

Ao

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA DO PARANÁ - CIEE/PR

Cumprindo o que determina o Convênio/Contrato firmado com o CIEE/PR, informamos o(s) valor(es) de bolsa(s)-auxílio e o total de contribuição institucional.

Convênio nº: 9988934308

CNPJ / MF: 76721570000132

Razão Social: CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA ALIANÇA DO IVAÍ

FOLHA DE PAGAMENTO

(Pagamento de Bolsa-Auxílio e Contribuição ao CIEE/PR)

Mês: **AGOSTO** Ano: **2016**Ref.: **52608025701P****PARA USO EXCLUSIVO DO CIEE/PR**Recibo / CNR nº.: Valor BA: Data Recebimento: Valor CI: Data Liberação BA: Total:

Visto: _____

Nº	Código do(a) Estagiário(a) no CIEE/PR	Nome do(a) Estagiário(a)	1 Total de Horas no Mês	2 Bolsa-Auxílio Bruta	3 Auxílio. Transporte	4 Recesso	5 Descontos	6 Bolsa-Auxílio Líquida	7 Valor CI
1	9931356818	BARBARA LISBOA MOREIRA	0,00	0.00	64,90			64,90	6,49
2	9931114209	DEBORA MARGIOTO GOMES	0,00	0.00	64,90			64,90	6,49
3	9931419511	LARYSSA MARIA ZAGO	0,00	0.00	64,90			64,90	6,49

8

IDENTIFICAÇÃO

07/08/2017

Local e data

Assinatura do representante legal da empresa, sob carimbo

IMPORTANTE

Em caso de eventual rescisão antecipada de contrato de estágio, informar ao CIEE/PR por escrito ou utilizar o formulário próprio para rescisão, disponível no site www.cieepr.org.br

Soma dos valores de Bolsas-Auxílio R\$ Contribuição ao CIEE/PR R\$ Valor total das Bolsas-Auxílio e Contribuição ao CIEE/PR R\$