

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEI 00.794.227/0001-56 R DOS TAMOIOS, 462 SALA 506			
Nome ELIANE MARQUES DA SILVA Departamento CASA DE PASSAGEM CONTAGEM Função AUXILIAR DE COZINHA		Matrícula 000569 CPF: 86383299204 Admissão: 10/12/2021	
		CBO: 513505	
Competência: 03/2022			
Cód	DESCRIÇÃO	REF	VALOR
Proventos			
026	Atestado Medico	001,00	43,55
001	Salário Base	000:29	1.262,81
027	Insalubridade 40% SM		468,64
999	Arredondamento		0,28
Descontos			
610	Arredondamento		0,94
680	Desconto 6% Vale Transporte		75,77
903	INSS Folha		141,57
SALÁRIO BASE	1.306,35	TOTAL VENCIMENTOS	1.775,28
TOTAL DESCONTOS			218,28
BASE DE CÁLCULO IRRF	1.775,00	SAL. CONTR.INSS	1.775,00
FGTS DO MÊS			142,00
BASE DE CÁLCULO FGTS	1.775,00	LÍQUIDO	1.557,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo Data: <u>05/04/2022</u>			
<u>Eliane Marques da Silva</u> Assinatura do Empregado			

Atesto que o serviço foi
 prestado o/cu material
 fornecido: 05/21/22
[Assinatura]
[Assinatura]

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST PROMO SOC E HUM D RIBEIRO
Conta origem:	0620 003 00000899-6
Conta destino:	1 68431065-9
Tipo:	DOC E

Banco:	260-NU PAGAMENTOS S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ELIANE MARQUES DA SILVA
CPF/CNPJ destinatário:	863.832.992-04
Valor a ser transferido:	R\$ 1.557,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,45
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.567,45
Identificação da operação:	

Data de débito:	05/04/2022
Data/hora da operação:	05/04/2022 15:01:15

Código da operação:	00006988
Chave de segurança:	42S3UCCSNLPPF4V58

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Empresa	INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRF			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	ELIANE MARQUES DA SILVA			TER					
Nº Folha	569	Nº PIS/PASEP	12869976021	QUI		Ver	Ciclo		
CTPS	Admissão		10/12/2021	SEX					
Função	A. COZINHA			SAB					
Departamento	COZINHA			DOM					

OBS

DIA	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	NORMAIS	BSALDO	EXTRAS	BDEB.
TOTAIS							125:41	-05:20	36:32	46:19

01/03/22 - ter - C1	08:23	14:01	15:00*	16:34	16:49*	20:34	10:45	+04:39	00:12	
02/03/22 - qua - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		+04:39		
03/03/22 - qui - C1	08:42	14:00	15:00	16:19	16:35	20:33	10:35	+04:29	00:10	
04/03/22 - sex - C2	08:35	14:04	15:08	16:10	16:25	20:38		+15:13	10:44	
05/03/22 - sáb - C1	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA		+04:28	10:45	
06/03/22 - dom - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		+04:28		
07/03/22 - seg - C1	08:28	14:01	15:00	16:24	16:40	20:36	10:45	+04:28		
08/03/22 - ter - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		+04:28		
09/03/22 - qua - C1	08:26	14:01	14:53	16:00	16:15	20:39	10:45	+04:49	00:21	
10/03/22 - qui - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		+04:49		
11/03/22 - sex - C1	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA		-05:56	10:45	
12/03/22 - sáb - C2	08:25	15:00	15:56	16:12	16:27	20:31		+04:59	10:55	
13/03/22 - dom - C1	08:29	13:00	14:00	16:12	16:29	20:26	10:45	+04:59		
14/03/22 - seg - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		+04:59		
15/03/22 - ter - C1	08:27	13:31	14:33	16:09	16:24	20:35	10:45	+04:59		
16/03/22 - qua - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		+04:59		
17/03/22 - qui - C1	08:35	13:58	14:46	ATEST.	ATEST.	ATEST.	10:45	+04:59		
18/03/22 - sex - C2	ATEST.	ATEST.	ATEST.	ATEST.	ATEST.	ATEST.		+04:59		
19/03/22 - sáb - C1	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA		-05:46	10:45	
20/03/22 - dom - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-05:46		
21/03/22 - seg - C1	08:27*	13:31*	14:33*	16:09*	16:24*	20:35*	07:36	-05:40	03:15	03:09
22/03/22 - ter - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-05:40		
23/03/22 - qua - C1	08:26	14:02	15:00	16:30	16:50	20:37	10:45	-05:40		
24/03/22 - qui - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-05:40		
25/03/22 - sex - C1	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA	TROCA		-16:25	10:45	
26/03/22 - sáb - C2	08:34	13:02	14:01	16:02	16:17	20:34		-05:39	10:46	
27/03/22 - dom - C1	08:23	14:00	15:00	17:03	17:18	20:42	10:45	-05:20	00:19	
28/03/22 - seg - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-05:20		
29/03/22 - ter - C1	08:55	13:00	14:00	16:30	16:45	21:00*	10:45	-05:20		
30/03/22 - qua - C2	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-05:20		
31/03/22 - qui - C1	08:35	13:31	14:33	16:23	16:40	20:32	10:45	-05:20		

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 01/03/2022 a 31/03/2022. 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.

Eliane M. da Silva
ELIANE MARQUES DA SILVA

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



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 N° 605/49 e a Resolução CFM N° 1.851/08) ou cirurgião-dentista (conforme estabelecem a Lei N° 5.081/66 e a Resolução CFO N° 87/09), bem como as leis similares dos regimes estatutários dos servidores públicos

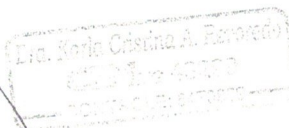
e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias. Quando a incapacidade ultrapassar quinze dias consecutivos o paciente deverá ser encaminhado à instituição da previdência social a que estiver filiado.

Unidade de Saúde: C.S. SÃO JORGE

Atesto que Eliane Marques da Silva, CNS nº 700003440536208 e Carteira de Identidade nº MG18141854, necessita permanecer afastado(a) do trabalho por 1 (um dia), a partir de 18/03/2022 por motivo de doença, conforme por mim registrado em seu prontuário.

CID: R10

Belo Horizonte, 18 de março de 2022



Dr(a) KARLA CRISTINA AUGUSTA REVOREDO
CRM-MG: 43299 / CNS: 190076030620004

AUTORIZAÇÃO

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

Eliane Marques da Silva

Assinatura do Paciente ou Responsável

Data de atendimento: 18/03/2022

Data de impressão: 18/03/2022 - 10:21

Impresso por: