta-Feira	08:26	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
04 - Quinta-Feira	08:28	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
05 - Sexta-Feira	11:01	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
06 - Sábado	-	-	-	-	
07 - Domingo	-	-	-	-	
08 - Segunda-Feira	11:38			17:02	<i>[Handwritten Signature]</i>
09 - Terça-Feira	08:23	12:00	13:00	17:03	<i>[Handwritten Signature]</i>
10 - Quarta-Feira	08:26	12:00	13:00	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
11 - Quinta-Feira	08:23	12:00	13:00	17:03	<i>[Handwritten Signature]</i>
12 - Feriado	-	-	-	-	
13 - Sábado	-	-	-	-	
14 - Domingo	-	-	-	-	
15 - Segunda-Feira	Falta justificada	Justificada	-	-	<i>[Handwritten Signature]</i>
16 - Terça-Feira	08:26	12:00	13:00	17:03	<i>[Handwritten Signature]</i>
17 - Quarta-Feira	08:28	12:00	13:00	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
18 - Quinta-Feira	08:21	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
19 - Sexta-Feira	08:26	12:00	13:00	17:02	<i>[Handwritten Signature]</i>
20 - Sábado	-	-	-	-	
21 - Domingo	-	-	-	-	
22 - Segunda-Feira	08:28	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
23 - Terça-Feira	08:45	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
24 - Quarta-Feira	08:23	12:00	13:00	17:02	<i>[Handwritten Signature]</i>
25 - Quinta-Feira	Atestado médico				<i>[Handwritten Signature]</i>
26 - Sexta-Feira	08:28	12:00	13:00	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
27 - Sábado	-	-	-	-	
28 - Domingo	-	-	-	-	
29 - Segunda-Feira	08:23	12:03	13:00	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
30 - Terça-Feira	08:26	12:00	13:01	17:06	<i>[Handwritten Signature]</i>
31 - Quarta-Feira	08:30	12:00	13:00	17:02	<i>[Handwritten Signature]</i>

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

* Declarar os ausências
 * Esta folha

[Handwritten Signature]
 172
 INST. ESPIRITA
 LAR DE MARCOS

O (a) Sr. (a) Antônio da Penha Guedes de Mendonça

ATESTADO DE APTIDÃO FÍSICA

Ao exame clínico não apresenta sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes dos órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica.

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu no Centro Médico Promed Av. Brasil
das 08:30 às 09:20 horas para:

- Consulta médica
- Acompanhar familiar
- Entrega de exames
- Outros

Podendo retornar ao trabalho

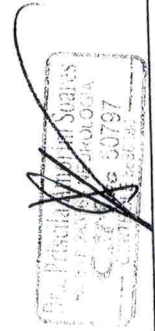
ATESTADO DE AFASTAMENTO

Deverá permanecer _____
dias afastado(a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença.

CID _____

LICENÇA MATERNIDADE

Necessita permanecer _____
dias afastado(a) do trabalho a partir desta data conforme disposto no inciso XVII, art 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88.



Médico / CRM

INST. ESP. LAR MARCOS
Data: 10/11/73

- Santa Efigênia - Avenida Brasil, 845, Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG - CEP: 30140-000 Tel: (31) 3222-0447
- Belo Horizonte - Rua Santo Antônio, 127, Venda Nova, Belo Horizonte/MG - CEP: 31515-100 - Tel: (31) 2532-2528
- Eldorado - Rua Casuarinas, 112, Eldorado, Contagem/MG - CEP: 32210-570 - Tel: (31) 3546-2114 / 3546-2115
- Jardim Industrial - Rua Thomas Jefferson, 1.044, Jardim Industrial, Contagem/MG - CEP: 32215-290 - Tel: (31) 2559-0055 / 2559-7070

ATESTADO MÉDICO

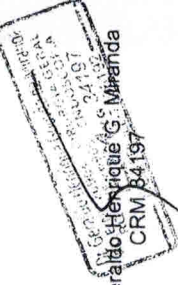
Atesto para os devidos fins que Aurônio P. G. de Mendonça
esteve em nosso Serviço para

submeter-se a () esofagogastroduodenoscopia, () colonoscopia no
período de _____ às _____ no dia 25, 10, 18

não podendo, portanto, comparecer ao trabalho neste dia devido à
medicação sedativa utilizada.

Belo Horizonte,

25, 10, 18



Dr. Edilson Geraldo Ribeiro
CRM 13972

Dr. Juliano Alves Figueiredo
CRM 33691

Dr. Gerardo Henrique G. Miranda
CRM 84197

Dr. Emanuella Braga de Carvalho
CRM 39162

Dr. Arlete C. Dias
CRM 42299

Dr. Geraldo Ferreira Lima Jr.
CRM 7759

Dr. Kanthya Arreguy
CRM 35498

Dr. Guilherme Alves
CRM 46538

MCM: 2018