

Comp 016 016	Banco 001 001	Agência 0805 0805	DV 7 7	C1 4 0	Conta 55.818-7 55.818-7	C2 3 3	Série 800 800	Cheque N.º 881287 881287	C3 1 8	R\$ 1.305,00
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	--------------------------------	--------------	--------------

Pague por este cheque a quantia de Um mil trezentos e cinco reais e centavos acima ou à sua ordem

Alexsandra Fatima Gomes Freitas do Prado  
Contador 13 de abril de 2018  
Maria do Carmo Karalhão

**BANCO DO BRASIL**  
 EMPRESA CINDU MG  
 00.000.000/0000.00  
 CONFECCAO: 03/2018

CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL MARIA DE LOURDES GONCALVES  
 CNPJ 18.261.578/0001-67  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1987

0001050330 01825126754 1300053816754

00048 CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL MARIA DE LOUR		<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>			
R DIOGENES NOGUEIRA, 128		18261578000167			
01/03/2018 a 31/03/2018		GERAL			
000009 ALEXSANDRA FATIMA GMES FREITAS DO PRADO		EDUCADOR (A)			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.517,82		
999	Arredondamento no Mes		0,53		
604	Desc Vale Transporte			91,07	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,86	
903	INSS Folha			121,42	
			1.518,35	213,35	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.305,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.517,82	1.517,82	8,00	1.517,82	121,42	1.396,40
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
13/04/2018		<u>Alexsandra Fatima Gomes F. do Prado</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

**céu** Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO	MÊS / ANO
----------	-------------	-----------

H. NORMAIS	H. EXTRAS
FALTAS	H. NOTURNAS
DSR	VISTO

OBSERVAÇÃO

**2ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	08:00	12:30	13:31	17:00			
17							
18							
19	08:00	12:32	13:32	17:00			
20	08:00	12:31	13:31	17:01			
21	08:00	12:32	13:32	17:01			
22	08:00	12:33	13:33	17:01			
23							
24							
25							
26	08:00	12:32	13:32	17:02			
27	08:00	12:32	13:32	16:22			
28	08:00	12:32	13:32	17:01			
29							
30							
31							

Reconheco a exatidão destes registros.

*Alexandra Fátima G. Freitas de Prado*  
Assinatura do Funcionário

**céu** Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO	MÊS / ANO
----------	-------------	-----------

LOCAL TRAB. **Alexandra Fátima Gomes Freitas de Prado**  
 01/03/2018 a 30/03/2018

Nº CTR

HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN
EMPREGADOR / CNPJ				

OBSERVAÇÃO

**1ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4							
5	08:00	12:31	13:31	17:00			
6	08:00	12:33	13:33	17:02			
7	08:00	12:33	13:31	17:04			
8	08:00	12:32	13:32	17:01			
9	08:02	12:32	13:32	17:00			
10							
11							
12	08:00	12:31	13:31	17:02			
13	08:00	12:31	13:31	17:04			
14	08:00	12:34	13:34	17:02			
15	08:00	12:33	13:33	17:00			