

00025 Centro de A. P. e Educacional Santo Hernann José		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Rua Juca Fontes, 480		Seduc - Termo de Colaboração 014-2019		00244388000176	
01/10/2019 a 31/10/2019					
000003 Jacirlene Dias Marques Fonseca			Coordenador pedagógico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.644,74		
631	Seguro de Vida			4,33	
632	Plano de Assistência Familiar			31,00	
633	Plano Odontológico			16,20	
903	INSS Folha			238,02	
914	IRRF Folha			37,70	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 08/11/19</p> <p><i>M. B. Silva</i> <i>M. Bastiagi</i></p> <p>M766314 M4955520</p> </div>			2.644,74	327,25	
			Valor Líquido		2.317,49
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.644,74	2.644,74	9,00	2.644,74	211,57	2.406,72
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/11/2019		<i>Jacirlene Dias Marques Fonseca</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

41



G338081412788968010
08/11/2019 14:18:50

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C A P E S HERMANN JOSE
Agência 503-7
Conta corrente 65396-9

Creditado

Nome JACIRLENE DIAS MARQUES
Agência 5679-0
Conta corrente 60905-6
Valor 2.317,49
Data Nesta data

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 08/11/19
Isabela Bastos dos
M766394 M4955520

Assinada por JD342292 ISABELA BASTOS DOS
JB318942 ELIZABETH PIMENTA

08/11/2019 14:14:28
08/11/2019 14:18:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB318942 ELIZABETH PIMENTA.

CENTRO DE APOIO PROMOCIONAL E EDUCACIONAL SANTO HERMANN JOSÉ -CEPA

CNPJ : 00.244388/0001-76

FOLHA DE PRESENÇA : MÊS Outubro DE 2019

FUNCIONÁRIO (A) : Jacilene Dias Marques Fonseca

DATA	ENTRADA		SAÍDA		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/10/19	08:30	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca
02/10/19	08:10	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca
03/10/19	09:00	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca
04/10/19	08:30	14:30	12:30	13:30	J. Fonseca
05/10/19	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
06/10/19	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
07/10/19	08:30	22:50	12:30	13:30	J. Fonseca
08/10/19	09:00	18:00	12:30	13:30	J. Fonseca
09/10/19	10:00	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca
10/10/19	08:30	18:00	12:30	13:30	J. Fonseca
11/10/19	08:10	14:30	12:30	13:30	J. Fonseca
12/10/19	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
13/10/19	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
14/10/19	RECESSO		RECESSO		RECESSO
15/10/19	RECESSO		RECESSO		RECESSO
16/10/19	RECESSO		RECESSO		RECESSO
17/10/19	RECESSO		RECESSO		RECESSO
18/10/19	RECESSO		RECESSO		RECESSO
19/10/19	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
20/10/19	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
21/10/19	08:10	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca
22/10/19	08:10	18:00	12:30	13:30	J. Fonseca
23/10/19	08:05	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca
24/10/19	08:30	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca
25/10/19	08:15	18:00	12:30	13:30	J. Fonseca
26/10/19	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
27/10/19	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
28/10/19	08:10	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca
29/10/19	08:05	18:00	12:30	13:30	J. Fonseca
30/10/19	08:10	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca
31/10/19	08:10	17:00	12:30	13:30	J. Fonseca

[Handwritten signature]



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o(a) Sr.(a)

Jacirene Dias Marques Fonseca

RG: MG 12359698, compareceu neste consultório para atendimento

Psicólogo, no período das
19:00 às 16:00 horas do dia 04/10/2019.

Belo Horizonte, 04/10/2019

Alison Vander Gonçalves Amarante
Psicólogo

CRP 04/42732

Alison Vander Gonçalves Amarante

CRP 04/42732

Espaço Psicomais

Avenida Brasil, 283, sala 602, Santa Efigênia, Belo Horizonte – MG.

Cel: 31 9 9166-6351 / E-mail: alisnamarante@gmail.com



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o(a) Sr.(a)

Wendene Dias Marques Fomeca

RG: MG 12359698, compareceu neste consultório para atendimento

psicológico, no período das 15:00 às 16:00 horas do dia 11/10/2019.

Belo Horizonte, 11/10/2019

Alison Vander Gonçalves Amarante
Psicólogo
CRP 04/42732

Alison Vander Gonçalves Amarante

CRP 04/42732

Espaço Psicomais
Avenida Brasil, 283, sala 002, Santa Efigênia, Belo Horizonte - MG.
Ceb: 31 9 9160-6251 / E-mail: alissamarante@gmail.com