

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA  
AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167  
01/01/2018 a 31/01/2018 ADMINISTRAÇÃO

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

02411691000141

000056 LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS

Educadora Infantil 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.222,55		
599	Salário Família	001,00	31,71		
999	Arredondamento do mes		0,83		
610	Arredondamento mes anterior			0,29	
903	INSS Folha			97,80	
			1.255,09	98,09	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.157,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.222,55	1.222,55	8,00	1.222,55	97,80	935,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/01/2018 DATA

Lorrainy M dos Santos ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/01/18

Empregador ou Razão Social  
 CNPJ  
 Nome do Empregado: **Louriny**  
 Nº CTPS: \_\_\_\_\_ Função: **Educadora**  
 Ano: **2018** Local de Trabalho: \_\_\_\_\_  
 Entrada: \_\_\_\_\_ Intervalo p/ Refeição: \_\_\_\_\_ Saída: \_\_\_\_\_ Rep. Semanal: \_\_\_\_\_

MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
Feriado						
07:00	11:00	13:00	17:00			
07:01	11:05	13:00	17:00			
07:02	11:02	13:02	17:00			
07:00	11:01	13:03	17:00			
Sábado						
Domingo						
07:04	11:02	13:01	17:02			
07:09	11:11	13:03	17:02			
	11:09	13:03	17:00			
07:04	11:08	13:04	17:00			
07:03	11:04	13:02	17:00			
Sábado						
Domingo						
07:14	11:08	13:03	17:00			

De acordo com os termos da Portaria MTP nº 3.182, de 30/02 e 3.071, de 11/04, e presente Decreto de Ponta, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.



**GRIFFE**  
FABRIL

	HORAS	VALOR	TOTAL
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	07:04	11:19	13:01	17:10			
17	07:04	11:05	13:02	17:10			
18	07:04	11:05	13:02	17:10			
19	07:01	11:05	13:00	17:06			
20 Sábado							
21 Domingo							
22	07:02	11:04	13:00	17:00			
23	07:02	11:04	13:01	17:05			
24	07:02	11:04	13:01	17:05			
25	07:02	11:04	13:02	17:05			
26	07:03	11:03	13:04	17:05			
27 Sábado							
28 Domingo							
29	07:03	11:03	13:04	17:05			
30	07:00	11:02	13:04	17:05			
31	07:01	11:02	13:04	17:04			

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

*Louriny Inês Lentes*  
 ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/01/18

**CAIXA****CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1  
Posição:  
31/01/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 041073 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 31/01/2018 até  
31/01/2018FORMA DE CREDITO EM  
PAGAMENTO: CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO.AGEN.C/CORRENTE	DT CREDITO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000266	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104.1529.037000009184-5	31/01/2018	2.595,00	Real	REMETIDO
000267	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104.1529.037000002159-6	31/01/2018	1.290,00	Real	REMETIDO
000268	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104.1529.037000009183-7	31/01/2018	1.157,00	Real	REMETIDO
000269	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104.1529.037000012483-2	31/01/2018	1.114,00	Real	REMETIDO
000270	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104.1529.037000012482-4	31/01/2018	1.125,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:					7.281,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/01/18

89