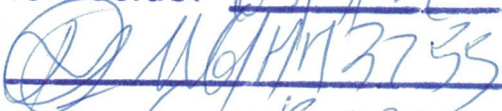


**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

<b>INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEI</b>			
00.794.227/0001-56			
R DOS TAMOIOS, 462 SALA 506			
Nome ANA PAULA ALVES CAETANO		Matricula 000564	
Departamento CASA DE PASSAGEM CONTAGEM		CPF: 04527162683	
Função AUXILIAR DE SERVICOS GER/		CBO: 514320	
		Admissão: 25/11/2021	
Competência: 04/2022			
Cód	DESCRIÇÃO	REF	VALOR
<b>Proventos</b>			
026	Atestado Medico	006,00	244,81
999	Arredondamento		0,88
<b>Descontos</b>			
610	Arredondamento		0,89
680	Desconto 6% Vale Transporte		73,44
903	INSS Folha		18,36
<b>SALÁRIO BASE</b>		1.224,06	<b>TOTAL VENCIMENTOS</b> 245,69
<b>BASE DE CÁLCULO IRRF</b>		244,81	<b>TOTAL DESCONTOS</b> 92,69
			<b>SAL. CONTR.INSS</b> 244,81
<b>BASE DE CÁLCULO FGTS</b>		244,81	<b>FGTS DO MÊS</b> 19,58
			<b>LÍQUIDO</b> 153,00
Atestado de 23/03/2022 até 06/04/2022 (036:00)Benefício a partir 07/04/2022 (144:00)			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo			
Data:	05/05/22	 Assinatura do Empregado	

**Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 05/05/22**  
  
 Intercedido por 60832

Empresa	INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIR			Horário de Trabalho			
Cnpj	00.794.227/0001-56	ENT 1	SAI 1	ENT 2	SAI 2	ENT 3	SAI 3
Inscrição Est.	ISENTO	SEG					
Nome	ANA PAULA ALVES CAETANO			TER			
Nº Folha	564	Nº PIS/PASEP	12702928120	QUA			
CTPS		Admissão	25/11/2021	QUI			
Função	S.G	Ver					
Departamento	CASA DE PASSAGEM			Ciclo			
		SEX					
		SAB					
		DOM					

OBS

DIA	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	NORMAIS	BSALDO	EXTRAS	BDEB.
TOTAIS							161:15	-08:15	00:00	00:00

01/04/22 - sex - C2	A	T	E	S	T	.		-08:15		
02/04/22 - sáb - C1	A	T	E	S	T	.	10:45	-08:15		
03/04/22 - dom - C2	A	T	E	S	T	.		-08:15		
04/04/22 - seg - C1	A	T	E	S	T	.	10:45	-08:15		
05/04/22 - ter - C2	A	T	E	S	T	.		-08:15		
06/04/22 - qua - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
07/04/22 - qui - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
08/04/22 - sex - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
09/04/22 - sáb - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
10/04/22 - dom - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
11/04/22 - seg - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
12/04/22 - ter - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
13/04/22 - qua - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
14/04/22 - qui - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
15/04/22 - sex - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
16/04/22 - sáb - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
17/04/22 - dom - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
18/04/22 - seg - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
19/04/22 - ter - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
20/04/22 - qua - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
21/04/22 - qui - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
22/04/22 - sex - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
23/04/22 - sáb - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
24/04/22 - dom - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
25/04/22 - seg - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
26/04/22 - ter - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
27/04/22 - qua - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
28/04/22 - qui - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		
29/04/22 - sex - C2	A	F	A	S	T	A		-08:15		
30/04/22 - sáb - C1	A	F	A	S	T	A	10:45	-08:15		

Legenda dos Ciclos										
Ciclo 1 -	07:00	12:00	13:00	16:00	16:15	19:00				
Ciclo 2 -	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga

(\*) - Batida lançada manualmente      (") - Abono Parcial      (^) - Pré Assinalado

Reconheço a exatidão das horas constantes de acordo com minha frequência neste intervalo 01/04/2022 a 30/04/2022. Nos termos da Portaria MTB No. 3626 de 13/11/91 artigo 13, o presente Cartão Ponto substitui o quadro de horário de Trabalho. Inclusive Ficha de Horário de Trabalho Externo.

*Ana Paula Alves Caetano*  
ANA PAULA ALVES CAETANO

*[Assinatura]*  
I.P.S.H.D.R  
INSTITUTO DE PROM. SOC HUM. DARCY RIBEIRO



## Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

### Dados do pagador:

Nome: INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### Dados do recebedor:

Nome: ANA PAULA ALVES CAETANO

CPF: \*\*\*.271.626-\*\*

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 153,00

Data/Hora: 04/05/2022 - 13:10

Descrição: Salario Ana Paula

ID transação: E00360305202205041309397ed3dc9d6

Código da operação: 7393314525

Chave de Segurança: 8404RPGUUGUQ31E5

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página [www.caixa.gov.br/caixacomvoce/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



Atesto que o(a) Sr(a) Ana Renata Alves Custome  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de retina 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 de 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 1 dia(s), a partir de 20/03/2022 por motivo de doença CID. 556.0 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para 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  
Hospital Municipal de Contagem - Bloco Cirúrgico  
Av. João César de Oliveira, 4.495 - Cinco

UNIDADE DE SAÚDE Contagem/AMG - 32341-001  
CNPJ: 18.212.082/0001-97 - Telefone: (31) 3358-8844

DATA: 23 MAR 2022 ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL: [Signature]  
23 MAR 2022

SMS-A11

*OK! Contagem! Composto.*




**RECEITUÁRIO**
UNIDADE DE SAÚDE

Nome do Paciente: *Mrs. Rosi A. Mendes*

Endereço:

*Paciente de 45 anos, melhora  
 neurológica de novo  
 melhora direita  
 Deixou 3 meses de  
 claudicação para tratamento  
 em 656.0.*

DATA:            /            /           

  
 CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

ATIVIDADE FÍSICA É SAÚDE. CAMINHE OU PRATIQUE OUTRA ATIVIDADE PELO MENOS 30 MINUTOS POR DIA  
 CRM 40.382

Paciente de 45 anos

Solicitado 3 meses de afastamento para tratamento

col.