

00082 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS

Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA ORISSANGA, 466

01/06/2018 a 30/06/2018

Depto. RAIS

04467087000162

000029 SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA

MONITORA(CRECHES)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.700,00		
903	INSS Folha			243,00	
914	IRRF Folha			41,48	
			2.700,00	284,48	
			Valor Líquido	2.415,52	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.700,00	9,00	2.700,00	216,00	2.457,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

21/06/2018
DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 | R\$ 2.415,52 |
018 104 2427 2 03008436-2 3 AAA 900054 2
018 104 2427 2 03008436-2 3 AAA 900054 2

Pague por este cheque a quantia de Dois mil e quatrocentos e quinze reais e cinquenta e dois centavos e centavos acima

a Simone Imaculada Xavier da Silva ou à sua ordem

CAIXA

Barlagem, 02 de Julho de 20 18

Simone Imaculada Xavier da Silva
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SERVÓS
CNPJ 04.467.087/0001-62

ALIPIO DE MELO
AV. ABILIO MACHADO, 1873
BELO HORIZONTE-MG
CONFEÇÃO: 12/2016

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 04/2009

900054 018 104 2427 2 03008436-2 3 AAA 900054



L

CARTÃO DE PONTO - Período: 01/06/2018 a 30/06/2018

V 6.12.0.1

Nome: **SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA**
 Matrícula: **00008** C. T. P. S. :
 Cargo: **MONITORA** PIS: **13034722094**
 Depto:
 Setor:
 Seção:
 C. Custo:

CPF: **04280218676** Emissão: 06/07/2018 10:14:50
 Admissão: **18/10/2017**
 Empresa: **ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS**
 CNPJ: **04467087000162**

	Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		
Domingo	FOLGA				Quinta	X	07:00	11:30	12:45	16:45	
Segunda	X	07:00	11:30	12:45	16:45	Sexta	X	07:00	11:30	12:45	16:45
Terça	X	07:00	11:30	12:45	16:45	Sábado	FOLGA				
Quarta	X	07:00	11:30	12:45	16:45	Feriados	FOLGA				


	HT	AN	EX	EN	AT	FA
01/06/2018 Sex - 06:55 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
02/06/2018 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-
03/06/2018 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
04/06/2018 Seg - 07:01 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
05/06/2018 Ter - 06:53 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
06/06/2018 Qua - 06:53 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
07/06/2018 Qui - 06:54 - 11:30 - 12:45 - 16:46	08:30	-	-	-	-	-
08/06/2018 Sex - 06:58 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
09/06/2018 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-
10/06/2018 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
11/06/2018 Seg - 06:54 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
12/06/2018 Ter - 06:56 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
13/06/2018 Qua - 06:57 - 11:31 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
14/06/2018 Qui - 06:54 - 11:30 - 12:45 - 14:10	05:55	-	-	-	-	-
15/06/2018 Sex - 06:58 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
16/06/2018 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-
17/06/2018 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
18/06/2018 Seg - 06:58 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
19/06/2018 Ter - 06:55 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
20/06/2018 Qua - 06:55 - 11:31 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
21/06/2018 Qui - 06:56 - 11:31 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
22/06/2018 Sex - 06:55 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
23/06/2018 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-
24/06/2018 Dom Domingo	-	-	-	-	-	-
25/06/2018 Seg - 06:56 - 11:31 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
26/06/2018 Ter - 06:56 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
27/06/2018 Qua - 06:56 - 11:31 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
28/06/2018 Qui - 06:54 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
29/06/2018 Sex - 06:53 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:30	-	-	-	-	-
30/06/2018 Sab Sábado	-	-	-	-	-	-

Diferença (Extras - (Atrasos + Faltas)): 000:00

Resumo:

HT - Horas trabalhadas	175:55	Abonos DSR	036:40
Abonos de justif.	004:00	Faltas(dias)	0
Total máximo de trab.	178:30	Banco de horas Mês	-003:45

Reconheço para os devidos fins, como verdadeiros os meus horários de entrada e saída do serviço bem como os intervalos intrajornada


 Assinatura

INSTITUTO DE DIABETES E OBESIDADE.

Rua Rio Grande do Norte, 57 – 3º andar
Bairro: Santa Efigênia
Belo Horizonte – MG
Telefone: 3224-3201 Fax: 3213-3932

Declaração Médica

Declaro que Simone J. X. Silva
Ausentou-se de suas atividades prof. m. o. i., nesta
data para comparecer à consulta médica no Instituto de Diabetes e Obesidade, no
período da tarde

ENDOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 04.617.587/0001-39

Luizem de Miranda Lima
Endocrinologia e Medicina Intera
CRM-MG: 29551

Belo Horizonte, 14 de 6 de 18