

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

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

02411691000141

000057 MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU

Educadora Infantil 3

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	125:00	1.401,40	
999	Arredondamento do mes		0,84	
610	Arredondamento mes anterior			0,13
903	INSS Folha			112,11
			1.402,24	112,24
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.290,00</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.401,40	1.401,40	8,00	1.401,40	112,11	1.099,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/01/2018  
DATA

Marli Pires Gonçalves de Abreu  
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

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

	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	07:02	11:19					
17	07:04	11:05					
18	07:04	11:05					
19	07:01	11:05					
20	Sabado						
21	Domingo						
22	07:02	11:04					
23	07:02	11:04					
24	07:02	11:04					
25	07:02	11:03					
26	07:03	11:03					
27	Sabado						
28	Domingo						
29	07:03	11:03					
30	07:00	11:02					
31	07:01	11:02					

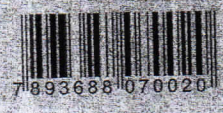
Assino o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações.

*Morli R. Gole Alsu*  
 ASSINATURA DO EMPREGADO

Nº de Ordem \_\_\_\_\_ Empregador ou Razão Social \_\_\_\_\_  
 Ativ. Econ. \_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_  
 Empregado *Morli*  
 Nº Reg. \_\_\_\_\_ Nº CTPS \_\_\_\_\_ Função *Educador*  
 Mês *Jan* Ano *2018* Local de Trabalho \_\_\_\_\_  
 Hora de Trabalho: Entrada \_\_\_\_\_ Intervalo p/ Refeição \_\_\_\_\_ Saída \_\_\_\_\_ Rcp. S. \_\_\_\_\_

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	<i>Feriado</i>					
2	07:00	11:00				
3	07:01	11:03				
4	07:02	11:01				
5	07:00	11:01				
6	<i>Sabado</i>					
7	<i>Domingo</i>					
8	07:04	11:02				
9	07:04	11:11				
10	07:04	11:11				
11	07:04	11:09				
12	07:03	11:03				
13	<i>Sabado</i>					
14	<i>Domingo</i>					
15	07:13	11:08				

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



GRIFE PAPER

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

85

**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