

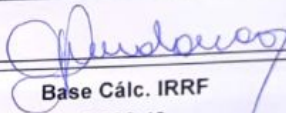
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS
17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 011867 - ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONCA			Periodo: 11/2018
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	30,00	3.818,00	
0510 - Arredondamento		0,81	38,18
0207 - Mensalidade Associados			0,19
0511 - Arredondamento Mês Anterior			419,98
0520 - Desconto INSS	11,00		126,46
0530 - Desconto IRRF	15,00		
		Total: 3.818,81	Total: 584,81
TC-008/2017		Valor Líquido	3.234,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/12/18 Assinatura: 

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 O VALOR
FORMADO EM 06/12/18




INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

17.359.415/0001-59

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

Rua CARLOS P CHAGAS 170

RESSACA - 32113460

Contagem - MG

Funcionário : 011867 - ANTONIA DA PENHA GUEDES DE MENDONÇA
 Cargo : 0037 - ENC. DEP. PESSOAL
 Data Admissão : 02/01/2018 Matricula : 0000011867
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/11/2018 a 30/11/2018
 Departamento : 042 - ABRIGO BELA VISTA
 Centro de Custo : 000042 - ABRIGO BELA VISTA

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Quinta-Feira	08:26	12:00	13:00	17:01	<i>[Signature]</i>
02 - Feriado					
03 - Sábado					
04 - Domingo					
05 - Segunda-Feira	08:31	12:00	13:00	17:03	<i>[Signature]</i>
06 - Terça-Feira	08:28	12:00	13:00	17:01	<i>[Signature]</i>
07 - Quarta-Feira	08:16	12:00	13:00	17:02	<i>[Signature]</i>
08 - Quinta-Feira	08:05	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
09 - Sexta-Feira	Falta justificada 13:00				<i>[Signature]</i>
10 - Sábado					
11 - Domingo					
12 - Segunda-Feira	08:00	12:00	13:00	17:01	<i>[Signature]</i>
13 - Terça-Feira	08:23	12:01	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
14 - Quarta-Feira	08:26	12:03	13:01	17:03	<i>[Signature]</i>
15 - Feriado					
16 - Sexta-Feira	Licença - Faltas comp 20/11				
17 - Sábado					
18 - Domingo					
19 - Segunda-Feira	08:15	12:00	13:02	17:03	<i>[Signature]</i>
20 - Terça-Feira	08:26	12:00	13:00	17:05	<i>[Signature]</i>
21 - Quarta-Feira	08:27	12:00	13:00	17:06	<i>[Signature]</i>
22 - Quinta-Feira	08:26	12:00	13:00	17:15	<i>[Signature]</i>
23 - Sexta-Feira	08:21	12:00	13:00	17:06	<i>[Signature]</i>
24 - Sábado					
25 - Domingo					
26 - Segunda-Feira	08:21	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
27 - Terça-Feira	08:26	12:06	13:00	17:03	<i>[Signature]</i>
28 - Quarta-Feira	08:25	12:00	13:00	17:01	<i>[Signature]</i>
29 - Quinta-Feira	08:26	12:00	13:00	17:00	<i>[Signature]</i>
30 - Sexta-Feira	10:51	12:00	13:02	17:06	<i>[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

[Signature]
 150
 INST. ESPIRITA
 LAR DE MARCOS

Promed

ATESTADO

O(A) Sr(a) Antônia da Penha Guedes de Mendonça

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu a este serviço das 08:00 às 09:10 horas para:

- Consulta médica
 - Acompanhar familiar
 - Entrega de exames
 - Outros _____
- Podendo retornar ao trabalho

30 / 11 / 18

Dra. Priscila Amorim Soares
ROE Nº 28376 / NEUROLOGIA
CRM 50797
CONT. Nº 8686386
Médico / CRM

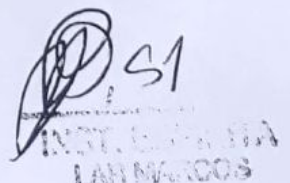
ATESTADO DE AFASTAMENTO

Deverá permanecer _____ (_____) dias afastado(s) do trabalho a partir desta data.

C.I.D. _____

Médico / CRM

Av. Brasil, 845 - Santa Efigênia - Belo Horizonte - MG - CEP: 30140-000 - Tel.: (31) 3222-0447


INSTITUTO SANTA EFIGÊNIA
SÃO MARCOS