

06/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:31:06
 050300503 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

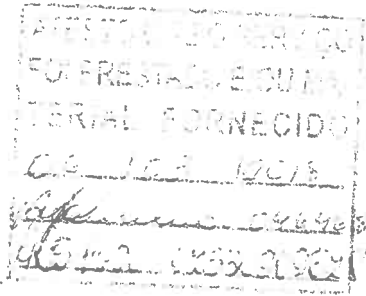
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2018
 NR. DOCUMENTO 555.875.000.011.557
 VALOR TOTAL 1.683,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MONICA PEREIRA LOPES
 AGENCIA: 5875-0 CONTA: 11.557-6
 NR. DOCUMENTO 550.503.000.092.857
 NR. AUTENTICACAO A.594.379.3BF.8EF.CAF

00017 CENTRO SOC EDUC PEQUENO PRINCIPE
 AV DR ANTONIO CHAGAS DINIZ, 107
 01/03/2018 a 31/03/2018 GERAL
 000029 MONICA PEREIRA LOPES
 COORDENADOR PEDAGOGICO
 Demonstrativo de Pagamento de Salário
 16840803000194

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.850,00		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,50	
903	INSS Folha			166,50	
			1.850,00	167,00	
			Valor Liquido	1.683,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.850,00	1.850,00	9,00	1.850,00	148,00	1.493,91



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/03/2018
 DATA

[Signature]
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

N.º ORDEM EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL
CENIRO SOCIAL
 C.N.P.J. ATIVIDADE ECONÔMICA

EMPREGADO Nº REGISTRO Nº CTPS
111616000 **46112**
 LOCAL DO TRABALHO

FUNÇÃO
Atendente de Loja
 1.º QUINZENA

MÊS ANO
Março 2015
 ENTRADA INTERVALO PARA REFEEÇÃO SAÍDA REPOUSO SEMANAL
7:00 13:15 17:00 00

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1	7:00	12:04	13:06	17:09		
2	7:00	12:05	13:06	17:14		
3						
4	7:00	12:01	13:00	17:12		
5	7:00	12:06	13:05	17:08		
6	7:00	12:00	13:00	17:00		
7	7:00	12:16	13:21	17:58		
8	7:00	12:16	13:15	17:02		
9						
10						
11						
12	7:00	12:13	13:15	17:01		
13	7:00	12:16	13:20	17:08		
14	7:00	12:19	13:20	17:00		
15	7:00	12:19	13:22	17:06		

De conformidade com a Portaria Mib nº 962/01 de 13/11/91, este Centro de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo.

titbra COD. 15019 TIPO RB

2.º QUINZENA

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

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
16	7:00	12:05	13:01	17:00		
17						
18						
19	7:00	12:01	13:01	17:00		
20	7:00	12:17	13:14	17:18		
21	7:00	12:02	13:18	17:21		
22	7:00	12:19	13:18	17:00		
23						
24						
25						
26						
27	7:00	12:09				
28						
29						
30						
31						

Recebi o saldo acima mencionado

DATA / / Assinatura do Empregado
 REGISTRO DE OCORRÊNCIAS