

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° CG
 018 001 1633 0 8 02.532.3 0 800 850372 9 R\$ 450,60
 033 001 1633 0 8 62.592.9 0 800 850372 9

Pague por este cheque a quantia de quatrocentos e cinquenta reais a centavos acima

LA-103-2019-0

a MARILEINE DE FÁTIMA DOS SANTOS ou à sua ordem

cupom nº de abril de 2019



ELDORADO MG
 00.000.000/3531-91
 AV JOAO C. DE OLIVEIRA
 2669 - ELDORADO
 CONFEECAO: 03/2019

Sônia Maria Santos Alves

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

Marlene Santos Jardim Ribeiro



INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO

18.258.640/0001-61

Rua Cubatão, 360 - Bairro Monte Castelo - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000036 - Marileine de Fátima dos Santos		Período: 03/2019	
Cargo: 0014 - Coordenador Serviços Gerais		Matrícula:	CTPS: 0045548 / 00354
Depto.: 003 - SERVIÇOS GERAIS		Admissão: 07/06/2018	CPF: 915.615.826-20
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	9,00	489,78	
0520 - Desconto INSS	8,00		39,18
		Total: 489,78	Total: 39,18
		Valor Líquido	450,60

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO ___/___/___

Recebi o valor líquido, acima descrito em 01/04/19 Assinatura: Marileine de Fátima dos Santos

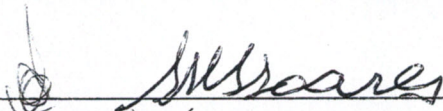
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.632,60	489,78	489,78	39,18	450,60	

CEIC SÃO DOMINGOS SÁVIO

LISTA DE PRESENÇA - MARÇO/2019

FUNCIÓNÁRIA: Marileine de Fatima dos Santos

DIA	ENTRADA	CAFÉ (M)	ALMOÇO	DESCANSO	CAFÉ (T)	SAÍDA	ASSINATURA
22 SEXTA	7:00	7:30	11:30	13:30-15:30	16:30	17:30	Marileine F Santos
23 SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
24 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
25 SEGUNDA	ATESTADO	-	-	-	-	-	ATESTADO
26 TERÇA	ATESTADO	-	-	-	-	-	ATESTADO
27 QUARTA	ATESTADO	-	-	-	-	-	ATESTADO
28 QUINTA	ATESTADO	-	-	-	-	-	ATESTADO
29 SEXTA	ATESTADO	-	-	-	-	-	ATESTADO
30 SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
31 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX



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

Nome do paciente: MARILEINE DE FATIMA DOS SANTOS

Nº Pront.: 0003604877

Nº Atend. 29468328

Data de Nascimento: 08/10/1959 Idade: 59 Anos 5 Meses 16 Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: DAVINA DOS SANTOS PEREIRA

Setor: PRONTO SOCORRO | ATENDIMENTO Leito:

Profissional: FERNANDA NEVES PELLEGRINELLI

Data Assinatura: 24/03/2019 23:53:53

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) MARILEINE DE FATIMA DOS SANTOS necessita permanecer afastado por 5 dias a partir de 24/03/2019 por razões médicas. CID R509.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, MARILEINE DE FATIMA DOS SANTOS, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

MARILEINE DE FATIMA DOS SANTOS

Fernanda Neves Pellegrinelli
Médica
24/03/2019

Assinatura e Carimbo