

**Atesto que o Serviço
foi prestado e o
material fornecido.**

ASS: Taynara E. Almeida
118.256.226-47
31/01/19

LAR MARIA CLARA 19.693.662/0001-12		ASS: <u>Nathany Suelle C. da Silva</u> 125.305.616-13 <u>31/01/19</u>																																					
Rua JOAQUIM CAMARGOS, 362 - Bairro CENTRO - Contagem																																							
Demonstrativo de Pagamento																																							
Func.: 000329 - REJANE VAZ MIRANDA		Período: 11/2018																																					
Cargo: 0012 - Fisioterapeuta Geral		Matrícula: 0000000329	CTPS: 0018553 / 00128																																				
Depto.: 001 - Departamento Geral		Admissão: 11/04/2016	CPF: 030.786.006-02																																				
<table border="1"> <tr> <td>0001 - Salário Contratual</td> <td style="text-align: right;">30,00</td> <td style="text-align: right;">1.346,83</td> <td style="text-align: right;">--</td> </tr> <tr> <td>0510 - Arredondamento</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,82</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0081 - Desconto Vales Avulsos</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">166,68</td> </tr> <tr> <td>0209 - Desconto Refeição</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,50</td> </tr> <tr> <td>0511 - Arredondamento Mês Anterior</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,24</td> </tr> <tr> <td>0520 - Desconto INSS</td> <td style="text-align: right;">8,00</td> <td></td> <td style="text-align: right;">107,74</td> </tr> <tr> <td>1335 - Desc Plano de Saude Dependente</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">77,07</td> </tr> <tr> <td>1619 - Seguro de vida</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">4,15</td> </tr> <tr> <td>1641 - Desc Plano de Saude Titular</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">39,27</td> </tr> </table>		0001 - Salário Contratual	30,00	1.346,83	--	0510 - Arredondamento		0,82		0081 - Desconto Vales Avulsos			166,68	0209 - Desconto Refeição			0,50	0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,24	0520 - Desconto INSS	8,00		107,74	1335 - Desc Plano de Saude Dependente			77,07	1619 - Seguro de vida			4,15	1641 - Desc Plano de Saude Titular			39,27		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.346,83	--																																				
0510 - Arredondamento		0,82																																					
0081 - Desconto Vales Avulsos			166,68																																				
0209 - Desconto Refeição			0,50																																				
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,24																																				
0520 - Desconto INSS	8,00		107,74																																				
1335 - Desc Plano de Saude Dependente			77,07																																				
1619 - Seguro de vida			4,15																																				
1641 - Desc Plano de Saude Titular			39,27																																				
Recebi os Vales-transporte do mes desta folha: _____ (DESCONSIDERAR ESTE SE NAO TIVER VALE)																																							
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>07/12/18</u> Assinatura: <u>Rejane Vaz Miranda</u>		FLS nº <u>73</u> Rúbrica																																					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Rúbrica																																	
1.346,83	1.346,83	1.346,83	107,74	4.040,50																																			



Cartão de Ponto Calcular

Período de referência: de 01/11/2018 a 30/11/2018

Empresa: LAR MARIA CLARA
 Endereço: JOAQUIM CAMARGOS
 Bairro: CENTRO
 Cidade: CONTAGEM
 Cracha: 000000850 PIS: 0138.31915.65-1 Admissão: 11/04/2016
 Nome: Rejane Vaz Miranda
 Série: 00128 Registro: CTPS: 0018553
 Cargo: Fisioterapeuta Setor: Enfermagem
 Depart.: ENFERMARIA C. de Custo:

Dia	1º Período		2º Per. (Extra)		3º Per. (Extra)	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
Domingo	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga
Segunda	08:00	12:00				
Terça	08:00	12:00				
Quarta	08:00	12:00				
Quinta	08:00	12:00				
Sexta	08:00	12:00				
Sábado			Sábado	Sábado	Sábado	Sábado

Data	Tab.	1º Período		2º Período		3º Período		4º Período		5º Período		H. Trab.	H. Abonada	H. Débito	H. Crédito					
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai									
01/11	Qui 062	08:09	12:00									03:51								
02/11	Sex 062	Feriado	Feriado																	
03/11	Sáb 062	Sábado	Sábado																	
04/11	Dom 062	Folga	Folga																	
05/11	Seg 062	13:02	17:03																	
06/11	Ter 062	08:15	12:29																	
07/11	Qua 062	08:19	12:00																	
08/11	Qui 062	08:14	12:06																	
09/11	Sex 062	08:11	11:10																	
10/11	Sáb 062	Sábado	Sábado																	
11/11	Dom 062	Folga	Folga																	
12/11	Seg 062	12:53	17:01																	
13/11	Ter 062	08:11	12:00																	
14/11	Qua 062	08:06	12:01																	
15/11	Qui 062	Feriado	Feriado																	
16/11	Sex 062	08:11	12:00																	
17/11	Sáb 062	Sábado	Sábado																	
18/11	Dom 062	Folga	Folga																	
19/11	Seg 062	13:03	17:02																	
20/11	Ter 062	Feriado	Feriado																	
21/11	Qua 062	08:35	12:00																	
22/11	Qui 062	08:23	12:00																	
23/11	Sex 062	12:58	17:15																	
24/11	Sáb 062	Sábado	Sábado																	
25/11	Dom 062	Folga	Folga																	
26/11	Seg 062	10:27	17:10																	
27/11	Ter 062	08:07	12:00																	
28/11	Qua 062	10:45	16:30																	
29/11	Qui 062	12:00	16:11																	
30/11	Sex 062	08:11	12:05																	
D. Trab.: 20												D. Fat.: 0	DSR: 2	DDSR: 0	Folgas: 10	Totais =>	76:53	04:00	02:40	05:10

Observações:

CONTAGEM, 07 de Dezembro de 2018

Regime 2013 Miramanda

Assinatura do Funcionário

em conformidade com as Portarias MTB nº 3626, de 13/11/91, Art. 13, este cartão de ponto substitui, quando mencionado em seu cabeçalho o horário de trabalho e o dia do DSR do funcionário, para todos os efeitos legais, o Quadro de Horário de Trabalho e a Ficha de Horário de Trabalho Externo.

