

17
AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:10:30
1633001633

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO
CNPJ: 18.258.640/0001-61

FAVORECIDO: ANDREIA PEREIRA QUEIROZ DE PAU
CPF: 043.015.256-61
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG
CONTA: 53.093-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/05/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.576,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.A43.408.6FD.90C.9B8

INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO
18.258.640/0001-61

Rua Cubatão, 360 - Bairro Monte Castelo - Contagem
Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000041 - Andreia Pereira Queiroz de Paula		Período: 04/2022	
Cargo: 0097 - Educador infantil		Matrícula:	CTPS: 3389248 / 00050
Depto.: 000006 - Educador		Admissão: 01/08/2019	CPF: 043.015.256-61
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.712,03	
0520 - Desconto INSS	9,00		135,90
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E / OU MATERIAL FORNECIDO 06/05/2022 <i>Mama do Conceição Dias</i> CPF: 660.443.31620</p> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E / OU MATERIAL FORNECIDO 06/05/2022 <i>Melson Ferreira da Silva</i> CPF: 201.564.23620</p> </div>	
		Total: 1.712,03	Total: 135,90
		Valor Líquido 1.576,13	

Recebi o valor líquido, acima descrito em 06/05/22 Assinatura: *Andreia P. Queiroz de Paula*

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.712,03	1.712,03	1.712,03	136,96	1.576,13	

MS

FOLHA DE PRESENÇA - MÊS: ABRIL - 2022
 FUNCIONÁRIO(A) Andreia P. Queiroz de Paula
 CARGO: Educadora Infantil.

DATA	ASSINATURA	Entrada	INTERVALO/ALMOÇO		Saída
			Saída	Entrada	
01/abr	ATESTADO	✓	✓	✗	✓
02/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXSÁBADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
03/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXDOMINGOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
04/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
05/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
06/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
07/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
08/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFERIADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
09/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXSÁBADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
10/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXDOMINGOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
11/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
12/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
13/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
14/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFERIADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
15/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFERIADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
16/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXSÁBADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
17/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXDOMINGOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
18/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
19/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
20/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
21/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFERIADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
22/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFERIADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
23/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXSÁBADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
24/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXDOMINGOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
25/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
26/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
27/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
28/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
29/abr	Andreia P. Queiroz de Paula	7:00	11:30	13:00	17:00
30/abr	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXSÁBADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				

Sônia Maria Santos Soares
 SONIA MARIA SANTOS SOARES - PRESIDENTE

18
 14

SMST

Nome do paciente:	ANDREIA PEREIRA QUEIROZ DE PAULA	Nº Pront.:	0004344157	Nº Atend.	38900405
Data de Nascimento:	03/03/1980 Idade: 42 Anos 0 Mês 29 Dias	Convênio:	UNIMED BH		
Nome da mãe:	MARILENE DE FATIMA PEREIRA QUEIROZ	Sector:			Leito:
Profissional:	JULIANA IMBROISI DOS SANTOS	Data Assinatura:	01/04/2022 13:37:06		

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) ANDREIA PEREIRA QUEIROZ DE PAULA necessita permanecer afastado por 01 dias a partir de 01/04/2022 por razões médicas. CID A09.

(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, ANDREIA PEREIRA QUEIROZ DE PAULA, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

Andreia P. Queiroz de Paula
ANDREIA PEREIRA QUEIROZ DE PAULA

Assinatura e Carimbo

Caso tenham alguma dúvida ou dificuldade de acesso pedimos fazerem contato no telefone (31) 3071-988

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, Medida Provisória 2.200-2/2001, Resolução CFM 1.821/2007 e nos termos da Portaria 467 do Ministério da Saúde, publicada em 23 de Março 2020, observados os requisitos previstos em atos da Agência de Vigilância Sanitária (ANVISA), tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.

JULIANA IMBROISI DOS SANTOS:03441908627, AC CNDL RFB v3, 03441908627, 01/04/2022 13:37 BRT 01/04/2022

JULIANA IMBROISI DOS SANTOS - CRM-MG:39452



Aponte a câmera do celular, leitor de QR code ou visite:
<http://unimed.vc/?l=doc2>
CÓDIGO: 1473657117