

Comp 016 016	Banco 001 001	Agência 0503 0503	DV 7 7	C1 4 4	Conta 53.816-7 53.816-7	C2 3 3	Série 000 800	Cheque N° 851395 851395	C3 3 3	R\$ 1.134,00
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	-------------------------------	--------------	--------------

Pague por este cheque a quantia de Um Mil cento e trinta e quatro  
Reais e centavos acima  
a Marlene Silva de Faria ou à sua ordem  
Centagem 02 de Outubro de 2018  
Maria do Lourdes família  
CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL MARIA DE LOURDES GONCALVES  
CNPJ 18.261.578/0001-67  
CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1987  
CONFECCAO: 09/2018  
000105038 04885439554 162005381675

00048 CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL MARIA DE LOUR		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R DIOGENES NOGUEIRA, 128		18261578000167			
01/09/2018 a 30/09/2018		GERAL			
000003 MARLENE SILVA DE FARIA		MONITOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.089,84		
056	Dif. salarial CCT		143,34		
999	Arredondamento no Mes		0,39		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,92	
903	INSS Folha			98,65	
			1.233,57	99,57	
			<b>Valor Liquido</b>	<b>1.134,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.089,84	1.233,18	8,00	1.233,18	98,65	1.134,53
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/10/18		<u>Marlene Silva de Faria</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTO QUE O SERVIÇO  
FOI PRESTADO E/OU  
MATERIAIS FORNECIDOS.  
02/10/2018  
M.D. 233.165  
R MG-11.156.335

**CEA 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							
17	08:00	08:00	08:00	08:00			
18	08:00	08:00	08:00	08:00			
19	08:00	08:00	08:00	08:00			
20	08:00	08:00	14:00	17:00			
21	08:00	08:00	08:00	08:00			
22							
23							
24	08:00	08:00	08:00	08:00			
25	08:00	08:00	12:34	08:00			
26	08:00	08:00	08:00	08:00			
27	08:00	08:00	08:00	08:00			
28	08:00	08:00	08:00	08:00			
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

*Marlene Silva de Faria*  
Assinatura do Funcionário

**CEA Cartão de Ponto**

Nº \_\_\_\_\_

**MARLENE SILVA DE FÁRIA**

MONITORA - Nº Registro 103  
 PERÍODO DE MARCAÇÃO: 01/09/2018 A 30/08/2018  
 HORÁRIO: 8:00 as 13:00 / 14:00 as 17:00  
 REPOUSO: SÁBADO E DOMINGO  
**CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL**  
**MARIA DE LOURDES GONÇALVES**  
 18.261.578/0001-67

OBSERVAÇÃO

**1ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3	08:00	08:00	08:00	08:00			
4	08:00	08:00	08:00	08:00			
5	08:00	08:00	08:00	08:00			
6	08:00	08:00	08:00	08:00			
7	<i>Feriado</i>						
8							
9							
10	08:00	08:00	08:00	08:00			
11	08:00	08:00	08:00	08:00			
12	08:00	08:00	08:00	08:00			
13	08:00	08:00	08:00	08:00			
14	08:00	08:00	08:00	08:00			
15							