

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3
018 001 2816 3 2 5.285-5 0 800 852782 2 R\$ # 2.759,00 #

Pague por este cheque a quantia de Dois mil setecentos e cinquenta e nove reais - e centavos acima

a PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA ou à sua ordem

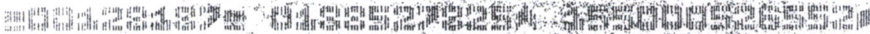


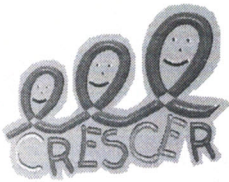
CONDICION 25 de JUNHO de 2019

Luiz Paulo Lemos Coll.

AVENIDA JOAO CESAR MG
00.000.000/0053-10
AV JOAO C OLIVEIRA 295
MIGRACAO SETEX 59
CONFECÇÃO: 01/2019

CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
CNPJ: 03.889.031/0002-08
CLIENTE BANCO DO BRASIL 05/2001





**CENTRO DE REFERÊNCIA À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
Associação Crescer**

Rua José Augusto Diniz, nº 150 Bairro Darcy Ribeiro – Contagem

Telefax: (31) 3049-2217/99296-3424 – departamentopessoalcrescer@gmail.com

Contagem, 30 de julho de 2019

**À Secretaria Municipal de Educação de Contagem
Sra. Secretária Municipal Sueli Maria Baliza Dias
Setor de Convênios
C/C: Sr. Itamar Aldair de Castro**

JUSTIFICATIVA

Conforme notificação da 3ª parcela Educação Integral Integrada 2019, onde nos questionam que, os valores gastos na rubrica do Quadro do Pessoal superaram o estabelecido na planilha Físico Financeiro. Venho por meio deste, justificar, que o valor referido é do Dissídio coletivo de 2019, onde ficou firmado 8%, que já estava provisionado no plano de trabalho do termo de colaboração de nº 030/2019.

Obs.: segue acordo coletivo com SENALBA para verificação.

Me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessário.

Atenciosamente,

Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho

Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho
Presidente/Diretor

Centro de Referência a Criança e ao Adolescente
CNPJ: 03.888.031/0002-08

Filipe Pereira Lucas Coelho - CPPV
Centro de Referência a Criança e ao Adolescente
CNPJ: 03.888.031/0002-08

Recebido 21/08/19

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL
 Funcao : 002 - Coordenadora administrativa
 Funcionario: 000009 - PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA Ref. a : Jun/2019

Cod	Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos
001	Salario Contratual	30,00	2.927,00	
050	Diferenca Salario		217,00	
510	Arredondamento		0,04	
520	Desconto INSS	11,00		345,84
530	Desconto IRRF	7,50		38,62
511	Arredondamento Mes Anter.			0,58
			3.144,04	385,04
			SAL. LIQUIDO:	2.759,00

Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
2.927,00	3.144,00	3.144,00	251,52	2.798,16	7,50%

25/06/2019
Data

Patricia J. Oliveira
Assinatura

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
 25/06/19
Patricia *marcelo oliveira*

7617305065



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA Centro De Referência A Criança E Ao Adolescente		CEI / CNPJ Nº 03.888.031/0002-08
Endereço: Rua José Augusto Diniz, Nº 150 Bairro Darcy Ribeiro		
Empregado(A): Patricia Lemos De Oliveira	Ctps Nº E Série:	Data De Admissão:
Função: Coordenadora Administrativa	Horário De Trabalho De Seg. A Sexta Feira: 08:00 Às 17:00 Hs	
Horário Aos Sábados: -----	Descanso Semanal: Sab. E Domingo	Mês: Junho
		Ano: 2019

Dias MÊS	Entrada MANHÃ	Almoço		Saída TARDE	Extras		Assinatura
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
03	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
04	08:05	12:00	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
05	08:10	12:00	13:00	17:10			<i>[Signature]</i>
06	08:07	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
07	08:10	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
08	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10	08:00	12:00	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
11	07:59	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
12	08:00	12:00	13:00	17:03			<i>[Signature]</i>
13	08:10	12:00	13:00	17:10			<i>[Signature]</i>
14	08:15	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
15	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
18	08:10	12:00	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
19	08:05	12:00	13:00	17:03			<i>[Signature]</i>
20	Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
21	08:00	12:00	13:00	17:10			<i>[Signature]</i>
22	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
24	08:10	12:00	13:00	17:10			<i>[Signature]</i>
25	08:03	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
26	08:00	12:00	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
27	08:00	12:00	13:00	17:03			<i>[Signature]</i>
28	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
29	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho - CSPV
 Centro de Referência a Criança e ao Adolescente
 CPF: 076.976.636-80