

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3  
 016 001 1520 0 8 82.552-3 0 800 830201 3 R\$ 965,51

36

Pague por este cheque a quantia de NOVECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

e centavos acima

à Daniella Dias Lopes ou à sua ordem

contagem 13 de Julho de 2018



Leônia Maria Santos Soares

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

ELDORADO MG  
 00 000 000/3531 91  
 AV JOAO C. DE OLIVEIRA  
 2569 - ELDORADO  
 CONFECÇÃO 07/2018

Sulianus Santos Gandioni Ribeiro



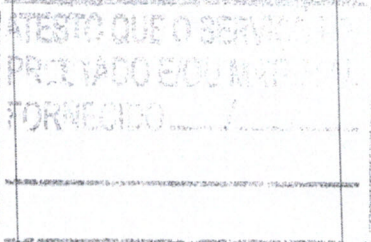
**INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO**  
 18.258.640/0001-61

Rua Cubatão, 360 - Bairro Monte Castelo - Contagem

**Demonstrativo de Pagamento**

Func.: 000027 - Daniella Dias Lopes		Período: 06/2018	
Cargo: 0017 - Auxiliar de Cozinha		Matrícula:	CTPS: 0041386 / 00117
Dep.: 005 - Cozinha		Admissão: 02/09/2017	CPF: 014.252.665-76

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.015,00	
0500 - Salário Família	1,00	31,71	
0520 - Desconto INSS	8,00		81,20
		<b>Total:</b>	<b>Total:</b>
		1.046,71	81,20
		<b>Valor Líquido</b>	<b>965,51</b>



Recebi o valor líquido, acima descrito em 17/07/18 Assinatura: Daniella Dias Lopes

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.015,00	1.015,00	1.015,00	81,20	933,80	

# CEIC SÃO DOMINGOS SÁVIO

## LISTA DE PRESENÇA - JUNHO/2018

ACIONÁRIA: Daniella Dias Lopes

DIA	ENTRADA	CAFÉ (M)	ALMOÇO	DESCANSO	CAFÉ (T)	SAÍDA	ASSINATURA
SEXTA	Recesso	-	-	-	-	-	-
SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
SEGUNDA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
TERÇA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
QUARTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
QUINTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
SEXTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
SEGUNDA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
TERÇA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
QUARTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
QUINTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
SEXTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
SEGUNDA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
TERÇA	Atestado	-	-	-	-	-	Atestado
QUARTA	Atestado	-	-	-	-	-	Atestado
QUINTA	Atestado	-	-	-	-	-	Atestado
SEXTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
DOMINGO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX
SEGUNDA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
TERÇA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
QUARTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
QUINTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
SEXTA	7:00hs	8:00hs	12:00hs	13:30as 15:00	16:00hs	17:00hs	Daniella Dias Lopes
SÁBADO	XXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXX

Toda criança e adolescente tem o direito a ser criado e educado no seio da sua família e, excepcionalmente, em família substituta, assegurada a convivência familiar e comunitária, em ambiente livre da presença de pessoas dependentes de substâncias entorpecentes.

ECA - Cap. III Art. 19

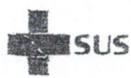
Danielle Pereira da Silva dos Santos - SECRETÁRIA

19.258.540/0001-00

Instituto São Domingos

RUA CUBATÃO, 334  
MONTE CASTELO - CEP: 32.240-117

CONTAGEM - MG



Este que o(a) Sr(a) Mariana Maria Lopes

Portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade nº MG 12 767 070

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data 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 neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional periódico para fins de legislação da saúde do trabalhador vide Portaria nº 24 de 29/12/94 Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame tendo permanecido na unidade período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 03 dias, a partir de 19 / 06 / 18 por motivo de doença CID. E763 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 140 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, 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 1988. (Licença - Maternidade).

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. João César de Oliveira, 4405  
Bairro Cinco - Tel: 3463.4500

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Dra. Mariana de Souza Lambertucci  
CRM nº 70371  
CONTROLE 8438501