

Convênio n°		MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA					Recibo n°:						
UCE		Christiane Francischini Bonardi					rhamoreira@hotmail.com						
N° de Ordem	Estágios CIN	Folha de Pagamento	Nome do Estagiário (a)	Horas de Estágio	Venc. Contrato	Bolsa Auxílio	Desconto/ Falta	TOTAL					
			DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO			R\$ -	R\$ -	#VALORI					
1	17924		KEZIA ALMEIDA DE MELLO		31/12/19	R\$ 488,16		R\$ 488,16					
2	17934		ALINE CAROLINE SOARES		31/12/19	R\$ 488,16		R\$ 488,16					
3	17929		ERIKE HENRIQUE COSTA DE GODOY		31/12/19	R\$ 488,16		R\$ 488,16					
4	17923		JHEINY CAROLINE PEREIRA DE SOUZA		31/12/19	R\$ 488,16		R\$ 488,16					
5	17931		NATALIA LORENA DA SILVA ZACARIAS		31/12/19	R\$ 488,16		R\$ 488,16					
6	17932		JENIFFER GABRIELI GONÇALVES HIRAGA		31/12/19	R\$ 488,16		R\$ 488,16					
7			IZABELA DE LIMA		31/12/19	R\$ 488,16		R\$ 488,16					
SOMA DOS VALORES:					R\$	3.417,12	R\$	-	R\$	-	R\$	3.417,12	
CÁLCULO DAS CONTRIBUIÇÕES:													
IDENTIFICAÇÃO													
1ª SOMA		Soma das Bolsas Auxílio:	R\$	3.417,12	Soma dos Auxílios Transporte:		R\$	-	Soma dos Rec. Remunerados:		R\$	-	
		Soma dos Rec. Remunerado	R\$	-	Soma dos Rec. Remunerados:		R\$	-	1,6%		R\$	54,67	
TOTAL DAS CONTRIBUIÇÕES AO ESTÁGIOS CIN: R\$ 3.471,79													
Assinatura do Responsável pela Administração do Convênio com o ESTÁGIOS CIN sob carimbo													

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO

Nº da Nota Fiscal:

Data:

Assinatura:

Assinatura do Responsável:

Assinatura do Responsável: R. S. M. H. H.