

# 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

Func.: 000230 - LEANDRO DE SOUZA RIBEIRO			Período: 05/2019		
Cargo: 0734 - TECNICO DE NIVEL SUPERIOR		Matrícula: 0000000230	CTPS: 8598027 / 00040		
Depto.: 039 - CENTRO POP ABORDAGEM		Admissão: 26/02/2019	CPF: 068.812.576-00		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	2.756,25			
0510 - Arredondamento		0,73			
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,61		
0520 - Desconto INSS	9,00		248,06		
0530 - Desconto IRRF	7,50		45,31		
<p style="color: blue; font-size: small;">Termo de Colaboração: 002/2019                      Nº do Processo: P.A. 034/2018                      Chamamento Público nº003/2018</p>		<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="margin: 0;"><b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO</b></p> <p style="font-size: x-large; font-family: cursive; margin: 0;">04/06/19</p> <p style="margin: 0;">_____ ASS.                      ASS.</p> </div>			
RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE _____ VA		<b>Total:</b>	<b>2.756,98</b>	<b>Total:</b>	
RECEBI DESTA EMPRESA O TATAL DE _____ VT				<b>293,98</b>	
PERÍODO ____/____/____ A ____/____/____		<b>Valor Líquido</b>	<b>2.463,00</b>		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>04/06/19</u> Assinatura: <u>Leandro de Souza Ribeiro</u>					
<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>
2.756,25	2.756,25	2.756,25	220,50	2.508,19	7,5%



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: MAIO/2019

Departamento/ Setor

**CENTRO POP ELDORADO**

NOME/CPF: Leandro de Souza Ribeiro | 068.812.576-00

OCUPAÇÃO: Téc. Nivel Superior

DIA		ENTRADA	Amolço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
			Início	Término	Início	Término		
1	Quarta							FERIADO
2	Quinta	11:00			15:00	15:15	17:00	
3	sexta	11:00			15:00	15:15	17:00	
4	Sabado							SABADO
5	Domingo							DOMINGO
6	Segunda	11:00			15:00	15:15	17:00	
7	Terça	11:00			15:00	15:15	17:00	
8	Quarta	11:00			15:00	15:15	17:00	
9	Quinta	11:00			15:00	15:15	17:00	
10	sexta	11:00			15:00	15:15	17:00	
11	Sabado							SABADO
12	Domingo							DOMINGO
13	Segunda	11:00			15:00	15:15	17:00	
14	Terça	11:00			15:00	15:15	17:00	
15	Quarta	11:00			15:00	15:15	17:00	
16	Quinta	11:00			15:00	15:15	17:00	
17	sexta	11:00			15:00	15:15	17:00	
18	Sabado							SABADO
19	Domingo							DOMINGO
20	Segunda	11:00			15:00	15:15	17:00	
21	Terça	11:00			15:00	15:15	17:00	
22	Quarta	11:00			15:00	15:15	17:00	
23	Quinta	11:00			15:00	15:15	17:00	
24	sexta	11:00			15:00	15:15	17:00	
25	Sabado							SABADO
26	Domingo							DOMINGO
27	Segunda							ATASADO
28	Terça							ATASADO
29	Quarta	11:00			15:00	15:15	17:00	
30	Quinta							ATASADO
31	Sexta	11:00			15:00	15:15	17:00	

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado:

Assinatura Chefia Imediata:

Assinatura Chefia Superior:

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 do empregado



ATESTO QUE O(A) SR(A) Leonardo de Souza Ribeiro

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 VALIDO COMO EXAME MÉDICO ADMISSIONAL, OU PERIÓDICO PARA FINS DA LEGISLAÇÃO DE SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHADOR, VIDE PORTARIA Nº 24 DE 29/12/94 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO).

NECESSITA PERMANECER AFASTADO DO TRABALHO POR 02 (dois) DIAS, A PARTIR DE 27/05/19 POR MOTIVO DE DOENÇA CID. A90 (A PEDIDO DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL LEGAL).

DEVERÁ AFASTAR-SE DO TRABALHO NO PERÍODO DE \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_) DIAS, A PARTIR DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CONFORME O DISPOSTO NO INCISO XVII, ART. 7º, CAPÍTULO II, TÍTULO II DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 05/10/88 (LICENÇA - MATERNIDADE)

**OBSERVAÇÃO**

ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO DECRETO 3040 DE 06/05/1999 DA REGULAMENTAÇÃO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, NA RESOLUÇÃO CFM 1658/2002 E NA LEI Nº 5081 DE 24/08/1966 QUE REGULA O EXERCÍCIO DA ODONTOLOGIA NO BRASIL, ALTERADA NA LEI 6215 DE 30/06/1975.

**ESTE ATESTADO PERDERÁ O VALOR EM CASO DE RASURA**

SAAA-03001036 - G/GE

UNIDADE DE SAÚDE  
C. S. TUNEL IBIRITE  
Belo Horizonte

DATA  
27/05/19

CARIMBO DO MÉDICO - CRM / ODONTÓLOGO - CRO



## ATESTADO PARA ABONO DE FALTA(S) AO TRABALHO

### FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DESTE ATESTADO:

Este atestado visa atender o que determina o Artigo 75 do Decreto No 3.048/99, que Aprova o Regulamento da Previdência Social, podendo ser emitido somente por médico (conforme estabelecem a Lei Nº 605/49 e a Resolução CFM Nº 1.851/08) ou cirurgião-dentista (conforme estabelecem a Lei Nº 5.081/66 e a Resolução CFO Nº 87/09), bem como as leis similares dos regimes estatutários dos servidores públicos e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias. Quando a incapacidade ultrapassar quinze dias consecutivos o paciente deverá ser encaminhado à instituição da previdência social a que estiver filiado.

Unidade de Saúde: C.S. TUNEL DE IBIRITE

Atesto que LEANDRO DE SOUZA RIBEIRO, CNS nº 709808040562296 e Carteira de Identidade nº 12029331, necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 1 (um dia), a partir de 30/05/2019 por motivo de doença, conforme por mim registrado em seu prontuário.

CID-10: J11

J11 Influenza (gripe) devida a vírus não identificado

Belo Horizonte, 30 de maio de 2019

Dr(a) MARCELO LIMA VIEIRA  
CRM-MG:14429 / CNS: 108888303830001

### AUTORIZAÇÃO

Autorizo o(a) Dr(a) MARCELO LIMA VIEIRA a registrar o diagnóstico por extenso e/ou codificado pelo CID-10 neste atestado para abono de falta(s) ao trabalho.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Data de atendimento: 30/05/2019

Data de impressão: 30/05/2019 - 09:12

Impresso por: MARCELO LIMA VIEIRA

**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

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

Período de até

FORMA DE PAGAMENTO:	CREDITO EM CONTA	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
Agendamento	002159	220.067.536-49	JOSE ALDAUTO DA SILVA	104	0620	Conta Salário	986663964-4	03/06/2019		1.166,00	Real	PENDENTE
	002160	121.069.726-28	KESIA SARAH SIMOES	104	0620	Conta Salário	986663504-5	03/06/2019		590,00	Real	PENDENTE
	002161	068.812.576-00	LEANDRO DE SOUZA RIBEIRO	104	0620	Conta Salário	986663493-6	03/06/2019		2.463,00	Real	PENDENTE
	002162	087.144.686-38	LEONARDO SOUZA RIBEIRO	104	0620	Conta Salário	986659216-8	03/06/2019		1.156,00	Real	PENDENTE
	002163	093.247.496-92	MARIA APARECIDA MATIAS	104	0620	Conta Salário	986663355-7	03/06/2019		1.090,00	Real	PENDENTE
	002164	979.835.786-87	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA	104	0620	Conta Salário	986663274-7	03/06/2019		2.297,00	Real	PENDENTE
	002165	012.665.496-41	POLIANA SIXAS DOS SANTOS	104	0620	Conta Salário	986663247-0	03/06/2019		2.905,00	Real	PENDENTE
	002166	058.665.826-27	PRESCILA CRISTINE L COSTA	104	0620	Conta Salário	986659182-0	03/06/2019		2.463,00	Real	PENDENTE
	002167	990.414.216-53	ROZELI DO CARMO JACOB SILVA	104	0620	Conta Salário	986663229-1	03/06/2019		948,00	Real	PENDENTE
	002168	024.087.576-14	VANESSA AP REZENDE FERNANDES	104	0620	Conta Salário	988117198-4	03/06/2019		1.399,00	Real	PENDENTE
	002149	968.882.376-72	ADRIANA FERREIRA S SOUZA	104	0620	Conta Salário	986665391-4	03/06/2019		2.297,00	Real	PENDENTE
	002150	919.447.916-04	ALEXANDRA AUGUSTA S LIM	104	0620	Conta Salário	986665127-0	03/06/2019		489,00	Real	PENDENTE
	002151	015.092.656-19	ALLAN LEONARDO RODRIGUES SILVA	104	0620	Conta Salário	988117614-5	03/06/2019		1.079,00	Real	PENDENTE
	002152	111.422.466-98	ANDERSON RODRIGUES DO NASCIMEN	104	0620	Conta Salário	986665061-3	03/06/2019		1.091,00	Real	PENDENTE
	002153	087.094.826-10	BARBARA CRISTINE CALDEIRA SANT	104	0620	Conta Salário	986664897-0	03/06/2019		2.463,00	Real	PENDENTE
	002154	060.743.386-80	CAROLINE XAVIER SILVA MATOS	104	0620	Conta Salário	986664679-9	03/06/2019		2.463,00	Real	PENDENTE
	002155	086.641.136-45	CINTIA ROMUALDA SANTOS FREITAS	104	0620	Conta Salário	986664487-7	03/06/2019		1.123,00	Real	PENDENTE
	002156	004.709.476-16	CRISTIANE PALHARES MENDES	104	0620	Conta Salário	988117377-4	03/06/2019		794,00	Real	PENDENTE
	002157	048.699.706-51	DARLI BRAGA JUNIOR	104	0620	Conta Salário	986664317-0	03/06/2019		2.297,00	Real	PENDENTE
	002158	084.175.816-69	DIEGO SOUTO DOS SANTOS	104	0620	Conta Salário	988117237-9	03/06/2019		2.463,00	Real	PENDENTE

TOTAL GERAL:

33.036,00

**CAIXA****CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1 Posição:  
24/06/2019**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

Período de 03/06/2019 até 03/06/2019

**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												
002159	220.067.536-49	220.067.536-49	JOSE ALDAUTO DA SILVA	104	0620	Conta Salário	986663964-4	03/06/2019		1.166,00	Real	EFETIVADO
002160	121.069.726-28	121.069.726-28	KESIA SARAH SIMOES	104	0620	Conta Salário	986663504-5	03/06/2019		590,00	Real	EFETIVADO
002161	068.812.576-00	068.812.576-00	LEANDRO DE SOUZA RIBEIRO	104	0620	Conta Salário	986663493-6	03/06/2019		2.463,00	Real	EFETIVADO
002162	087.144.686-38	087.144.686-38	LEONARDO SOUZA RIBEIRO	104	0620	Conta Salário	986659216-8	03/06/2019		1.156,00	Real	EFETIVADO
002163	093.247.496-92	093.247.496-92	MARIA APARECIDA MATIAS	104	0620	Conta Salário	986663355-7	03/06/2019		1.090,00	Real	EFETIVADO
002164	979.835.786-87	979.835.786-87	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA	104	0620	Conta Salário	986663274-7	03/06/2019		2.297,00	Real	EFETIVADO
002165	012.665.496-41	012.665.496-41	POLIANA SIXAS DOS SANTOS	104	0620	Conta Salário	986663247-0	03/06/2019		2.905,00	Real	EFETIVADO
002166	058.665.826-27	058.665.826-27	PRESCILA CRISTINE L COSTA	104	0620	Conta Salário	986659182-0	03/06/2019		2.463,00	Real	EFETIVADO
002167	990.414.216-53	990.414.216-53	ROZELI DO CARMO JACOB SILVA	104	0620	Conta Salário	986663229-1	03/06/2019		948,00	Real	EFETIVADO
002168	024.087.576-14	024.087.576-14	VANESSA AP REZENDE FERNANDES	104	0620	Conta Salário	988117198-4	03/06/2019		1.399,00	Real	EFETIVADO
002149	968.882.376-72	968.882.376-72	ADRIANA FERREIRA S SOUZA	104	0620	Conta Salário	986665391-4	03/06/2019		2.297,00	Real	EFETIVADO
002150	919.447.916-04	919.447.916-04	ALEXANDRA AUGUSTA S LIM	104	0620	Conta Salário	986665127-0	03/06/2019		489,00	Real	EFETIVADO
002151	015.092.656-19	015.092.656-19	ALLAN LEONARDO RODRIGUES SILVA	104	0620	Conta Salário	988117614-5	03/06/2019		1.079,00	Real	EFETIVADO
002152	111.422.466-98	111.422.466-98	ANDERSON RODRIGUES DO NASCIMENT	104	0620	Conta Salário	986665061-3	03/06/2019		1.091,00	Real	EFETIVADO
002153	087.094.826-10	087.094.826-10	BARBARA CRISTINE CALDEIRA SANT	104	0620	Conta Salário	986664897-0	03/06/2019		2.463,00	Real	EFETIVADO
002154	060.743.386-80	060.743.386-80	CAROLINE XAVIER SILVA MATOS	104	0620	Conta Salário	986664679-9	03/06/2019		2.463,00	Real	EFETIVADO
002155	086.641.136-45	086.641.136-45	CINTIA ROMUALDA SANTOS FREITAS	104	0620	Conta Salário	986664487-7	03/06/2019		1.123,00	Real	EFETIVADO
002156	004.709.476-16	004.709.476-16	CRISTIANE PALHARES MENDES	104	0620	Conta Salário	988117377-4	03/06/2019		794,00	Real	EFETIVADO
002157	048.699.706-51	048.699.706-51	DARLI BRAGA JUNIOR	104	0620	Conta Salário	986664317-0	03/06/2019		2.297,00	Real	EFETIVADO
002158	084.175.816-69	084.175.816-69	DIEGO SOUTO DOS SANTOS	104	0620	Conta Salário	988117237-9	03/06/2019		2.463,00	Real	EFETIVADO
TOTAL GERAL:										33.036,00		

Pag: 1-