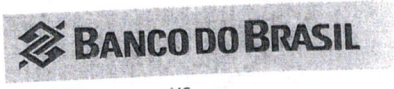


Comp 018 Banco 001 Agência 1833 DV 0 C1 8 Conta 65.628-3 C2 3 Série 800 Cheque N° 850007 C3 0 R\$ 1.611,17

Pague por este cheque a quantia de UM MIL SEISCENTOS E ONZE REAIS e centavos acima

a DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS ou à sua ordem

CONTAGEM 05 de 10 de 2019



ELDORADO MG
00.000.000/3531.91
AV JOAO C. DE OLIVEIRA
2669 - EMPRESAS
CONFECCAO: 04/2019

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

Sônia Maria Santos Soares
Sulimar Santos Gandini Ribeiro

000163300 01885000754 850007850007

INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO
18.258.640/0001-61

Rua Cubatão, 360 - Bairro Monte Castelo - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000032 - Danielle Pereira da Silva dos Santos		Período: 06/2019	
Cargo: 0055 - Secretaria		Matrícula:	CTPS: 1703638 / 00040
Depto.: 001 - Administrativo		Admissão: 02/03/2018	CPF: 052.697.216-51
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.775,27	4,33
0214 - Seguro	9,00		159,77
0520 - Desconto INSS			
		Total: 1.775,27	Total: 164,10
		Valor Líquido	1.611,17

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

Recebi o valor líquido, acima descrito em 05/07/19 Assinatura: DANIELLE P. DA SILVA DOS SANTOS

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.775,27	1.775,27	1.775,27	142,02	1.615,50	

CEIC SÃO DOMINGOS SÁVIO

LISTA DE PRESENÇA - Junho/2019

FUNCIONÁRIA: Danielle Pereira da Silva dos Santos

DIA	ENTRADA	CAFÉ (M)	ALMOÇO	DESCANSO	CAFÉ (T)	SAÍDA	ASSINATURA	
1	SABADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
2	DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
3	SEGUNDA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. Silva Santos
4	TERÇA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. Silva Santos
5	QUARTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. Silva Santos
6	QUINTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. Silva Santos
7	SEXTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. Silva Santos
8	SABADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
9	DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
10	SEGUNDA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
11	TERÇA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
12	QUARTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
13	QUINTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
14	SEXTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
15	SABADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
16	DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
17	SEGUNDA	Atestado	-	-	-	-	-	Atestado
18	TERÇA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
19	QUARTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
20	QUINTA	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado
21	SEXTA	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso
22	SABADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
23	DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
24	SEGUNDA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
25	TERÇA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
26	QUARTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
27	QUINTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
28	SEXTA	07:00	07:30	11:30	12:00 as 12:30	15:00	16:00	Danielle P. da Silva Santos
29	SABADO	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X	X X X
30	DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
31	SEXTA	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX

Danielle Pereira da Silva dos Santos - SECRETÁRIA

18.258.640/0001-67

Instituto São Domingos Sávio

RUA CURATÃO, 336
MORTE CASTELO - CEP: 32.285-170

CONTAGEM - MG

Nome do paciente: DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS

Nº Pront.: 0004274137

Nº Atend. 30471721

Data de Nascimento: 22/07/1983 Idade: 35 Anos 10 Meses 25 Dias

Convênio: UNIMED BH

Nome da mãe: MARILEINE DE FATIMA DOS SANTOS

Setor: PRONTO SOCORRO / ATENDIMENTO

Leito: MED
13

Profissional: FABRICIO FERREIRA LIMA

Data Assinatura: 16/06/2019 14:40:34

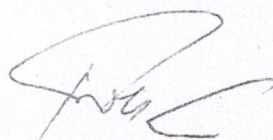
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS necessita permanecer afastado por 01 dias a partir de 17/06/2019 por razões médicas. CID A90.

(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, DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

DANIELLE PEREIRA DA SILVA DOS SANTOS



Assinatura e Carimbo