

Nº de Ordem **04** | Empregador ou Razão Social
 Ativ. Econ. | CNPJ **02.411.691/0001-41**

Empregado **Luzinete Alves S. Ferreira**
 Nº Reg. | Nº CTPS | Função **Ed. Infantil**
 Mês **Outubro** | Ano **2019** | Local de Trabalho

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	07:04	12:58	12:58	17:06				
2	07:10	11:02	12:59	17:05				
3	07:04	11:10	12:57	17:10				
4	07:06	11:05	13:00	17:12				
5	sábado							
6	domingo							
7	06:57	11:06	12:59	17:10				
8	06:57	11:05	12:59	17:08				
9	06:59	11:09	13:02	17:15				
10	06:59	11:09		17:07				
11	07:18	13:32	Excursão					
12	sábado							
13	domingo							
14	Recesso							
15	Recesso							

Nos termos da Portaria MTB nº 3.162, de 8/9/82 e 3.081, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.



GRIFFE
PAPER
[Signature]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/19


	HORAS	A R\$	TOTAIS
NORMAIS			R\$
EXTRAS			R\$
			R\$
			R\$
SOMA R\$			
INSS			R\$
			R\$
TOTAL DO DESCONTO			R\$
SALDO A RECEBER			R\$

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
16								
17	Recesso							
18	Recesso							
19	sábado							
20	domingo							
21	11:03	12:59	12:59	17:07				
22	06:59	11:04	13:00	17:08				
23	06:58	11:09	13:00	17:08				
24	06:58	11:04	12:59	17:14				
25	07:00	11:05	12:57	17:05				
26	sábado							
27	domingo							
28	06:58	11:05	12:58	17:07				
29	06:55	11:06	12:59					
30	06:58	11:07	12:50	17:03				
31	06:58	11:03	12:57	16:57				

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações.

Luzinete A.S. Ferreira
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/19

	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 31/10/2019
	CAIXA PROGRAMADO	
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE		
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI		Período de 31/10/2019 até 31/10/2019

FORMA DE CREDITO
 PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000223	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104 1529	Conta Salário	000009184-5	31/10/2019		2.830,00	Real	REMETIDO
000224	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104 1529	Conta Salário	000002159-6	31/10/2019		1.416,00	Real	REMETIDO
000225	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104 1529	Conta Salário	000012483-2	31/10/2019		1.189,00	Real	REMETIDO
000226	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104 1529	Conta Salário	000012482-4	31/10/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000227	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104 1529	Conta Salário	987861104-9	31/10/2019		3.220,00	Real	REMETIDO
000228	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104 1529	Conta Salário	987861113-8	31/10/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000229	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104 1529	Conta Salário	987861111-1	31/10/2019		1.235,00	Real	REMETIDO
000230	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104 1529	Conta Salário	987861109-0	31/10/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000231	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104 1529	Conta Salário	987861108-1	31/10/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000232	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104 1529	Conta Salário	987861105-7	31/10/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000233	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104 1529	Conta Salário	987861103-0	31/10/2019		1.054,00	Real	REMETIDO
000234	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIDAN	104 1529	Conta Salário	987841471-5	31/10/2019		1.494,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:								18.279,00		

Pag: 1 -

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/19