CIEE/PR

FOLHA DE FREQUÊNCIA

Mês	*AGOSTO*	2019

Convênio n°: | UCE: | **MUNICIPIO DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA**

Christiane Francischini Bonardi rhamoreira@hotmail.com

Recibo n°:

N° de Ordem	Estágios CIEE	Folha de Pagamento	Nome do Estagiário (a)	Horas de Estágio	Venc. Contrato	Bolsa Auxilio	Auxilio transporte	valor CI	TOTAL
			DEPARTAMENTO DE SAUDE			R$ -		R$ -	
1			ELAINE ALECIO LOPES	***120***		R$ 760,00	R$ 20,00	R$ 57,00	R$ 837,0
2			PAULO SERGIO M. FILHO	***120***		R$ 760,00	R$ 20,00	R$ 58,50	R$ 838,5
					SOMA DOS VALORES:	**R$ 1.520,00**	**R$ 40,00**	**R$ 115,50**	**R$ 1.67**

CÁLCULO DAS CONTRIBUIÇÕES:

TOTAL DAS CONTRIBUIÇÕES AO ESTÁGIOS CIEE **R$** -

IDENTIFICAÇÃO

Assinatura do Responsável pela Administração do Convênio
ESTAGIOS CIN sob carimbo

Pregão 13/2019
Contrato: 107/2019
homologação: 26/04/19
contrato ass: 23/04/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMORE
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal:
Destinação: estagiari
Data: 02/09/19
Assinatura:
Nome do Responsável: Jaciline da Si