

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:00:28  
1633001633

20

6

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GILMARA DAS GRACAS PEREIRA ROC  
CPF: 077.178.966-13  
AGENCIA: 2818-5 - AVENIDA JOAO CESAR MG  
CONTA: 53.094-8  
DATA DE PAGAMENTO: 05/07/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.576,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.A0A.7FB.C99.649.47D

### INSTITUTO SAO DOMINGOS SAVIO

18.258.640/0001-61

Rua Cubatão, 360 - Bairro Monte Castelo - Contagem

#### Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000003 - Gilmara das Graças Pereira Rocha		Período: 06/2022	
Cargo: 0097 - Educador infantil		Matrícula:	CTPS: 1120197 / 00050
Depto.: 000006 - Educador		Admissão: 01/10/2014	CPF: 077.178.966-13
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;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E / OU MATERIAL FORNECIDO <u>05/07/2022</u> <u>Mara da Conceição Pi-</u> <u>2022 CPF:660.473.331-20</u></p> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E / OU MATERIAL FORNECIDO <u>05/07/2022</u> <u>Nelson Ferreira da Silva</u> <u>CPF:201.567.236-20</u></p> </div>	
		Total:	Total:
		1.712,03	135,90
		Valor Líquido	1.576,13
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>05/07/22</u> Assinatura: <u>Gilmara das Graças P. Rocha</u>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.712,03	1.712,03	1.712,03	136,96
			Base Cál. IRRF
			1.576,13
			Faixa IRRF



INSTITUTO SÃO DOMINGOS SÁVIO - CNPJ: 18.258.640/0001-61

FOLHA DE PRESENÇA - MÊS: JUNHO - 2022

FUNCIONÁRIO(A) Gilmaria das Graças P. Rocha

CARGO: Educadora Infantil

DATA	ASSINATURA	Entrada	INTERVALO/ALMOÇO		Saída
			Saída	Entrada	
01/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
02/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
03/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
04/jun	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXSÁBADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
05/jun	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXDOMINGOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
06/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
07/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
08/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
09/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
10/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
11/jun	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXSÁBADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
12/jun	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXDOMINGOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
13/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
14/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
15/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	14:30	13:00	17:00
16/jun	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFERIADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
17/jun	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXRECESSOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
18/jun	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXSÁBADOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
19/jun	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXDOMINGOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
20/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
21/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
22/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
23/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
24/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
25/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
26/jun	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXDOMINGOXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
27/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
28/jun	Gilmaria das Graças P. Rocha	07:00	11:30	13:00	17:00
29/jun	ATESTADO	X	X	X	X
30/jun	ATESTADO	X	X	X	X

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

Handwritten signature/initials



**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o(a) Sr(a) Elmárcia dos Prazeres Pereira Rocha  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença infeeto-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 05 (cinco) dias, a partir de 28/06/22 por motivo de doença CID. B342 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 - 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 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.**

UBS MONTE CASTELO

UNIDADE DE SAÚDE:

RUA CUBATÃO, 336 MONTE CASTELO  
SMS - CONTAGEM/MG  
TEL. 3352-5314 / 3246-4900

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

28/06/22



Dra. Franciane Couto Soares  
**CRM** MG 87850  
CONTROLE 1343.V12

*Handwritten signature*