

02/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:28:23
 050300503 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2018
 NR. DOCUMENTO 555.875.000.011.655
 VALOR TOTAL 1.224,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRISDANIA P SANTOS TOMAZ
 AGENCIA: 5875-0 CONTA: 11.655-6
 NR. DOCUMENTO 550.503.000.092.857
 NR. AUTENTICACAO 4.64A.48F.3D8.228.92F

ATESTO QUE O SERVIÇO
 FOI PRESTADO E/OU MA
 TERIAL FORNECIDO
 02/08/2018
 IRISDANIA
 ALBUQUERQUE

Transação efetuada com sucesso por: J7559967 JOSE WILLIAM DA SILVA.

00017 CENTRO SOC EDUC PEQUENO PRINCIPE		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
AV DR ANTONIO CHAGAS DINIZ, 107		16840803000194			
01/07/2018 a 31/07/2018 GERAL					
000026 IRISDANIA PEREIRA DOS SANTOS TOMAZ		EDUCADOR (A)			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.318,00		
599	Salário Família	001,00	31,71		
999	Arredondamento no Mes		0,38		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,65	
903	INSS Folha			105,44	
Felicidades no seu Aniversário.			1.350,09	106,09	
			Valor Líquido	1.244,00	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.318,00	1.318,00	8,00	1.318,00	105,44	1.022,97
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/08/2018		IRISDANIA			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Nº ORDEM EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL
 C.N.P.J. ATIVIDADE ECONÔMICA

EMPREGADO
 Nº REGISTRO Nº CTPS
 FUNÇÃO
 LOCAL DO TRABALHO

MÊS ANO
 1º QUINZENA
 2º QUINZENA

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1	7:00						
2	7:00						
3	7:00						
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

*De conformidade com a Portaria Mib nº. 3626/91 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.
 (Tilbra) COD 15019 TIPO RB

INSS R\$
 I.R. FONTE (DEDUÇÕES) R\$
 VALOR I.R. - F R\$
 TOTAL DOS DESCONTOS R\$
 SALÁRIO-FAMÍLIA R\$
 SALDO A RECEBER R\$

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Recebi o saldo acima mencionado
 DATA / /
 Assinatura do Empregado
 REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

58