

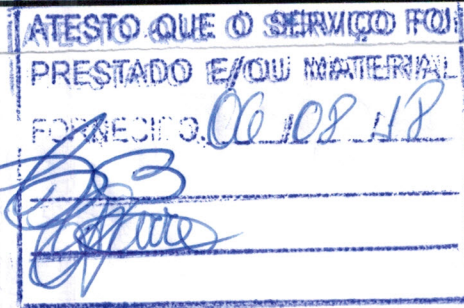
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 011925 - EVELYN MARA NETO XAVIER		Periodo: 07/2018			
Cargo: 0019 - AUXILIAR DE COZINHA I		Matricula: 0000011925	CTPS: 8687341 / 00010		
Depto.: 042 - ABRIGO BELA VISTA		Admissao: 01/03/2018	CPF: 092.421.486-44		
Verbas	Referencia	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	31,00	1.092,00			
0510 - Arredondamento		0,76			
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,40		
0520 - Desconto INSS	8,00		87,36		
TC-008/2017		Total: 1.092,76	Total: 87,76		
		Valor Líquido	1.005,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>06/08/18</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	1.092,00	1.092,00	87,36	815,05	



 151
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

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

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

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01- Domingo					
02- Segunda-feira	06:59	12:41	13:42	18:58	Evelyn Mara Neto Xavier
03- Terça-feira					
04- Quarta-feira	7:01	12:36	13:37	19:01	Evelyn Mara Neto Xavier
05- Quinta-feira					
06- Sexta-feira	Atestado				
07- Sábado					
08- Domingo	06:59	12:42	13:41	18:57	Evelyn Mara Neto Xavier
09- Segunda-feira					
10- Terça-feira	06:58	12:41	13:40	18:58	Evelyn Mara Neto Xavier
11- Quarta-feira					
12- Quinta-feira	7:01	12:35	13:36	19:02	Evelyn Mara Neto Xavier
13- Sexta-feira					
14- Sábado	06:57	12:40	13:41	18:59	Evelyn Mara Neto Xavier
15- Domingo					
16- Segunda-feira	06:58	12:34	13:35	19:01	Evelyn Mara Neto Xavier
17- Terça-feira					
18- Quarta-feira	06:59	12:43	13:42	18:58	Evelyn Mara Neto Xavier
19- Quinta-feira					
20- Sexta-feira	7:01	12:36	13:37	18:57	Evelyn Mara Neto Xavier
21- Sábado					
22- Domingo	06:59	12:42	13:41	19:01	Evelyn Mara Neto Xavier
23- Segunda-feira					
24- Terça-feira	06:58	12:35	13:36	18:59	Evelyn Mara Neto Xavier
25- Quarta-feira					
26- Quinta-feira	7:02	12:44	13:45	18:57	Evelyn Mara Neto Xavier
27- Sexta-feira					
28- Sábado	06:58	12:36	13:37	19:01	Evelyn Mara Neto Xavier
29- Domingo					
30- Segunda-feira	07:01	12:40	13:39	18:57	Evelyn Mara Neto Xavier
31- Terça-feira					



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Ordym Clara Ugo Serviço
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 05/08/18 por motivo de doença CID. J4 (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

DATA

05/08/18

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Michele Fraga Pereira
Médica
RMS 3100413/MG

SMS-A11

153
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS