

1.350,00

Hum mil, trezentos e cinquenta reais

Ricardo Oliveira Lemos

Contagem 07 janeiro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

850184

Visado

Cruzado

Do Banco

BRASIL S/A

C.C. 37.349-4

0

Utilizado para

VALOR REF SALARIO 12/2018

SEDOC

Vistos

Contador

CAIXA

C/CORRENTE

TALÃO

Cheque assinado por:

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado  
07 01 2019  
R\$ 9.234.745  
Módulo 693833

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque Nº C3  
018 001 1229 7 4 37.349-4 3 800 850184 0  
018 001 1229 7 4 37.349-4 3 800 850184 0

R\$ 1.350,00

Pague por este cheque a quantia de Hum mil, trezentos e cinquenta reais

centavos acima

a Ricardo Oliveira Lemos

ou à sua ordem

Contagem 07 de janeiro de 2019

BANCO DO BRASIL

EMPRESA SAVASSI MG  
00.000.000/0932.62  
RUA SERGIPE 1062  
FUNCIONARIOS  
CONFECÇÃO: 11/2018

CENTRO DE ATENDIMENTO INCLUSÃO CAIS  
CNPJ 21.725.056/0001-83  
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2001



Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado  
07 01 2019  
R\$ 9.234.745

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

R.AJ Nº 171  
32.370-270 - CONTAGEM - MG  
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Referencia  
DEZEMBRO/2018

Fis  
1/1

Data do Crédito: 08/01/2019  
*Ricardo Oliveira Lemos*

Métrica		Nome	
000000471		RICARDO OLIVEIRA LEMOS	
CPF		Cargo/Nível	
045.248.306-93		EDUCADOR (A) /	
Data Admissão		Lotação	
01/10/2018		ATENDIMENTO PEDAGOGICO	
Proventos		Descontos	
Descrição	Valor	Qtd	Valor
SALARIO	29,00	1.517,99	8,00
AUXILIO DOENCA	1,00	52,34	125,63
CRED ARREDONDAMENTO	0,16	0,16	94,22
CRED ARRED FLS ANT	0,25	0,25	0,89
TOTAL DE PROVENTOS		TOTAL DE DESCONTOS	
1.570,33		1.570,74	

Salário Base	1.570,33	Base Cál. FGTS	1.570,33
Sal. Contrib. INSS	1.570,33	Base Cál. IRRF	1.444,70
LÍQUIDO A RECEBER		FGTS Mês	125,63
1.570,33		1.350,00	

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado  
08/01/2019  
16.9234.745  
106-13.691.931

# PONTO

## CARTÃO DE PONTO

De 01/12/2018 a 31/12/2018

Emissão: 09/04/2019

Página: 1

Matricula: 000807

Nome: RICARDO OLIVEIRA LEMOS

Cargo: Educador

Depto: PEDAG. CAIS

Turno: MEIO EXPEDIENTE

De 08:00

às 12:00

de 13:00

às 17:00

Data	Sem.	Entrada	Saida	Entrada1	Saida1	Total	Atraso	Evento/Justificativa
01/12/2018	SAB	:	:	:	:			
02/12/2018	DOM	:	:	:	:			
03/12/2018	SEG	07:55	12:00	13:00	17:00	08:05		
04/12/2018	TER	08:00	12:00	13:00	17:00	08:00		
05/12/2018	QUA	:	:	:	:	Atestado medico		
06/12/2018	QUI	:	:	:	:			FOLGA
07/12/2018	SEX	:	:	:	:			FOLGA
08/12/2018	SAB	:	:	:	:			
09/12/2018	DOM	:	:	:	:			
10/12/2018	SEG	08:00	12:00	13:00	17:00	08:00		
11/12/2018	TER	08:00	12:00	13:00	17:00	08:00		
12/12/2018	QUA	08:00	:	:	12:00	04:00		
13/12/2018	QUI	:	:	:	:			FOLGA
14/12/2018	SEX	:	:	:	:			FOLGA
15/12/2018	SAB	:	:	:	:			
16/12/2018	DOM	:	:	:	:			
17/12/2018	SEG	:	:	:	:	Feriado		
18/12/2018	TER	08:00	12:00	13:00	17:00	08:00		
19/12/2018	QUA	08:00	:	:	12:00	04:00		
20/12/2018	QUI	:	:	:	:			FOLGA
21/12/2018	SEX	:	:	:	:			FOLGA
22/12/2018	SAB	:	:	:	:			
23/12/2018	DOM	:	:	:	:			
24/12/2018	SEG	:	:	:	:	Feriado		
25/12/2018	TER	:	:	:	:	Feriado		
26/12/2018	QUA	08:00	:	:	12:00	04:00		
27/12/2018	QUI	:	:	:	:			FOLGA
28/12/2018	SEX	:	:	:	:			FOLGA
29/12/2018	SAB	:	:	:	:			
30/12/2018	DOM	:	:	:	:			
31/12/2018	SEG	:	:	:	:	Feriado		


Total Minutos de Atraso:


0:00

Horas Mês:

100

Horas Trabalhadas 52:00

  
Assinatura do Funcionário

  
CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL CAIS  
Assinatura da chefia

## Declaração de comparecimento

Sr. (A) Luciano Alvaro Leung

- Consulta  
 Exames  
 Acompanhamento do paciente

Período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

## Atestado médico

Necessita permanecer afastado de suas atividades habituais por 01

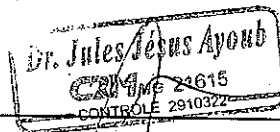
(1 h) dias, a partir de 05/12/13 por

motivo de doença CID.

H10.3 (Pedido e consentimento do paciente).

Atestado válido para finalidades previstas no art. 143 §1º Decreto 2172 de 05/03/97 - justifica o afastamento de 1 a 15 dias.

B. Bonjante, \_\_\_\_\_ de dezembro de 2013



De acordo, assinatura de paciente

Assinatura e carimbo do médico