

Comp 018 Banco 001 Agência 2518 DV 001 C1 001
 Conta 39.610-9 C2 800 Série 890180 Cheque N.º 890180 C3
 Pague por este cheque a quantia de **Um mil duzentos e sessenta e quatro** R\$ #1264,00#
 reais

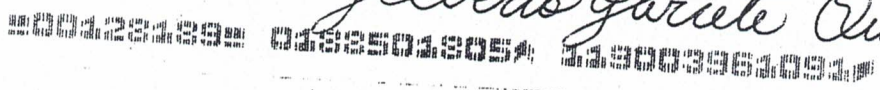
Neuza Maria de Souza Silva e centavos acima
 ou à sua ordem
Centegem 4 de Maio de 2018



AVENIDA JOAO CESAR MG
 00.000.000/065910
 AV JOAO L OLIVEIRA 1045
 IV
 CONFEECAO: 03/2018

CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL
 CNPJ 23.847.130/0001-60
 CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1992

Gilberto Garate Quintana



00014 CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 RUA RIO TIGRE, 149
 01/04/2018 a 30/04/2018 GERAL 23847130000160

000001 NEUZA MARIA DE SOUZA SILVA COORDENADOR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.374,00		
999	Arredondamento no Mes		0,52		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,60	
903	INSS Folha			109,92	
			1.374,52	110,52	
			Valor Líquido	1.264,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.374,00	1.374,00	8,00	1.374,00	109,92	1.264,08

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
 04/05/18
Simone Cristina de Souza MG19955642
Reneice Sp Silva M-5-578-935

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 / / DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHA DE PONTO

MÊS: Abril ANO: _____

EMPREGADO: _____ FUNÇÃO: _____

DIAS	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	Domingo				
2		08:00	14:00	16:00	18:00
3		08:00	14:00	16:00	18:00
4		08:00	14:00	16:00	18:00
5		08:00	14:00	16:00	18:00
6		08:00	14:00	16:00	18:00
7	Sábado				
8	Domingo				
9		08:00	14:00	16:00	18:00
10		08:00	14:00	16:00	18:00
11		08:00	14:00	16:00	18:00
12		08:00	14:00	16:00	18:00
13		08:00	14:00	16:00	18:00
14	Sábado				
15	Domingo				
16		08:00	14:00	16:00	18:00
17		08:00	14:00	16:00	18:00
18		08:00	14:00	16:00	18:00
19		08:00	14:00	16:00	18:00
20		08:00	14:00	16:00	18:00
21	Sábado				
22	Domingo				
23		08:00	14:00	16:00	18:00
24		08:00	14:00	16:00	18:00
25		08:00	14:00	16:00	18:00
26		08:00	14:00	16:00	18:00
27		08:00	14:00	16:00	18:00
28	Sábado				
29	Domingo				
30	Férrado				
31	"				

Dias a receber:	Faltas:	Horas Extras:	Adicional Noturno:	Repouso Remunerado:
-----------------	---------	---------------	--------------------	---------------------

Observações:

Assinatura do Responsável: