



Transações Pendentes

65
G333031356790264010
03/12/2019 14:00:11

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 1633-0
Conta do débito 65628-3
Data pagamento 03/12/2019
Valor total pagamento 17.898,95

Dados dos favorecidos

| Nome | Agência | Conta corrente | Valor |
|---------------------------|---------|----------------|----------|
| ANDREIA PEREIRA QUEIROZ D | 1633-0 | 31339-4 | 1.465,16 |
| DANIELLA DIAS LOPES | 1633-0 | 66550-9 | 1.027,27 |
| DANIELLE PEREIRA DA SILVA | 1633-0 | 66586-X | 1.811,17 |
| FERNANDA POLICARPO DOS SA | 1633-0 | 66558-4 | 1.465,16 |
| CRISTIANE FRANCISCA FERRE | 1633-0 | 66547-9 | 1.265,16 |
| MARILEINE DE FATIMA DOS S | 1633-0 | 66534-7 | 1.497,67 |
| DANIELA CARVALHO SOTERO G | 1633-0 | 66549-5 | 1.265,16 |
| GILMARA DAS GRACAS PEREIR | 1633-0 | 66557-6 | 1.098,06 |
| NAIR PEREIRA CARDOSO | 1633-0 | 66562-2 | 981,83 |
| NILCILENE APARECIDA DE AN | 1633-0 | 66563-0 | 1.265,16 |
| IVANI GOMES DE OLIVEIRA | 1633-0 | 66548-7 | 0,00 |
| GRACIELA ZELIA ROCHA BATI | 1633-0 | 66559-2 | 1.265,16 |
| PATRICIA MIRIAN DA ROCHA | 1633-0 | 66561-4 | 961,67 |
| CLAIS RAQUEL DIAS FERREIR | 1633-0 | 66554-1 | 1.265,16 |
| MARIA DA AJUDA SOUZA | 1633-0 | 66537-1 | 1.265,16 |

Assinada por J2076262 SONIA MARIA SANTOS SOARES
J5621685 NELSON FERREIRA DA SILVA

03/12/2019 13:58:16
03/12/2019 14:00:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5621685 NELSON FERREIRA DA SILVA.

Handwritten signature in blue ink.

INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO

18.258.640/0001-61

Rua Cubatão, 360 - Bairro Monte Castelo - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000038 - Daniela Carvalho Sotero Gonzaga Período: 11/2019

Cargo: 0010 - Educadora Infantil Matrícula: CTPS: 2822734 / 00040

Depto.: 006 - Educador Admissão: 01/03/2019 CPF: 108.484.116-92

| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 - Salário Contratual | 30,00 | 1.379,87 | |
| 0214 - Seguro | | | 4,33 |
| 0520 - Desconto INSS | 8,00 | | 110,38 |

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E / OU MATERIAL
FORNECIDO 18/12/19**
[Assinatura]
Maura da Conceição

Total: 1.379,87 Total: 114,71
Valor Líquido 1.265,16

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/12/19 Assinatura: Daniela Carvalho Sotero Gonzaga

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.379,87 | 1.379,87 | 1.379,87 | 110,38 | 1.269,49 | |

[Assinatura]

78

CEIC SÃO DOMINGOS SÁVIO

LISTA DE PRESENÇA - Novembro/2019

FUNCIONÁRIA: Daniela Carvalho Sotero Gonzaga

| | DIA | ENTRADA | CAFÉ (M) | ALMOÇO | DESCANSO | CAFÉ (T) | SAÍDA | ASSINATURA |
|----|---------|---------|----------|---------|-------------|----------|---------|--------------------|
| 1 | SEXTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 13:30-13:00 | 15:00 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 2 | SÁBADO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 3 | DOMINGO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 4 | SEGUNDA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:00 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 5 | TERÇA | 07:30 | 08:00 | 13:00 | - | - | - | ATESTADO |
| 6 | QUARTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:00 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 7 | QUINTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:00 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 8 | SEXTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:00 | 17:30 | |
| 9 | SÁBADO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 10 | DOMINGO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 11 | SEGUNDA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:00 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 12 | TERÇA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:00 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 13 | QUARTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:00 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 14 | QUINTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:00 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 15 | SEXTA | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO |
| 16 | SÁBADO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 17 | DOMINGO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 18 | SEGUNDA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:30 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 19 | TERÇA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:30 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 20 | QUARTA | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO | FERIADO |
| 21 | QUINTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:30 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 22 | SEXTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:30 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 23 | SÁBADO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 24 | DOMINGO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 25 | SEGUNDA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:30 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 26 | TERÇA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:30 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 27 | QUARTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:30 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 28 | QUINTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:30 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 29 | SEXTA | 07:30 | 08:00 | 11:00 | 11:30-13:00 | 15:30 | 17:30 | Daniela CS Gonzaga |
| 30 | SÁBADO | XXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |

Sônia Maria Santos Soares

Sônia Maria Santos Soares- Presidente

DSS



SAINT SAÚDE

ATESTADO

O (a) Sr.(a) Daniela Carvalho Sotero Genszaga

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu na Clínica Saint Saúde, das 15:20 as 16:50 horas para:

Consulta médica

Acompanhante _____

Outros _____

ATESTADO DE AFASTAMENTO

Deverá permanecer por (_____) dias afastado (a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença. CID _____.

LICENÇA MATERNIDADE

Necessita permanecer (_____) dias afastada do trabalho a partir desta data conforme disposto no inciso XVII. Art. 7, capítulo II, título II da Constituição de 05/10/1988.

SAINT SAÚDE
Rua Piauí 633, Santa Efigênia
Tel: (31) 3241-5187

05/11/19

DATA

[Signature]
MÉDICO / CRM

RUA PIAUÍ – 633 – SANTA EFIGÊNIA – BELO HORIZONTE /MG
CENTRAL DE MARCAÇÃO: 31-3504-1141

[Handwritten signature]