

02/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:34:44
050300503 SEGUNDA VIA 0022

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 555.875.000.011.655

VALOR TOTAL 1.244,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRISDANIA P SANTOS TOMAZ

AGENCIA: 5875-0 CONTA: 11.655-6

NR. DOCUMENTO 550.503.000.092.857

NR.AUTENTICACAO 3.F80.EC2.F2C.FD3.182

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO

02/07/2018
Adriano 04646846673
Albina 02530909628

00017 CENTRO SOC EDUC PEQUENO PRINCIPE				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DR ANTONIO CHAGAS DINIZ, 107					
01/06/2018 a 30/06/2018 GERAL				16840803000194	
00026 IRISDANIA PEREIRA DOS SANTOS TOMAZ				EDUCADOR (A)	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.318,00		
599	Salário Família	001,00	31,71		
999	Arredondamento no Mes		0,65		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,92	
903	INSS Folha			105,44	
			1.350,36	106,36	
			Valor Líquido	1.244,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. 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					
02/07/2018		Albina			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

2ª QUINZENA

Mês	Dia	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Fórmula
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	5							
17	5							
18	5							
19	5							
20	5							
21	5							
22	5							
23	5							
24	5							
25	5							
26	5							
27	5							
28	5							
29	5							
30	5							
31	5							

Recebi o saldo acima mencionado
 DATA 11/06/18
 Assinatura do Empregado
 REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Nº ORDEM DE SERVIÇO SOCIAL CENTRO SOCIAL E EDUCACIONAL PEQUENO PRINCÍPE
 ATIVIDADE ECONÔMICA

EMPREGADO
 Nº REGISTRO
 Nº CTPS
 LOCAL DO TRABALHO
 FUNÇÃO

1ª QUINZENA

MÊS
 ANO
 REPOUSO SEMANAL

Mês	Dia	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Fórmula
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1	1							
2	1							
3	1							
4	1							
5	1							
6	1							
7	1							
8	1							
9	1							
10	1							
11	1							
12	1							
13	1							
14	1							
15	1							

De conformidade com a Portaria Mb nº 3629/91 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.
 COD. 15019 TIPO RB