

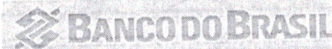
Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3
 010 001 1530 0 8 62.582-3 0 800 850360 U R\$ 423,17
 000 000 1530 0 0 32.522-3 0 000 000360 B

Pague por este cheque a quantia de Quatro Centos e Vinte e Três Reais e

e centavos acima

à Fernanda Policarpo dos Santos ou à sua ordem

Contagem 21 de Março de 2019



ELCORAÇO MG
 00.000.000/3531-91
 AV JOAO C DE OLIVEIRA
 2665 - ELCORAÇO
 CONFECCAO: 03/2013

INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO
 CNPJ 18.258.640/0001-61
 CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1987

Sônia Maria Santos Soares
Submar Santos Gandolini Ribeiro



INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO

18.258.640/0001-61

Rua Cubatão, 360 - Bairro Monte Castelo - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

| Func.: 000009 - Fernanda Policarpo dos Santos | | Período: 02/2019 | |
|--|------------------|----------------------|-----------------------|
| Cargo: 0010 - Educadora Infantil | | Matrícula: | CTPS: 0030227 / 00134 |
| Depto.: 006 - Educador | | Admissão: 01/10/2012 | CPF: 014.773.866-02 |
| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 0005 - Salário Maternidade | 10,00 | 459,96 | |
| 0520 - Desconto INSS | 8,00 | | 36,79 |
| | | Total: 459,96 | Total: 36,79 |
| | | Valor Líquido | 423,17 |
| Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>21 / 03 / 19</u> Assinatura: <u>Fernanda Policarpo dos Santos</u> | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês |
| 1.379,87 | 459,96 | 459,96 | 36,79 |
| | | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| | | 423,17 | |

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

CEIC SÃO DOMINGOS SÁVIO
LISTA DE PRESENÇA - Fevereiro /2019

FUNCIONÁRIA: Fernanda Policarpo dos Santos

| DIA | ENTRADA | CAFÉ (M) | ALMOÇO | DESCANSO | CAFÉ (T) | SAÍDA | ASSINATURA |
|------------|---------|----------|--------|----------|----------|--------|---------------------|
| 21 QUINTA | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LICENÇA MATERNIDADE |
| 22 SEXTA | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LICENÇA MATERNIDADE |
| 23 SÁBADO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXX |
| 24 DOMINGO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXX |
| 25 SEGUNDA | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LICENÇA MATERNIDADE |
| 26 TERÇA | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LICENÇA MATERNIDADE |
| 27 QUARTA | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LICENÇA MATERNIDADE |
| 28 QUINTA | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LICENÇA MATERNIDADE |

Danielle Pereira da Silva dos Santos - SECRETÁRIA

18.258.640/0001-61

Instituto São Domingos Sávio

RUA CUBATÃO, 336
 MONTE CASTELO - CEP: 32.285-170

[CONTAGEM - MG]

Atestado médico



FERNANDA POLICARPO DOS SANTOS
Idade: 29/06/1984 - 34a/7m Prt:406752/3
Cat:UNIMED
Médico: 999-PLANTAO DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA
Intern: 22/01/2019 às 06:29 Lt:2(A)207-3

Atesto que o _____

- Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.
- Necessita permanecer afastado do trabalho por _____ (_____ dias, a partir de _____ / _____ / _____, por motivo de doença CID _____ (a pedido do paciente). Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 75, Decreto nº 3.048/99 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias.
- Deverá afastar-se do trabalho no período de 120 dias (cento e vinte) dias, à partir de 22/01/19, conforme disposto no inciso XVIII, art. 7º. Capítulo II da Constituição Federal de 05/10/1988 (Licença Maternidade) e no art. 392, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.

24 / 01 / 19

Dr.ª Fernanda Cristina M. C. P. Pereira
CRM nº 71920
Assinatura/Carimbo Médico/CRM