



Transações Pendentes

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 1633-0
 Conta do débito 62552-3
 Data pagamento 01/10/2019
 Valor total pagamento 15.604,99

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
ANDREIA PEREIRA QUEIROZ D	1633-0	31339-4	1.265,16
DANIELLA DIAS LOPES	1633-0	66550-9	1.027,27
DANIELLE PEREIRA DA SILVA	1633-0	66586-X	0,00
FERNANDA POLICARPO DOS SA	1633-0	66558-4	1.265,16
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	1.015,27
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	981,67
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

01/10/2019 09:02:10
 01/10/2019 09:04:35

Transação efetuada com sucesso.

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

Success.

43

INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO
 18.258.640/0001-61
 Rua Cubatão, 360 - Bairro Monte Castelo - Contagem
 Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000002 - Graciela Zelia Rocha Batista	Matricula:	Período: 09/2019
Cargo: 0023 - Auxiliar Educação	Admissão: 01/04/2013	CTPS: 0001690 / 00105
Depto.: 006 - Educador		CPF: 011.827.696-40

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

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E / OU MATERIAL
 FORNECIDO 22/10/19**
Danielle P. da Silva dos Santos
Milaine Ap. A. Tolentino

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

Recebi o valor líquido, acima descrito em 01/10/2019 Assinatura: Graciela Zelia R B

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	

MS

CEIC SÃO DOMINGOS SÁVIO

LISTA DE PRESENÇA - Setembro/2019

44

FUNCIONÁRIA: Graciela Zelia Rocha Batista

DIA	ENTRADA	CAFÉ (M)	ALMOÇO	DESCANSO	CAFÉ (T)	SAÍDA	ASSINATURA
2 SEGUNDA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
3 TERÇA	ATESTADO	-	-	-	-	-	ATESTADO
4 QUARTA	ATESTADO	-	-	-	-	-	ATESTADO
5 QUINTA	ATESTADO	-	-	-	-	-	ATESTADO
6 SEXTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
7 SABADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
8 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
9 SEGUNDA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
10 TERÇA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
11 QUARTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
12 QUINTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
13 SEXTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
14 SABADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
15 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
16 SEGUNDA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
17 TERÇA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
18 QUARTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
19 QUINTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
20 SEXTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
21 SABADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
22 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
23 SEGUNDA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
24 TERÇA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
25 QUARTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
26 QUINTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
27 SEXTA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB
28 SABADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
29 DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
30 SEGUNDA	7:30	8:00	11:00	13:00-14:30	16:00	17:30	Graciela Zelia RB

Sônia Maria Santos Soares

Sônia Maria Santos Soares- Presidente

18.258.640/0001-61

Instituto São Domingos Sávio

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

CONTAGEM - MG

MS



Atesto que o(a) Sr(a) Graciela Zelia Rocha Batista

portador da Carteira Profissional nº _____

e Carteira de Identidade nº _____

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado ar e sinais de doenças infecto-contagiosas de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho)

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de _____ às _____ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 03 (três) dias, a partir de 03/09/19 por motivo de doença CID: Z40.3 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2192 de 05/3/97 e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de _____ dias a partir de _____

conforme o dispositivo no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, Título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

OBS.: Este Atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE

DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

03/09/19

[Handwritten signature and stamp]

[Handwritten signature]