

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 011925 - EVELYN MARA NETO XAVIER			Período: 05/2018		
Cargo: 0019 - AUXILIAR DE COZINHA I			Matrícula: 0000011925		CTPS: 8687341 / 00010
Depto.: 042 - ABRIGO BELA VISTA			Admissão: 01/03/2018		CPF: 092.421.486-44
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	31,00	1.092,00			
0500 - Salário Família	1,00	31,71			
0510 - Arredondamento		0,75			
1004 - Pagamento de Plantões	1,00	85,00			
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,30		
0520 - Desconto INSS	8,00		94,16		
		Total:	1.209,46	Total:	94,46
TC-008/2017		Valor Líquido	1.115,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>06/06/18</u> Assinatura: <u>Evelyn Mara Neto Xavier</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.092,00	1.177,00	1.177,00	94,16	893,25	

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATER
FORNECIDO de 06/18

(Handwritten initials)

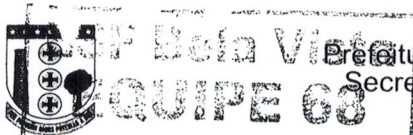
FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

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

Funcionário : 011925- EVELYN MARA NETO XAVIER
 Cargo : 0019 - AUXILIAR DE COZINHA I
 Data Admissão : 01/03/2018 Matricula: 0000011925
 Horário : 07:00 12:00 13:00 19:00
 Período : 01/05/2018 a 31/05/2018
 Departamento : 042 - ABRIGO BELA VISTA
 Centro de Custo : 000042- ABRIGO BELA VISTA

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01- Feriado	06:58	12:30	13:29	19:00	Evelyn Mara
02- Quarta-feira					
03- Quinta-feira	7:00	12:28	13:29	18:58	Evelyn Mara
04- Sexta-feira					
05- Sábado	6:58	12:35	13:34	18:59	Evelyn Mara
06- Domingo					
07- Segunda-feira	6:57	12:40	13:41	18:55	Evelyn Mara
08- Terça-feira					
09- Quarta-feira	6:59	12:32	13:31	18:58	Evelyn Mara
10- Quinta-feira					
11- Sexta-feira	6:58	12:30	13:29	18:59	Evelyn Mara
12- Sábado					
13- Domingo	7:00	12:25	13:26	19:00	Evelyn Mara
14- Segunda-feira					
15- Terça-feira	-	-	-	-	Atestado
16- Quarta-feira	-	-	-	-	Atestado
17- Quinta-feira	7:00	12:41	13:40	18:56	Evelyn Mara
18- Sexta-feira					
19- Sábado	6:58	12:40	13:39	19:00	Evelyn Mara
20- Domingo					
21- Segunda-feira	6:59	12:35	13:34	18:58	Evelyn Mara
22- Terça-feira					
23- Quarta-feira	6:58	12:41	13:40	18:59	Evelyn Mara
24- Quinta-feira					
25- Sexta-feira	6:57	12:35	12:36	18:57	Evelyn Mara
26- Sábado					
27- Domingo	6:58	12:31	13:30	18:59	Evelyn Mara
28- Segunda-feira					
29- Terça-feira	6:57	12:30	13:31	18:57	Evelyn Mara
30- Quarta-feira					
31- Feriado	6:58	12:41	13:40	18:59	Evelyn Mara



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



SMS CONTAGEM-MG

Atesto que o(a) Sr(a) Stacyn Clara Wata Karier

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças 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 2 (dois) dias, a partir de 15 / 05 / 2018 por motivo de doença CID. L76.3 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ 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 no 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

Michele França Pereira

DATA

15/05/2018

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

[Assinatura]
Médica
RMS 3100413/MG