

nro
 900791
 10
 Rosângela
 9,49
 Eletrônicas

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 | RS
 018 104 1639 3 03005263-0 0 AAA 900791 1 | ≠ 3.269,49 ≠ |

Pague por este cheque a quantia de Um mil duzentos e sessenta e nove Reais e quarenta e nove Centavos e centavos acima

a Rosângela Lourenço Lopes ou à sua ordem

CAIXA

Contagem, 02 de Outubro de 20 19
 Valéria Carolina Gomes

JARDIM INDUSTRIAL
 R. TIRADENTES, 2426
 CONTAGEM-MG
 CONFECÇÃO: 08/2019

INSTITUTO DE DES S JOAO PAULO
 CNPJ 19.694.165/0001-39

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 11/2017

900791 016 104 1639 03005263-0 0 AAA 900791 1



INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL JOÃO PAULO II 19.694.165/0001-39 Rua Virgilio de Melo Franco, 126 - Bairro Vila São Paulo - Contagem Demonstrativo de Pagamento			
Func.: 000052 - Rosângela Lourenço Lopes		Período: 09/2019	
Cargo: 0010 - Educadora Infantil		Matrícula:	CTPS: 0030052 / 00048
Depto.: 006 - Educador		Admissão: 04/04/2018	CPF: 768.210.566-68
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.379,87	
0520 - Desconto INSS	8,00		110,38
		Total: 1.379,87	Total: 110,38
		Valor Líquido	1.269,49
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>02 / 10 / 19</u>		Assinatura: <u>Rosângela Lourenço Lopes</u>	
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	Faixa IRRF
		1.269,49	

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E / OU MATERIAL FORNECIDO 02 / 10 / 19
 [Assinatura]

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL JOÃO PAULO II

FOLHA DE PRESENÇA MÊS DE SETEMBRO DE 2019

FUNCIONÁRIO(A): *Rozângela*

DIA	INTERVALO				HORA EXTRA		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/set	Domingo		-	-	-	-	-
02/set	7:00	11:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
03/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
04/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
05/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
06/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
07/set	Feriado		-	-	-	-	-
08/set	Domingo		-	-	-	-	-
09/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
10/set	<i>Atestado</i>						
11/set	<i>Atestado</i>						
12/set	<i>Atestado</i>						
13/set	<i>Atestado</i>						
14/set	Sábado		-	-	-	-	-
15/set	Domingo		-	-	-	-	-
16/set	<i>Atestado</i>						
17/set	<i>Atestado</i>						
18/set	<i>Atestado</i>						
19/set	<i>Atestado</i>						
20/set	<i>Atestado</i>						
21/set	Sábado		-	-	-	-	-
22/set	Domingo		-	-	-	-	-
23/set	7:00	12:00	14:00	17:00			<i>Rozângela</i>
24/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
25/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
26/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
27/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>
28/set	Sábado		-	-	-	-	-
29/set	Domingo		-	-	-	-	-
30/set	7:00	12:00	13:00	17:00			<i>Rozângela</i>

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR (A) ROSA RANGUIA

LAURINDA SOBRINHO

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) PELO ÚLTIMO MÉDICO

DO _____

NO DIA 10, DE 09, DE 19, ÀS 14 HORAS, NECESSITANDO DE 04 (quatro)

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID M.30.3 J02

Rosa Ranguiá

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

10/09/19

LOCAL E DATA

Dra. Bruna Campos Cardoso Vilela
MÉDICA
CRM 80690
CONTROLE 0136921

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ARTIGO 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84 É SERA EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Tel: 3333-3361 | 3333-3851

E-mail: contato@santarosamg.com.br

f /clnicasanterosamg | @clnicasantarosa

Rua Vasco de Azevedo, 360 - Bairro Jardim Industrial - Contagem

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR (A) Rosângela Laurence
Lopes

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) pela clínica médica

DO

NO DIA 17/09/19, ÀS 11 HORAS, NECESSITANDO DE 05 (cinco)

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA. a partir do dia 16/09/19

CID. M797

Rosângela Lopes

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

17/09/19

LOCAL E DATA



ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES
PREVISTAS NO ARTIGO 27 DE CLPS, APROVADA PELO
DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84 É SERA EXPEDIDO
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO
DO TRABALHO.

Tel: 3333-3361 | 3333-3851

E-mail: contato@santarosamg.com.br

f /clnicasantarosamg | @clnicasantarosa

Rua Vasco de Azevedo, 360 - Bairro Jardim Industrial - Contagem