

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3

010 001 0500 7 4 05-010-7 000 000 051338 0-1338 R\$ 1.396,00

Pague por este cheque a quantia de uma mil trezentos e noventa e seis reais e centavos acima

a Maria Aparecida dos Santos ou à sua ordem

Contagem, 13 de abril de 2018

Maria do Carmo Karalhão

**BANCO DO BRASIL**

FAPRES - CNDL MG 00 000 000/0000 00

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

CONFECCAO: 03/2018

0001050350 0488542655A 188005381673

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		EDUCADOR (A)			
000008 MARIA APARECIDA DOS SANTOS					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.517,82		
999	Arredondamento no Mes		0,17		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,57	
903	INSS Folha			121,42	
			1.517,99	121,99	
			<b>Valor Líquido</b>	1.396,00	
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		Maria Aparecida dos Santos			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTADO QUE O SERVIÇO  
FOI PRESTADO E/OU MA-  
TERIAL FORNECIDO  
13.04.2018  
[Assinatura]

(53)

**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	12:00	13:00	17:00			
17							
18							
19	08:00	12:00	13:00	17:00			
20	08:00	12:00	13:00	17:02			
21	08:00	12:00	13:00	17:01			
22	08:01	12:00	13:02	17:00			
23							
24							
25							
26	08:00	12:00	13:00	17:03			
27	08:00	12:00	13:01	17:02			
28	08:00	12:00	13:00	17:01			
29							
30							
31							

Reconheco a exatidão destes registros.

*Maria Aparecida dos S.*  
Assinatura do Funcionário

**céu** Cartão de Ponto

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

LOCAL TRAB. **Maria Aparecida dos Santos**  
**01/03/2018 a 30/03/2018**

Nº CTF

HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF.	SAIDA	REP. SEMAN.
------------	---------	----------------	-------	-------------

EMPREGADOR / CNPJ

OBSERVAÇÃO

**1ª Quinzena**

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

*FESTADO*