

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3
018 104 0893 5 03000287 9 AAA 301465 7 #899,00#

Pague por este cheque a quantia de Oitocentos e noventa e nove reais

Sciomara Gonçalves de Oliveira de Contas a Pagar

Contagem 03 de Setembro de 20 19

CONTAGEM, MG
AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205
CONTAGEM - MG
CONFECCAO - 09/16

CASA DE APDIO A C C CONTAGEM
CNPJ/CPF 00.201.50470001-50
05/2006
CLIENTE BANCÁRIO DESDE

⑈10608939⑈ 0183044655⑈ 800300028701⑈

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

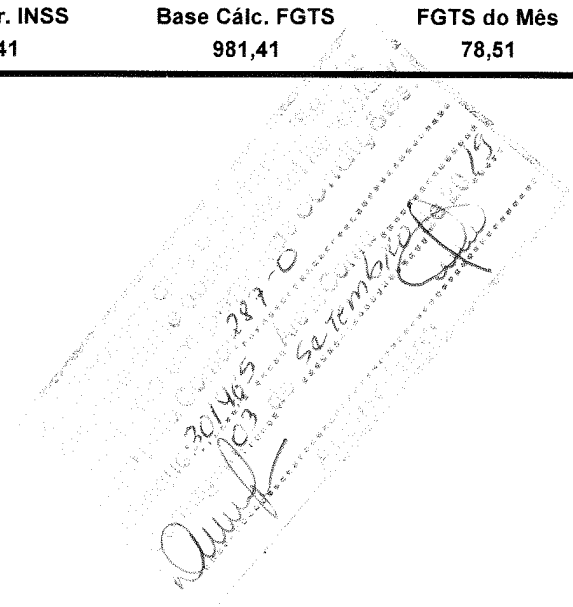
Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001915 - SCIAMARA GONCALVES DE OLIVEIRA			Período: 08/2019
Cargo: 0003 - Coordenador (a)		Matrícula: 0000001915	CTPS: 0043598 / 00045
Depto.: 042 - SERVIÇO DE CONVIVENCIA		Admissão: 23/08/2019	CPF: 776.973.406-15
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	9,00	981,41	
0510 - Arredondamento		0,43	
0214 - Seguro	1,00		4,33
0520 - Desconto INSS	8,00		78,51
		Total: 981,84	Total: 82,84
		Valor Líquido	899,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 03/09/19 Assinatura: _____



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.271,35	981,41	981,41	78,51	902,90	



 2019/08 2870

 03/09/2019 Setembro

 Assinatura: _____

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001915 - SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA
 Cargo : 0003 - Coordenador (a)
 Data Admissão : 23/08/2019 Matrícula : 0000001915
 Horário : 07:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/08/2019 a 31/08/2019
 Departamento :
 Centro de Custo :

00.211.504/0001-50
 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
 Rua DAS PAINEIRAS 1448
 ELDORADO - 32310400
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Quinta-Feira					
02 - Sexta-Feira					
03 - Sábado					
04 - Domingo					
05 - Segunda-Feira					
06 - Terça-Feira					
07 - Quarta-Feira					
08 - Quinta-Feira					
09 - Sexta-Feira					
10 - Sábado					
11 - Domingo					
12 - Segunda-Feira					
13 - Terça-Feira					
14 - Quarta-Feira					
15 - Quinta-Feira					
16 - Sexta-Feira					
17 - Sábado					
18 - Domingo					
19 - Segunda-Feira					
20 - Terça-Feira					
21 - Quarta-Feira					
22 - Quinta-Feira					
23 - Sexta-Feira	7:59	12:01	12:59	17:03	<i>[Handwritten Signature]</i>
24 - Sábado					
25 - Domingo					
26 - Segunda-Feira	7:58	12:03	13:01	17:09	<i>[Handwritten Signature]</i>
27 - Terça-Feira	7:56	12:03	12:59	17:01	<i>[Handwritten Signature]</i>
28 - Quarta-Feira	7:59	12:05	12:57	17:08	<i>[Handwritten Signature]</i>
29 - Quinta-Feira	7:58	12:01	13:01	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>
30 - Sexta-Feira	7:55	12:30	—	—	<i>[Handwritten Signature]</i>
31 - Sábado					

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores



Radiologia Odontológica Digital

Atestado De Comparecimento

Paciente: Sciomara Gonçalves De Oliveira

RG: 34 765 2633

CPF: 776.973.406-15

Declaro a pedido do interessado, Para fins trabalhista junto a empresa que o Sra. Sciomara Gonçalves de Oliveira permaneceu neste estabelecimento das 16:00 horas as 17:30 horas para Consulta odontológica.

BELO HORIZONTE 30 de Agosto de 2019.

Dr. Alexandre Camisassa Greco
CROMG: 32749

W Imagem Radiologia Odontológica Digital

Rua Pedra Bonita, 924 - Barroca
Belo Horizonte - MG
Fones: 31 3334-3673 / 3334-3335

RT. Dr. Alexandre Camisassa Greco
CROMG: 32749
E-mail: wimagemdigital@gmail.com