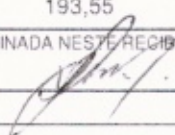


00002 ASSOC DOS MORAD DO B NOVO PROGRESSO II **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 RUA GONCALVES DIAS
 01/07/2018 a 31/07/2018 16684664000157

000361 ALTAIR BARBOSA DOS SANTOS CPF:95519076634 SUP DE PROJETOS SOCIAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:02	193,55		
903	INSS Folha			15,48	
			193,55	15,48	
			Valor Líquido	178,07	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	193,55	8,00	193,55	15,48	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/08/18					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 08/08/18
 H.M. 13441943

Tauo Henrique Batista MG 18207124

205
 FOLHA

ASSOC DOS MORAD DO B NOVO PROGRESSO II

Entrada: 1300h Saída: 2200h

Refeição: 1900 h às 2000 h

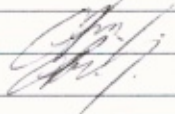
Descanso Semanal: Conforme Escala de Revezamento

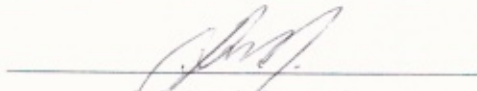
FOLHA DE PONTO DO MÊS 07/2018

ADMISSÃO: 30/07/2018


Funcionário: ALTAIR BARBOSA DOS SANTOS

Função: SUP DE PROJETOS SOCIAIS II

Dia Mês	Dia Sem	Entrada	Saída (Refeição)	Entrada (Refeição)	Saída	Horas Trab	Atrasos	Extras	Assinatura
30	seg	13:00	19:00	20:00	21:58				
31	ter	12:58	19:00	20:00	22:00				


Assinatura do Empregado

De conformidade com as portarias MTE nº 3626, de 13/11/1991, Art. 13, este cartão de ponto substitui, quando mencionado o horário de trabalho e o dia do DSR do funcionário, para todos os efeitos legais, o Quadro de Horário de Trabalho e a Ficha de Horário de Trabalho.

2016 
FOLHA



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	AMONP II
Conta origem:	2940 / 003 / 00000624-7
Conta destino:	1529 / 013 / 00108466-7

Nome destinatário:	ALTAIR BARBOSA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 178,07

Data de débito:	08/08/2018
Data/hora da operação:	08/08/2018 17:52:24

Código da operação:	00646182
Chave de segurança:	3RGTLQ8YWHW1UPM5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

