



Nº de Ordem 09 | Empregador ou Razão Social

Ativ. Econ. | CNPJ 02.411.691/0001-41

Empregado Sandra Máximo

Nº Reg. | Nº CTPS | Função Ed. Infantil

Mês Outubro | Ano 2019 | Local de Trabalho

Hor. de Trab. | Entrada | Intervalo p/ Refeição | Saída | Rep. Semanal

	HORAS	A RS	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		
1	07:16	11:12	13:00	17:35				
2	07:15	11:30	12:59	17:10				
3	07:01	11:04	13:04	17:07				
4	07:06	11:13	12:57	17:10				
5	Sábado							
6	Domingo							
7	07:08	11:04	12:14					
8	06:57	11:13	12:55	17:13				
9	11:00	11:00	12:52	17:31				
10	07:00	11:10	12:58	17:39				
11	07:18	13:32	Excursão					
12	Sábado							
13	Domingo							
14	Recesso							
15								

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	Recesso						
17	Recesso						
18	Recesso						
19	Sábado						
20	Domingo						
21	08:14	11:02	12:57	17:07			
22	07:11	11:06	12:55	17:07			
23	06:58	11:04	12:59	17:43			
24	07:02	11:02	12:51	17:15			
25	07:00	11:10	12:59	17:06			
26	Sábado						
27	Domingo						
28	06:57	11:01	13:24	17:19			
29	07:12	11:07		17:35			
30	07:09	11:02	12:59	16:59			
31	07:00	11:03	12:56	17:09			

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.



**CRIFFE**  
ESPAPERE

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

Sandra da Silva Máximo  
ASSINATURA DO EMPREGADO

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



## 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  
31/10/2019FORMA 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 SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	31/10/2019		1.494,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									18.279,00		

Pag: 1-

