

30/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:12:13
050300503 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO INFANTIL E SOCIAL

AGENCIA: 0503-7 CONTA: 92.857-7

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2018

NR. DOCUMENTO 555.875.000.011.649

VALOR TOTAL 1.027,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEIDIANE M SANTOS BARBOSA

AGENCIA: 5875-0 CONTA: 11.649-1

NR. DOCUMENTO 550.503.000.092.857

NR.AUTENTICACAO C.B49.EB7.F1E.0C4.6F3

00017 CENTRO SOC EDUC PEQUENO PRINCIPE		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
AV DR ANTONIO CHAGAS DINIZ, 107					
01/04/2018 a 30/04/2018 GERAL		16840803000194			
000027 LEIDIANE MAURA SANTOS BARBOSA		AUX SERVICOS GERAIS			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.013,00		
599	Salário Família	003,00	95,13		
999	Arredondamento no Mes		0,73		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,82	
903	INSS Folha			81,04	
			1.108,86	81,86	
			Valor Líquido	1.027,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.013,00	1.013,00	8,00	1.013,00	81,04	363,19
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
30/04/2018		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					

	HORAS	V. R\$	TOTALS
NORMAIS		R\$	
EXTRAS		R\$	
DESC. REMUN		R\$	
SOMA		R\$	
INSS		R\$	
I.R. FONTE (DEDUÇÕES)		R\$	
VALOR I.R.-F		R\$	
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	
SALÁRIO-FAMÍLIA		R\$	

2ª QUINZENA

2ª QUINZENA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	07:00	12:00	13:30	18:30			
17	07:00	12:00	13:30	18:30			
18	07:00	12:00	13:30	18:30			
19	07:00	12:00	13:30	18:30			
20	07:00	12:00	13:30	18:30			
21							
22							
23	07:00	12:00	13:30	18:30			
24	07:00	12:00	13:30	18:30			
25	07:00	12:00	13:30	18:30			
26	07:00	12:00	13:30	18:30			
27	07:00	12:00	13:30	18:30			
28							
29							
30	07:00	12:00	13:30	18:30			
31							

Recebi o saldo acima mencionado

DATA / /

Assinatura do Empregado
REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

EMPREGADO: André Carlos de Souza Brito A.
 CNPJ: 00.000.000/0001-00
 ATIVIDADE ECONÔMICA: Ensino Médio
 LOCAL DO TRABALHO: Escola São João
 ANO: 2015
 1ª QUINZENA

Mês	Nº de Dias	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1								
2	07:30	12:17	13:09	18:29				
3	07:30	12:12	13:16	18:30				
4	07:30	12:02	13:02	18:32				
5	07:30	12:00	13:00	18:31				
6	07:30	12:02	13:09	18:32				
7								
8								
9	07:30	12:02	13:02	18:30				
10	07:30	12:02	13:09	18:30				
11	07:30	12:00	13:30	18:37				
12	07:30	12:00	13:01	18:31				
13	07:30	12:09	13:29	18:30				
14								
15								

*De conformidade com a Portaria Mtb nº 3628/91 de 13/11/91, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo.

Milibrá COD 15019 TIPO RB