

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.: 000231 - MARIA APARECIDA MATIAS			Período: 09/2019		
Cargo: 0069 - MONITOR (A)		Matrícula: 0000000231	CTPS: 1680554 / 00040		
Depto.: 039 - CENTRO POP ABORDAGEM		Admissão: 26/02/2019	CPF: 093.247.496-92		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.305,92			
0510 - Arredondamento		0,31			
0094 - Vale Transporte	1,00		78,35		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,41		
0520 - Desconto INSS	8,00		104,47		
		Total:	1.306,23	Total: 183,23	
		Valor Líquido	1.123,00		
RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE ____ VA					
RECEBI DESTA EMPRESA O TATAL DE ____ VT					
PERÍODO ____/____/____ A ____/____/____					
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>02/10/19</u> Assinatura: <u>Maria P. Matias</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.305,92	1.305,92	1.305,92	104,47	1.201,45	

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 02/10/19

[Assinatura] M 11443255

[Assinatura] M 1181625

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CODIGO 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												
003230	968.882.376-72	968.882.376-72	ADRIANA FERREIRA S SOUZA	104	0620	Conta Salário	986665391-4	02/10/2019		2.363,00	Real	PENDENTE
003231	015.092.656-19	015.092.656-19	ALLAN LEONARDO RODRIGUES SILVA	104	0620	Conta Salário	988117614-5	02/10/2019		1.123,00	Real	PENDENTE
003232	111.422.466-98	111.422.466-98	ANDERSON RODRIGUES DO NASCIMEN	104	0620	Conta Salário	986665061-3	02/10/2019		1.124,00	Real	PENDENTE
003233	087.094.826-10	087.094.826-10	BARBARA CRISTINE CALDEIRA SANT	104	0620	Conta Salário	986664897-0	02/10/2019		2.532,00	Real	PENDENTE
003234	060.743.386-80	060.743.386-80	CAROLINE XAVIER SILVA MATOS	104	0620	Conta Salário	986664679-9	02/10/2019		2.532,00	Real	PENDENTE
003235	004.709.476-16	004.709.476-16	CRISTIANE PALHARES MENDES	104	0620	Conta Salário	988117377-4	02/10/2019		753,00	Real	PENDENTE
003236	048.699.706-51	048.699.706-51	DARLI BRAGA JUNIOR	104	0620	Conta Salário	986664317-0	02/10/2019		2.362,00	Real	PENDENTE
003237	084.175.816-69	084.175.816-69	DIEGO SOUTO DOS SANTOS	104	0620	Conta Salário	988117237-9	02/10/2019		2.533,00	Real	PENDENTE
003238	119.381.626-25	119.381.626-25	JENNY JESSICA DA SILVA	104	0620	Conta Salário	988117218-2	02/10/2019		916,00	Real	PENDENTE
003239	220.067.536-49	220.067.536-49	JOSE ADAUTO DA SILVA	104	0620	Conta Salário	986663964-4	02/10/2019		1.201,00	Real	PENDENTE
003240	121.069.726-28	121.069.726-28	KESIA SARAH SIMOES	104	0620	Conta Salário	986663504-5	02/10/2019		623,00	Real	PENDENTE
003241	068.812.576-00	068.812.576-00	LEANDRO DE SOUZA RIBEIRO	104	0620	Conta Salário	986663493-6	02/10/2019		2.532,00	Real	PENDENTE
003242	087.144.686-38	087.144.686-38	LEONARDO SOUZA RIBEIRO	104	0620	Conta Salário	986659216-8	02/10/2019		889,00	Real	PENDENTE
003243	093.247.496-92	093.247.496-92	MARIA APARECIDA MATIAS	104	0620	Conta Salário	986663355-7	02/10/2019		1.123,00	Real	PENDENTE
003244	066.987.126-55	066.987.126-55	NAIARA APARECIDA DE H VIEIRA	104	0620	Conta Salário	988112723-3	02/10/2019		1.909,00	Real	PENDENTE
003245	979.835.786-87	979.835.786-87	PATRICIA RIBEIRO DA SILVA	104	0620	Conta Salário	986663274-7	02/10/2019		2.362,00	Real	PENDENTE
003246	058.665.826-27	058.665.826-27	PRISCILA CRISTINE L COSTA	104	0620	Conta Salário	986659182-0	02/10/2019		2.640,00	Real	PENDENTE
003247	990.414.216-53	990.414.216-53	ROZELI DO CARMO JACOB SILVA	104	0620	Conta Salário	986663229-1	02/10/2019		977,00	Real	PENDENTE
003248	680.037.576-49	680.037.576-49	SEBASTIAO SIQUEIRA DE SOUZA	104	0620	Conta Salário	988112715-2	02/10/2019		543,00	Real	PENDENTE
003249	024.087.576-14	024.087.576-14	VANESSA AP REZENDE FERNANDES	104	0620	Conta Salário	988117198-4	02/10/2019		1.474,00	Real	PENDENTE

TOTAL GERAL:

32.511,00



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: SETEMBRO/2019

Departamento/ Setor

CENTRO POP ELDORADO

NOME/CPF: Maria Aparecida Matias | CPF: 093.247.496-92

OCUPAÇÃO: Monitora

DIA	ENTRADA	Amolço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
		Início	Término	Início	Término		
1	domingo						DOMINGO
2	Segunda	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
3	Terça	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
4	Quarta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
5	Quinta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
6	sexta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
7	sabado						SABADO
8	domingo						DOMINGO
9	Segunda	08:00	12:00			Atestado	Maria p Matias
10	Terça	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
11	Quarta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
12	Quinta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
13	sexta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
14	sabado						SABADO
15	domingo						DOMINGO
16	Segunda	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
17	Terça	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
18	Quarta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
19	Quinta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
20	sexta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
21	sabado						SABADO
22	domingo						DOMINGO
23	Segunda	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
24	Terça	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
25	Quarta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
26	Quinta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
27	sexta	08:00	12:00	13:00		17:00	Maria p Matias
28	sabado						SABADO
29	domingo						DOMINGO
30	Segunda						ATESTADO

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,

Assinatura do empregado



Prefeitura Municipal de Contagem
Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Marcos Apauado Mochos

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 30 (trinta) dias, a partir de 30/09/19 por motivo de doença CID _____ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/-3/97 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 _____

Município de Contagem - Bloco Cirúrgico

Av. João César da Oliveira, 4.485 - Cinco Contagem - Minas Gerais - 32341-001

DATA

30/09/19

ASSINATURA E CAIXA DE SELOS

INSCRIÇÃO Nº 212.084.0001-02 Telefone: (31) 3352-8841

CONTROLE Nº 15118