

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/09/2019 a 30/09/2019 02411691000141

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000072 SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL		Diretor(a)	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos
001	Salário Base	220:00	3.786,54
999	Arredondamento do mes		0,08
610	Arredondamento mes anterior		0,41
903	INSS Folha		416,51
914	IRRF Folha		150,70
Atestado de 20/08/2019 até 02/09/2019 (014:40)			3.786,62
		Valor Líquido	3.219,00

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.786,54	3.786,54	3.786,54	302,92	3.370,03	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 30/09/19 DATA
 J. P. Admaral ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 30/09/19

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 30/09/19

Nº de Ordem: 11 | Empregador ou Razão Social: _____

Ativ. Econ.: _____ | CNPJ: 02.411.691/0001-97

Empregado: Solange Rocha O. Amaral

Nº Reg.: _____ | Nº CTPS: _____ | Função: Diretora

Mês: Setembro | Ano: 2019 | Local de Trabalho: _____

SOMA R\$: _____

INSS: _____ R\$: _____

TOTAL DO DESCONTO: _____ R\$: _____

Rep. Semanal: _____

SALDO A RECEBER: R\$ _____

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	06:58						16	06:58					
							17	07:02					
2	06:58			17:54			18	07:02					
3	06:58			17:26			19	06:55					
4	06:33			17:40			20	07:02					
5	06:46			17:43			21						
6	07:00			17:46			22						
7							23	06:56					
8							24	07:00					
9	07:00			17:33			25	06:57					
10	06:31			17:37			26	07:00					
11	06:57			17:53			27	06:58					
12	07:01			17:42			28						
13	07:03			17:48			29						
14							30	07:03					
15							31						

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



[Handwritten signature]

GRIFFE
PAPER

[Handwritten signature]
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30 / 09 / 19
[Handwritten signature]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30 / 09 / 19
[Handwritten signature]

