

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	CE
018	001	0001	0	0	50 552 05	0	000	850332	0
018	001	0001	0	0	0255200	0	000	000002	R\$ 888,64

Pague por este cheque a quantia de oitocentos e oitenta e oito reais

_____ centavos acima
ou à sua ordem

a Fernando Policarpo dos Santos

BANCO DO BRASIL

ELCORAÇÃO MG
00.000.000/3881.91
AV JOAO C. DE OLIVEIRA
2569 - ELCORAÇÃO
CONTABILIDADE 02/2019

Contagem 21 de março de 2019
Sônia Maria Santos Soares
INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO
CNPJ: 18.258.640/0001-61
CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1987

Silmar Santos Gandini 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: 03/2019	
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	21,00	965,91	
0520 - Desconto INSS	8,00		77,27
		Total:	Total:
		965,91	77,27
		Valor Líquido	888,64
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>21/03/19</u> Assinatura: <u>Fernando Policarpo dos Santos</u>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.379,87	965,91	965,91	77,27
			Base Cál. IRRF
			888,64
			Faixa IRRF

CEIC SÃO DOMINGOS SÁVIO

LISTA DE PRESENÇA - MARÇO/2019

FUNCIONÁRIA: Fernanda Policarpo dos Santos

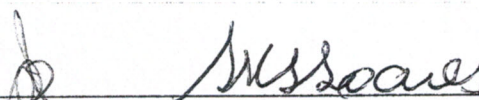
DIA	ENTRADA	CAFÉ (M)	ALMOÇO	DESCANSO	CAFÉ (T)	SAÍDA	ASSINATURA
1 SEXTA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
2 SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
3 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
4 SEGUNDA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO
5 TERÇA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO
6 QUARTA	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO
7 QUINTA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
8 SEXTA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
9 SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
10 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
11 SEGUNDA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
12 TERÇA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
13 QUARTA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
14 QUINTA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
15 SEXTA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
16 SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
17 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
18 SEGUNDA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
19 TERÇA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
20 QUARTA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE
21 QUINTA	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LICENÇA MATERNIDADE

18.258.640/0001-61

Instituto São Domingos Sávio

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

CONTAGEM - MG


Danielle Pereira da Silva dos Santos - SECRETÁRIA

Atestado médico



Atesto que o

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

- 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. R. Pereira
CRM: 71820
Assinatura/Carimbo Médico/CRM