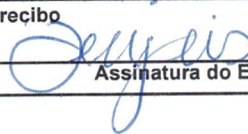
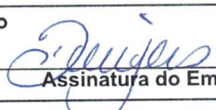


**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

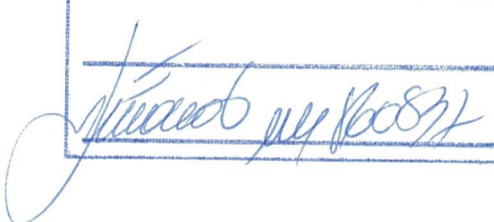
<b>INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBE</b>			
00.794.227/0001-56			
R DOS TAMOIOS, 462 SALA 506			
<b>Nome</b> DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA		<b>Matricula</b> 000370	
<b>Departamento</b> CASA DE PASSAGEM CONTAGEM		<b>CPF:</b> 01247957659	
<b>Função</b> TÉCNICO DE NÍVEL SUPERIOR		<b>CBO:</b> 251530	<b>Admissão:</b> 14/05/2020
<b>Competência:</b> 12/2021			
<b>Cód</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>REF</b>	<b>VALOR</b>
<b>Proventos</b>			
ZZZ			
<b>Descontos</b>			
ZZZ	Desconto de valores recebidos em férias		417,64
<b>SALÁRIO BASE</b>	2.968,98	<b>TOTAL VENCIMENTOS</b>	3.622,44
<b>BASE DE CÁLCULO IRRF</b>	5.439,70	<b>SAL. CONTR. INSS</b>	3.621,58
<b>BASE DE CÁLCULO FGTS</b>	3.621,58	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	2.211,44
		<b>FGTS DO MÊS</b>	289,72
		<b>LÍQUIDO</b>	1.411,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo			
Data: <u>06/01/22</u>		 Assinatura do Empregado	

Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 06/01/22  
D. W. G. H. 3255  
Assinado por 860831

**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

<b>INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBE</b>			
00.794.227/0001-56			
R DOS TAMOIOS, 462 SALA 506			
<b>Nome</b> DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA		<b>Matrícula</b> 000370	
<b>Departamento</b> CASA DE PASSAGEM CONTAGEM		<b>CPF:</b> 01247957659	
<b>Função</b> TECNICO DE NIVEL SUPERIOF		<b>CBO:</b> 251530	
		<b>Admissão:</b> 14/05/2020	
<b>Competência:</b> 12/2021			
<b>Cód</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>REF</b>	<b>VALOR</b>
<b>Proventos</b>			
02014	Atestado Medico	003,00	296,90
001	Salario Base		2.474,15
009	Ferias		340,90
027	Insalubridade 40% SM		396,00
597	1/3 Ferias		113,63
999	Arredondamento		0,86
<b>Descontos</b>			
710	Desconto Adiantamento Salarial		1.000,00
610	Arredondamento		0,89
685	Desc Plano de Saude		211,73
680	Desconto 6% Vale Transporte		148,45
902	INSS Férias		34,08
913	IRRF Férias		2,81
903	INSS Folha		324,22
914	IRRF Folha		71,62
<b>SALÁRIO BASE</b> 0,00		<b>TOTAL VENCIMENTOS</b> 0,00	<b>TOTAL DESCONTOS</b> 0,00
<b>BASE DE CÁLCULO IRRF</b>		<b>SAL. CONTR.INSS</b> 0,00	<b>FGTS DO MÊS</b> 0,00
<b>BASE DE CÁLCULO FGTS</b> 0,00			<b>LÍQUIDO</b> 0,00
CONTINUA NO PRÓXIMO RECIBO Férias de 29/12/2021 até 12/01/2022 Dia(s) 3 (015:00)			
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo			
Data: 06/01/22		 Assinatura do Empregado	

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: \_\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_



### CAIXA PROGRAMADO

#### RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 299:51 NOME: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E

Período de até

FORMA DE PAGAMENTO:	Agendamento	CREDITO EM CONTA	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
	013852	530.905.946-88	ANDERSON L DAMASCENO	104	0620	Conta Salário	900221504-0	06/01/2022			1.734,00	Real	PENDENTE
	013853	058.131.596-06	ANDRE LUCIO DE ALMEIDA	104	0620	Conta Salário	876324703-6	06/01/2022			1.618,00	Real	PENDENTE
	013854	136.921.736-80	CAIO VINICIUS SANTOS LACERDA	104	0620	Conta Salário	988117383-9	06/01/2022			1.013,00	Real	PENDENTE
	013855	012.479.576-59	DAISY APARECIDA G DE OLIVEIRA	104	0620	Conta Salário	936261405-2	06/01/2022			1.411,00	Real	PENDENTE
	013856	030.572.606-40	EDINA DA SILVA S ELIAS	104	0620	Conta Salário	758236641-8	06/01/2022			1.426,00	Real	PENDENTE
	013857	033.078.356-45	ELIDA MARIA DIAS	104	0620	Conta Salário	928696351-9	06/01/2022			408,77	Real	PENDENTE
	013858	133.046.606-31	ELLEN CARINE MUNIZ OLIVEIRA	104	0620	Conta Salário	936261313-7	06/01/2022			1.643,92	Real	PENDENTE
	013859	077.592.256-01	EMILIO SANTIAGO RODRIGUES	104	0620	Conta Salário	984732802-7	06/01/2022			1.193,00	Real	PENDENTE
	013860	058.407.136-19	FABIANA BATISTA DE SOUZA	104	0620	Conta Salário	874243651-4	06/01/2022			1.932,48	Real	PENDENTE
	013861	702.355.886-10	FERNANDA GABRIELA CALIXTO	104	0620	Conta Salário	874243636-0	06/01/2022			698,00	Real	PENDENTE
	013862	160.814.876-95	GABRIEL BARBOSA FERREIRA	104	0620	Conta Salário	900281519-6	06/01/2022			1.656,00	Real	PENDENTE
	013863	120.145.786-84	GABRIEL DOS SANTOS MARQUES	104	0620	Conta Salário	928696298-9	06/01/2022			777,00	Real	PENDENTE
	013864	121.205.256-09	GABRIEL MENEZES	104	0620	Conta Salário	988117226-3	06/01/2022			1.001,00	Real	PENDENTE
	013865	859.555.826-49	JACQUELINE ISAIAS GONCALVES	104	0620	Conta Salário	758114908-1	06/01/2022			1.351,00	Real	PENDENTE
	013866	121.069.726-28	KESIA SARAH SIMOES	104	0620	Conta Salário	986663504-5	06/01/2022			1.903,00	Real	PENDENTE
	013867	125.611.016-73	LEONARDO MARTINELLI DE HEREDIA	104	0620	Conta Salário	936261573-3	06/01/2022			514,00	Real	PENDENTE
	013868	074.928.596-60	LINDSON SOUZA CAMPOS	104	0620	Conta Salário	984789593-2	06/01/2022			2.012,00	Real	PENDENTE
	013869	711.394.436-15	MARIO RICARDO PINTO	104	0620	Conta Salário	970318993-3	06/01/2022			910,00	Real	PENDENTE
	013870	099.151.466-12	ROBSON MARIANO DE O SILVA	104	0620	Conta Salário	936261637-3	06/01/2022			1.933,00	Real	PENDENTE
	013871	952.678.596-72	ROBSON RODRIGUES BENTO	104	0620	Conta Salário	970319556-9	06/01/2022			1.162,43	Real	PENDENTE
	013872	794.429.356-15	SERGIO LUCIO FERREIRA	104	0620	Conta Salário	936261671-3	06/01/2022			1.541,00	Real	PENDENTE
	013873	737.029.436-68	SILVANIA P S DE OLIVEIRA	104	0620	Conta Salário	751205448-4	06/01/2022			1.361,74	Real	PENDENTE
	013874	052.871.746-40	STHER MENDES CUNHA	104	0620	Conta Salário	936261203-3	06/01/2022			2.546,00	Real	PENDENTE
	013875	127.622.506-78	TABATA BETANIA SANTOS FONSECA	104	0620	Conta Salário	9838333515-6	06/01/2022			1.025,00	Real	PENDENTE

### CAIXA PROGRAMADO

#### RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 219551 NOME: INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E

											Período de até
013876	092.780.316-27	THIAGO JUNIO TEIXEIRA	104	0620	Conta Salário	936261682-9	06/01/2022	875,00	Real	PENDENTE	
013877	024.087.576-14	VANESSA AP REZENDE FERNANDES	104	0620	Conta Salário	988117198-4	06/01/2022	1.223,00	Real	PENDENTE	
013878	076.084.736-30	VANILDA C C SOARES	104	0620	Conta Salário	900328669-3	06/01/2022	1.351,00	Real	PENDENTE	
013879	100.541.056-92	WENDEL FELIPE DE QUEIROZ	104	0620	Conta Salário	986922865-3	06/01/2022	1.869,00	Real	PENDENTE	
013880	072.730.676-60	SHEILLA GARCIA DE P LIMA	104	0620	Conta Salário	988112655-5	06/01/2022	1.667,00	Real	PENDENTE	
								TOTAL GERAL:	39.756,34		



# ATESTADO MÉDICO



Atesto que o(a) Sr.(a) Daisy Aparecida Gomes de Oliveira

Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista, não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins da legislação de segurança e saúde do trabalhador. Vide Portaria nº 24/94 e NR nº 07, do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data, para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Compareceu nesta data para consulta/exame, acompanhado pelo Sr.(a) \_\_\_\_\_, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Deverá afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias, a partir de \_\_\_\_\_, conforme o disposto no inciso XVIII, art. 7º, da CF e art.10, II, b, do ADTC. (Licença-Maternidade).

Necessita permanecer afastado do trabalho por 01 dias (Hum dia), a partir de 10/12/21, por motivo de doença CID L72.0. (Este atestado é válido para finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1º do Decreto 3048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho, de 1 a 15 dias). = Operada =

Eu, Daisy Aparecida Gomes de Oliveira, RG 40.100.76-117, autorizo a inclusão do CID no atestado médico. X

Contagem, 10/12/21

Assinatura do Cliente  
Dr. Vinício Cavalcante Moreira  
Cirurgião Geral  
CRM MG 17.186 RQE-E-765

OBS.: Este atestado perderá valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

Assinale abaixo a unidade do Centro de Promoção da Saúde onde o atendimento será realizado:

- Unidade Barreiro: Av. Olinto Meireles, 380 - Barreiro - Belo Horizonte/MG - CEP: 30640-010
- Unidade Pedro I: Av. Pedro I, 2.840 - Planalto - Belo Horizonte/MG - CEP: 31720-000
- Unidade Santa Efigênia: Av. Churchill, 36 - Santa Efigênia - Belo Horizonte/MG - CEP: 30260-080
- Unidade Betim: Praça Milton Campos, 33 - Centro - Betim/MG - CEP: 32600-134
- Unidade Contagem: Av. Babita Camargos, 1.695 - Cidade Industrial - Contagem/MG - CEP: 32210-180
- Unidade Conceição do Mato Dentro: Av. Juscelino Kubischek, 401 - Centro - Conceição do Mato Dentro/MG - CEP: 35860-000



Av. Major D. Paula 2356 - Tel.: (31) 3448-7500  
Bairro São Francisco - Belo Horizonte - Minas Gerais  
Site: www.hospitalpadreanchieta.com.br

Sr. (a) Daisy Aparecida G. de Oliveira

### Atestado de Comparecimento / Ambulatorial

Compareceu a este serviço/AMBULATORIAL no horário de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, nesta data, para:

( ) Consulta médica ( ) Acompanhamento familiar ( ) Fazer exames

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ Médico \_\_\_\_\_

### Atestado de Acompanhamento Hospitalar

Esteve acompanhando seu filho(a) Valentina Victoria G. de Oliveira

em tratamento médico/hospitalar, no período de 14 / 12 / 2008 a 14 / 12 / 2008

Sendo que o mesmo, ainda, necessita da companhia materna em domicílio, durante

Dois (02) dia(s) para continuidade do tratamento proposto, CID \_\_\_\_\_

Belo Horizonte, 14/12/2008 Médico \_\_\_\_\_

### Atestado de Saúde

Atesto que \_\_\_\_\_  
ao exame clínico não apresentou sinais de doenças infecto-contagiosas, de alterações evidentes dos órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ Médico \_\_\_\_\_

### Atestado de Afastamento

1 - Deverá ter justificado \_\_\_\_\_ ( ) dias. (Limite máximo de 15 dias.)

2 - Ficou internado do dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ao dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Obs.: Afastamento superior à 15 dias, deverá ser justificado com relatório à perícia médica do INSS.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ Médico \_\_\_\_\_

CID \_\_\_\_\_



Empresa	INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIF			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	10:00	12:00	12:15	16:00	
Nome	DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA			TER	10:00	12:00	12:15	16:00	
Nº Folha	370	Nº PIS/PASEP	12634019116	QUA	10:00	12:00	12:15	16:00	
CTPS		Admissão	14/05/2020	QUI	10:00	12:00	12:15	16:00	
Função	T. NIVEL SUPERIOR			SEX	10:00	12:00	12:15	16:00	
Departamento	CASA DE PASSAGEM			SAB	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga
				DOM	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga

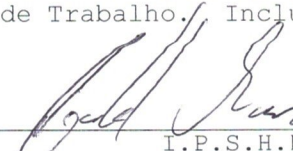
OBS

DIA	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	NORMAIS	BSALDO	EXTRAS	BDEB.
TOTAIS							93:28	-04:03	08:38	15:47
01/12/21 - qua	08:55	11:55	12:10*	15:00*			05:45	+03:06		
02/12/21 - qui	09:24	12:41	12:56*	15:55			05:45	+03:42	00:36	
03/12/21 - sex	FOLGA B	FOLGA B	FOLGA B	FOLGA B	FOLGA B	FOLGA B		-02:03		05:45
04/12/21 - sáb	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-02:03		
05/12/21 - dom	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-02:03		
06/12/21 - seg	10:00	12:20*	12:35*	15:49			05:34	-02:14		00:11
07/12/21 - ter	09:14	12:20*	12:35*	16:05			05:45	-01:28	00:46	
08/12/21 - qua	09:27	12:28	12:43*	17:02			05:45	+00:07	01:35	
09/12/21 - qui	09:00*	12:00*	12:15*	17:16			05:45	+02:23	02:16	
10/12/21 - sex	ATEST.	ATEST.	ATEST.	ATEST.	ATEST.	ATEST.	05:45	+02:23		
11/12/21 - sáb	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		+02:23		
12/12/21 - dom	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		+02:23		
13/12/21 - seg	09:07	12:11	12:26*	15:48			05:45	+03:04	00:41	
14/12/21 - ter	08:58	12:20	12:35*	12:44			03:31	+00:50		02:14
15/12/21 - qua	ATEST.	ATEST.	ATEST.	ATEST.	ATEST.	ATEST.	05:45	+00:50		
16/12/21 - qui	FOLGA B	FOLGA B	FOLGA B	FOLGA B	FOLGA B	FOLGA B		-04:55		05:45
17/12/21 - sex	08:42	12:55	13:04	15:00*			05:45	-04:31	00:24	
18/12/21 - sáb	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-04:31		
19/12/21 - dom	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-04:31		
20/12/21 - seg	08:59	12:25	12:42	15:38			05:45	-03:54	00:37	
21/12/21 - ter	08:42	12:00*	12:15*	14:47			05:45	-03:54		
22/12/21 - qua	12:57	14:00*	14:15*	20:40			05:45	-02:11	01:43	
23/12/21 - qui	09:09	12:00	12:11	14:16			04:52	-03:04		00:53
24/12/21 - sex	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA		-03:04		
25/12/21 - sáb	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-03:04		
26/12/21 - dom	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga		-03:04		
27/12/21 - seg	08:47	13:00	13:15	14:34			05:32	-03:17		00:13
28/12/21 - ter	09:27	12:24	12:38	14:40*			04:59	-04:03		00:46
29/12/21 - qua	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS		-04:03		
30/12/21 - qui	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS		-04:03		
31/12/21 - sex	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS	FERIAS		-04:03		

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

Reconheço a exatidão das horas constantes de acordo com minha frequência neste intervalo 01/12/2021 a 31/12/2021. 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.

  
DAISY APARECIDA GOMES DE OLIVEIRA

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