

186/590

1.445,00-----

HUM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS-----

KARINE OLIVIA ROCHA

CONTAGEM 15

MAIO

2019

<b>CÓPIA DE CHEQUE Nº</b> 850218		<input type="checkbox"/> VISADO	<input type="checkbox"/> CRUZADO
DO BANCO:	BRASIL C/C 37349-4	AGÊNCIA:	1229-7
Nº DO CHEQUE:			
UTILIZADO PARA: VR REF A PAGTO SALARIO 04/2019- SEDUC			
BOM PARA: / /			
VISTOS		CAIXA	CHEQUE ASSINADO POR:
CONTADOR		C/ CORRENTE	
		TALÃO	

Atesto que o material/Ser. vice foi entregue / prestado  
 15 05 19  
 MG 991.83502  
 119 10.984.808

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	1229	7	4	37.349-4	3	000	850218	8
018	001	1229	7	4	37.349-4	3	000	850218	8

R\$ 1.445,00-----

Pague por este cheque a quantia de HUM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS-----

a KARINE OLIVIA ROCHA ou à sua ordem

CONTAGEM 15 de MAIO de 2019



EMPRESA SAVASSI MG  
 00.000.000/0932.62  
 RUA SERGIPE 1062  
 FUNCIONARIOS  
 CONFECCAO: 12/2018

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

000011229500185021850 22300373494001

Atesto que o material/Ser. vice foi entregue / prestado  
 15 05 19  
 MG 991.83502  
 119 10.984.808

095/485

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SO

RAJ Nº 171  
32.370-270 - CONTAGEM - MG  
CNPJ: 21.725.056/0001-83

Referência  
ABRIL/2019

Folha  
MENSAL

Fis  
1/1

Matrícula  
000000391

Nome  
KARINE OLIVIA ROCHA

CPF  
045.303.686-45

Cargo/Nível  
INSTRUTOR (A) /

Data Admissão  
03/04/2013

Lotação  
ATENDIMENTO PEDAGOGICO

Descrição	Proventos	Quilte	Valor
SALARIO	30,00		1.570,33
CRED ARREDONDAMENTO			0,36
CRED ARRED FLS ANT			0,39
<b>TOTAL DE PROVENTOS</b>			<b>1.571,08</b>

Descrição	Quilte	Valor
INSS MES	8,00	125,63
DEBITO ARRED FLS ANT		0,45
<b>TOTAL DE DESCNTOS</b>		<b>126,08</b>

Salário Base	1.570,33	Base Calc. FGTS	1.570,33	Base Calc. IRRF	1.444,70
Sal. Contrib. INSS	1.570,33	FGTS Mês	125,63	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.445,00</b>

Data do Crédito: 19/05/19  
*Leanne O.R.*

Atesto que o material/Serviço foi entregue / prestado  
17/05/19  
M. 1000973 (Assinatura)

<b>PONTO</b>	<b>CARTÃO DE PONTO</b> De 01/04/2019 a 30/04/2019	Emissão: 06/05/2019 Página: 1
--------------	--	----------------------------------

Matricula: 000633

Nome: KARINE OLÍVIA ROCHA

Cargo: PROFESSORA

Depto: PEDAGOGICO ESTA

Turno: PEAGOGICO

De 08:00

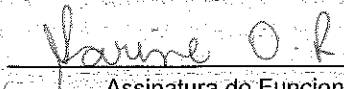

às :

de :

às 12:00

Data	Sem.	Entrada	Saida	Entrada1	Saida1	Total	Atraso	Evento/Justificativa
01/04/2019	SEG	07:55	:	:	12:00	04:05		
02/04/2019	TER	08:00	:	:	12:00	04:00		
03/04/2019	QUA	07:55	:	:	12:05	04:10		
04/04/2019	QUI	07:56	:	:	12:00	04:04		
05/04/2019	SEX	07:58	:	:	12:00	04:02		
06/04/2019	SAB	:	:	:	:	Sábado		
07/04/2019	DOM	:	:	:	:	Domingo		
08/04/2019	SEG	07:45	:	:	12:10	04:25		
09/04/2019	TER	07:55	:	:	12:00	04:05		
10/04/2019	QUA	07:59	:	:	12:00	04:01		
11/04/2019	QUI	07:59	:	:	12:02	04:03		
12/04/2019	SEX	:	:	:	:	Feriado		
13/04/2019	SAB	:	:	:	:	Sábado		
14/04/2019	DOM	:	:	:	:	Domingo		
15/04/2019	SEG	07:55	:	:	12:00	04:05		
16/04/2019	TER	07:59	:	:	12:00	04:01		
17/04/2019	QUA	08:00	:	:	12:03	04:03		
18/04/2019	QUI	:	:	:	:	Feriado		
19/04/2019	SEX	:	:	:	:	Feriado		
20/04/2019	SAB	:	:	:	:	Sábado		
21/04/2019	DOM	:	:	:	:	Domingo		
22/04/2019	SEG	07:59	:	:	12:00	04:01		
23/04/2019	TER	07:58	:	:	12:00	04:02		
24/04/2019	QUA	07:57	:	:	12:00	04:03		
25/04/2019	QUI	07:59	:	:	12:00	04:01		
26/04/2019	SEX	07:58	:	:	12:00	04:02		
27/04/2019	SAB	:	:	:	:	Sábado		
28/04/2019	DOM	:	:	:	:	Domingo		
29/04/2019	SEG	07:57	:	:	12:00	04:03		
30/04/2019	TER	07:58	:	:	12:00	04:02		

Total Minutos de Atraso: 0:00      Horas Mês: 100      Horas Trabalhadas 108:00

 Assinatura do Funcionário	CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS  Assinatura da chefia
---	---