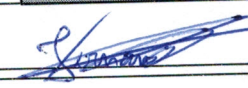


INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

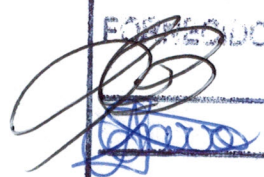
17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

| Func.: 011890 - FERNANDO VITORIO | | | Período: 09/2018 | | |
|---|-------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------|
| Cargo: 0125 - EDUCADOR SOCIAL (A) II | | Matrícula: 0000011890 | | CTPS: 0060075 / 00117 | |
| Depto.: 042 - ABRIGO BELA VISTA | | Admissão: 02/01/2018 | | CPF: 059.900.666-86 | |
| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 0001 - Salário Contratual | 30,00 | 1.955,00 | | | |
| 0050 - Diferença de Salário | 4,00 | 156,00 | | | |
| 0510 - Arredondamento | | 0,51 | | | |
| 0511 - Arredondamento Mês Anterior | | | 0,52 | | |
| 0520 - Desconto INSS | 9,00 | | 189,99 | | |
| | | Total: | 2.111,51 | Total: 190,51 | |
| TC-008/2017 | | Valor Líquido | | 1.921,00 | |
| Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>05/10/18</u> Assinatura:  | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.955,00 | 2.111,00 | 2.111,00 | 168,88 | 1.921,01 | |

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO POR
EMPREGADO 05/10/18



 93
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 : 011890 - FERNANDO VITORIO
 Cargo : 0125 - EDUCADOR SOCIAL (A) II
 Data Admissão : 02/01/2018 Matrícula : 0000011890
 Horário : 07:00 12:00 13:00 19:00
 Período : 01/09/2018 a 30/09/2018
 Departamento : 042 - ABRIGO BELA VISTA
 Centro de Custo : 000042 - ABRIGO BELA VISTA

| DIA | INTERVALO | | | | ASSINATURA |
|--------------------|-----------|----------|---------|-------|--------------------|
| | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | |
| 01 - Sábado | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 02 - Domingo | 06:53 | 11:31 | 12:30 | 19:02 | <i>[Signature]</i> |
| 03 - Segunda-Feira | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 04 - Terça-Feira | 06:51 | 11:29 | 12:30 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| 05 - Quarta-Feira | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 06 - Quinta-Feira | 06:57 | 11:34 | 12:33 | 19:06 | <i>[Signature]</i> |
| 07 - Feriado | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 08 - Sábado | 06:54 | 11:32 | 12:33 | 19:03 | <i>[Signature]</i> |
| 09 - Domingo | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 10 - Segunda-Feira | 06:52 | 11:28 | 12:29 | 19:01 | <i>[Signature]</i> |
| 11 - Terça-Feira | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 12 - Quarta-Feira | 06:55 | 11:35 | 12:34 | 19:04 | <i>[Signature]</i> |
| 13 - Quinta-Feira | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 14 - Sexta-Feira | 06:51 | 11:33 | 12:34 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| 15 - Sábado | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 16 - Domingo | - | Falga | | | <i>[Signature]</i> |
| 17 - Segunda-Feira | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 18 - Terça-Feira | - | Falga | | | <i>[Signature]</i> |
| 19 - Quarta-Feira | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 20 - Quinta-Feira | - | Falga | | | <i>[Signature]</i> |
| 21 - Sexta-Feira | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 22 - Sábado | - | Abonando | | | <i>[Signature]</i> |
| 23 - Domingo | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 24 - Segunda-Feira | - | Abonando | | | <i>[Signature]</i> |
| 25 - Terça-Feira | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 26 - Quarta-Feira | - | Abonando | | | <i>[Signature]</i> |
| 27 - Quinta-Feira | | | | | <i>[Signature]</i> |
| 28 - Sexta-Feira | | | | | ATLESTADO |
| 29 - Sábado | | | | | |
| 30 - 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

[Signature]

[Signature]
 194
 INST. ESPIR
 LAR MARCO

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr. (a): **FERNANDO VITORIO**

Necessita permanecer afastado por 08 dias a partir de 27/09/18, por motivo de doença CID K52
(Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 01 a 15 dias).

Contagem, 27/09/2018 09:29:14



Dr. Castro Carvalho
C.R.M. 54782
R. Manoel Pinheiro Diniz, 25 - Contagem - CE 32041-140

Assinatura/Carimbo Médico

*Confirme original
enviado para perícia
do INSS. Obrigado*