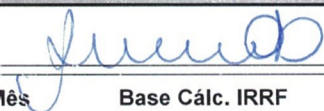




**INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO**

00.794.227/0001-56

Rua TAMOIOS, 462 SALA 506 - Bairro CENTRO - Belo Horizonte

**Demonstrativo de Pagamento**

<b>Func.:</b> 000089 - CRISTIANE PALHARES MENDES			<b>Período:</b> 01/2020		
<b>Cargo:</b> 0268 - EDUCADOR SOCIAL		<b>Matrícula:</b> 0000000089		<b>CTPS:</b> 0074359 / 00095	
<b>Depto.:</b> 000039 - CENTRO POP ABORDAGEM		<b>Admissão:</b> 03/05/2017		<b>CPF:</b> 004.709.476-16	
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	29,00	1.680,67			
0510 - Arredondamento		0,04			
1154 - ATESTADO	1,00	57,95			
0094 - Vale Transporte	1,00				
0217 - Plano de Saúde					
0511 - Arredondamento Mês Anterior					
0515 - Desconto Adiantamento Salário					
0520 - Desconto INSS	8,00				
0615 - Plano Odontológico					
		<b>Total:</b>	<b>1.738,66</b>	<b>Total:</b> <b>1.075,66</b>	
		<b>Valor Líquido</b>	<b>663,00</b>		
RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE ____ VA					
RECEBI DESTA EMPRESA O TATAL DE ____VT					
PERÍODO ____/____/____ A ____/____/____					
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>02/02/20</u> Assinatura: 					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.738,62	1.738,62	1.738,62	139,08	1.599,54	

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 02/07/20  
 16/443255  
 1181625



Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

# REGISTRO DE FREQUÊNCIA

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Mês/Ano: JANEIRO/2020

Departamento/ Setor

**CENTRO POP ELDORADO**

NOME/CPF: Cristiane Palhares Mendes | 004.709.476-16

OCUPAÇÃO: Auxiliar Administrativo

DIA		ENTRADA	Amolço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
			Início	Término	Início	Término		
1	quarta							<b>FERIADO</b>
2	quinta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
3	sexta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
4	sabado							<b>SABADO</b>
5	domingo							<b>DOMINGO</b>
6	segunda	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
7	terça	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
8	quarta							<b>FERIADO</b>
9	quinta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
10	sexta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
11	sabado							<b>SABADO</b>
12	domingo							<b>DOMINGO</b>
13	segunda	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
14	terça	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
15	quarta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
16	quinta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
17	sexta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
18	sabado							<b>SABADO</b>
19	domingo							<b>DOMINGO</b>
20	segunda	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
21	terça	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
22	quarta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
23	quinta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
24	sexta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
25	sabado							<b>SABADO</b>
26	domingo							<b>DOMINGO</b>
27	segunda	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
28	terça	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
29	quarta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
30	quinta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>
31	sexta	07:00	12:00	13:00			16:00	<i>[assinatura]</i>

Assinatura Empregado:

*[assinatura]*

Assinatura Chefia Imediata:

*[assinatura]*

Assinatura Chefia Superior:

*[assinatura]*

O Acordo de Compensação de Horas de Trabalho é acessório ao Contrato de Trabalho celebrado entre as partes, declarando que o(a) empregado(a) o assina livre de pressão e/ou coação, estando ciente que não faz jus ao recebimento de horas extras e seus reflexos/incidências.

*[assinatura]*

Assinatura do empregado

Nome do paciente: CRISTIANE PALHARES MENDES

Nº Pront.: 0000464098

Nº Atend. 32373310

Data de Nascimento: 15/05/1977 Idade: 42 Anos 7 Meses 23 Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: RENY MUNIZ MENDES

Setor: PRONTO SOCORRO | ATENDIMENTO

Leito:

Profissional: LEONARDO PEREIRA FLORENCIO

Data Assinatura: 07/01/2020 21:55:22

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o (a) Sr. (a) CRISTIANE PALHARES MENDES necessita permanecer afastado por 1 dias a partir de 08/01/2020 por razões médicas. CID A09.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, CRISTIANE PALHARES MENDES, RG M7974707, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

---

CRISTIANE PALHARES MENDES

00611342725  
ESP. 5

Leonardo Pereira Florêncio

---

Assinatura e Carimbo

7. 1. 2020

**CAIXA**

C. Pop

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL****CAIXA PROGRAMADO**Página: 1 Posição:  
03/02/2020

284

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

Período de até

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 299551 NOME: INSTITUTO PROM SOC DARCY RIBEI

FORMA DE PAGAMENTO:	CREDITO EM CONTA	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
Agendamento												
004533	087.094.826-10		BARBARA CRISTINE CALDEIRA SANT	104	0620	Conta Salário	986664897-0	03/02/2020		2.581,00	Real	PENDENTE
004534	060.743.386-80		CAROLINE XAVIER SILVA MATOS	104	0620	Conta Salário	986664679-9	03/02/2020		2.392,00	Real	PENDENTE
004535	004.709.476-16		CRISTIANE PALHARES MENDES	104	0620	Conta Salário	988117377-4	03/02/2020		663,00	Real	PENDENTE
004536	048.699.706-51		DARLI BRAGA JUNIOR	104	0620	Conta Salário	986664317-0	03/02/2020		2.407,00	Real	PENDENTE
004537	084.175.816-69		DIEGO SOUTO DOS SANTOS	104	0620	Conta Salário	988117237-9	03/02/2020		1.453,00	Real	PENDENTE
004538	004.955.526-07		GRASIELE PASSOS JORGE	104	0620	Conta Salário	984789396-4	03/02/2020		2.596,00	Real	PENDENTE
004539	119.381.626-25		JENNY JESSICA DA SILVA	104	0620	Conta Salário	988117218-2	03/02/2020		650,00	Real	PENDENTE
004540	121.069.726-28		KESIA SARAH SIMOES	104	0620	Conta Salário	986663504-5	03/02/2020		646,00	Real	PENDENTE
004541	068.812.576-00		LEANDRO DE SOUZA RIBEIRO	104	0620	Conta Salário	986663493-6	03/02/2020		2.581,00	Real	PENDENTE
004542	093.247.496-92		MARIA APARECIDA MATIAS	104	0620	Conta Salário	986663355-7	03/02/2020		1.146,00	Real	PENDENTE
004543	066.987.126-55		NAIARA APARECIDA DE H VIEIRA	104	0620	Conta Salário	988112723-3	03/02/2020		1.963,00	Real	PENDENTE
004544	979.835.786-87		PATRICIA RIBEIRO DA SILVA	104	0620	Conta Salário	986663274-7	03/02/2020		2.408,00	Real	PENDENTE
004545	058.665.826-27		PRISCILA CRISTINE L COSTA	104	0620	Conta Salário	986659182-0	03/02/2020		2.830,00	Real	PENDENTE
004546	990.414.216-53		ROZELI DO CARMO JACOB SILVA	104	0620	Conta Salário	986663229-1	03/02/2020		997,00	Real	PENDENTE
004547	001.289.996-83		SIMONE DE AQUINO SILVA MARTINS	104	0620	Conta Salário	988112654-7	03/02/2020		726,00	Real	PENDENTE
004548	024.087.576-14		VANESSA AP REZENDE FERNANDES	104	0620	Conta Salário	988117198-4	03/02/2020		1.560,00	Real	PENDENTE
004530	968.882.376-72		ADRIANA FERREIRA S SOUZA	104	0620	Conta Salário	986665391-4	03/02/2020		1.308,00	Real	PENDENTE
004531	015.092.656-19		ALLAN LEONARDO RODRIGUES SILVA	104	0620	Conta Salário	988117614-5	03/02/2020		1.231,00	Real	PENDENTE
004532	111.422.466-98		ANDERSON RODRIGUES DO NASCIMEN	104	0620	Conta Salário	986665061-3	03/02/2020		1.226,00	Real	PENDENTE
									TOTAL GERAL:	31.364,00		

Pag: 1-