

02/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:34:44
 950300503 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO INFANTIL E SOCIAL
 AGENCIA: 0503-7 CONTA: 92.857-7

DATA DA TRANSFERENCIA 02/07/2018
 NR. DOCUMENTO 555.875.000.011.651
 VALOR TOTAL 1.114,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FABIOLA F RODRIGUES
 AGENCIA: 5875-0 CONTA: 11.651-3
 NR. DOCUMENTO 550.503.000.092.857
 NR. AUTENTICACAO F.778.3BF.B0B.3A1.715

ATESTO QUE O SERVIÇO
 FOI PRESTADO E/OU
 MATERIAL FORNECIDO

02/07/2018

Documento-04646846683

Ass: Ana 0253099628

00017 CENTRO SOC EDUC PEQUENO PRINCIPE		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
AV DR ANTONIO CHAGAS DINIZ, 107		16840803000194			
01/06/2018 a 30/06/2018 GERAL		MONITOR			
000024 FABIOLA FERREIRA RODRIGUES					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.142,00		
599	Salário Família	002,00	63,42		
999	Arredondamento no Mes		0,70		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,76	
903	INSS Folha			91,36	
			1.206,12	92,12	
			Valor Líquido	1.114,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.142,00	1.142,00	8,00	1.142,00	91,36	671,46
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/07/2018		Fabiola Ferreira Rodrigues			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

NORMAIS	HORAS	A R\$	TOTALS				
			R\$	R\$			
EXTRAS							
DESC. REMUN.							
SOMA		R\$					
INSS		R\$					
I.R. - FONTE (DEDUÇÕES)		R\$					
VALOR I.R. - F		R\$					
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$					
SALARIO-FAMILIA		R\$					
SALDO A RECEBER		R\$					
DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS
	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	
16	5	-	-	-	-	-	
17	0	-	-	-	-	-	
18	06:57	12:33	13:31	17:01			
19	06:55	12:37	13:36	17:01			
20	06:58	12:33	13:30	17:00			
21	06:55	12:42	13:40	16:40			
22							
23							
24	06:10	12:34	13:33	17:01			
25	06:08	12:33	13:29	17:01			
26	06:55	12:27	13:21	17:00			
27	06:00	12:34	13:29	17:10			
28	06:57	12:32	13:28	16:02			
29							
30							
31							

Recebi o saldo acima mencionado
 DATA: 27/06/18 *Edvaldo Augusto Rodrigues*
 Assinatura do Empregado
 REGISTRO DE OCORRENCIAS.

Nº ORDEM	EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL		Nº CTPS	FUNÇÃO	1º QUINZENA		
	CENTRO SOCIAL E EDUCACIONAL PEQUENO PRINCEPE						
C.N.P.J		ATIVIDADE ECONÔMICA					
EMPREGADO		Nº CTPS		FUNÇÃO			
f. Alida		f. Rodrigues		monitore			
Nº REGISTRO		Nº CTPS		FUNÇÃO			
LOCAL DO TRABALHO		Nº CTPS		FUNÇÃO			
MES		ANO		1º QUINZENA			
Junho		2019					
PERÍODO		PERÍODO SEMANAL					
01 a 15		11/06 a 15/06		5/17			
DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS
	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	
1	06:50	12:30	13:28	17:00			
2	5	-	-	-			
3	0	-	-	-			
4	06:00	12:30	13:28	17:00			
5	06:00	12:39	13:38	17:01			
6	06:11	12:35	13:36	17:00			
7	06:05	12:34	13:31	17:00			
8	06:06	12:31	13:28	16:50			
9	5	-	-	-			
10	0	-	-	-			
11	06:05	12:30	13:29	17:00			
12	06:03	12:41	13:39	16:59			
13	06:08	12:30	13:30	16:50			
14	06:52	12:32	13:29	17:00			
15	06:00	12:34	13:33	16:03			

De conformidade com a Portaria MPT nº 366/091 de 13/1/091, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externos.
 TUDO
 660, 76016 71P-018B