

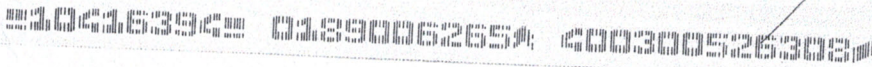
Reque Número
 900626
 Pague por este
 cheque a quantia de
 Maria de Lourdes Freitas
 ou à sua ord
 de 20 19

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 | R\$ #1.186,70 ≠
 018 104 1639 3 03005263-0 0 AAA 900626 5
 Pague por este
 cheque a quantia de Hum mil cento e oitenta e seis reais e
 setenta centavos // // e centavos ac
 Maria de Lourdes Freitas



JARDIM INDUSTRIAL
 R. TIRADENTES, 2426
 CONTAGEM-MG
 CONFECÇÃO: 03/2019

Montagem, 02 de Maio
 Valina Cecalyn Gomes
 ASSOCIACAO COMUNITARIA DA VILA
 CNPJ 19.694.165/0001-39
 CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 11/2017



ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DA VILA SÃO PAULO			
19.694.165/0001-39			
Rua Virgílio de Melo Franco, 122 - Bairro Vila São Paulo - Contagem			
Demonstrativo de Pagamento			
Func.: 000059 - Maria de Lourdes Freitas		Período: 04/2019	
Cargo: 0019 - Educadora Infantil		Matrícula:	CTPS: 8435169 / 00030
Depto.: 006 - Educador		Admissão: 02/01/2018	CPF: 159.287.723-00
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.379,87	
0094 - Vale Transporte	6,00		82,79
0520 - Desconto INSS	8,00		110,38
		Total: 1.379,87	Total: 193,17
		Valor Líquido	1.186,70
Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/05/2019 Assinatura: X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.379,87	1.379,87	1.379,87	110,38
			Base Cál. IRRF
			1.269,49
			Faixa IRRF

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 02/05/19
 (Assinaturas)
 MG-18747272 M-7740312

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL JOÃO PAULO II

FOLHA DE PRESENÇA MÊS DE ABRIL DE 2019

FUNCIONÁRIO(A): *Wanda de Lourdes Freitas*

DIA	INTERVALO				HORA EXTRA		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/abr	7:00	11:00	13:00	17:00			
02/abr	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
03/abr	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
04/abr	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
05/abr	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
06/abr	SÁBADO				-	-	-
07/abr	DOMINGO				-	-	-
08/abr	7:00	11:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
09/abr	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
10/abr	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
11/abr	7:00	12:00	13:00	14:00			<i>[Signature]</i>
12/abr	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
13/abr	SÁBADO				-	-	-
14/abr	DOMINGO				-	-	-
15/abr	7:00	14:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
16/abr	7:00	11:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
17/abr	7:00	11:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
18/abr	FERIADO				-	-	-
19/abr	FERIADO				-	-	-
20/abr	SÁBADO				-	-	-
21/abr	FERIADO				-	-	-
22/abr	7:00	11:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
23/abr	7:00	11:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
24/abr	7:00	11:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
25/abr	7:00	11:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
26/abr	7:00	11:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
27/abr	SÁBADO				-	-	-
28/abr	DOMINGO				-	-	-
29/abr	7:00	11:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
30/abr	7:00	11:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>

19.694.165/0001-39

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL JOÃO PAULO II

Rua Virgílio de Melo Franco, N° 126,
B. Vila São Paulo, CEP 32210-350

CONTAGEM - MG



ATESTADO

O (a) Sr. (a) Marcia de Lourdes Freitas

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu à Clínica Mais Médicos _____
_____ das 8:00 às 9:00 horas para:

- Consulta médica.
- Acompanhamento familiar.
- Entrega de exames.
- Outros.

Podendo retornar ao trabalho

ATESTADO DE AFASTAMENTO

Deverá permanecer _____ (_____) dias
afastado (a) do trabalho a partir desta data por motivo de doença.

CID: _____

15/04/19
DATA

MÉDICO / CRM

(31) 4040-4899

(31) 99679-7389

CLINICAMAIMÉDICOS

WWW.CLINICAMAIMÉDICOS.COM.BR

BOA MONSINHOBICALHO, Nº 1129

2º ANDAR - ELDOBRADO - CONTAGEM/MG

CONSULTAS@CLINICAMAIMÉDICOS.COM.BR

Vaper