

20
himane

Comp 016 Banco Agência 2818 DV 5 C1 20 Conta 59.610-9 C2 5 Série 600 Cheque Nº 330271 C3 4

R\$ #598,00#

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos e noventa e oito reais e centavos acima

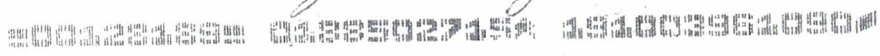
a Rosana Aparecida da Silva de Melo ou à sua ordem
Pentagon 23 de Outubro de 2018



AVENIDA JOAO CESAR MG
00 000.000/0859.10
AV JOAO COLIVEIR 1045
IV
CONFECÇÃO: 10/2019

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

Gilberto Garcia Quintana



00014 CRECHE COMUNITARIA LAGO AZUL		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA RIO TIGRE, 149				23847130000160	
01/09/2018 a 30/09/2018		GERAL			
000039 ROSANA APARECIDA DA SILVA DE MELO		AUX SERVICOS GERAIS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	024,00	911,20		
599	Salário Família	003,00	108,00		
999	Arredondamento no Mes		0,99		
398	Desc Faltas (Dias)	010,00		379,67	
903	INSS Folha			42,52	
			1.020,19	422,19	
			Valor Líquido	598,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.139,00	531,53	8,00	531,53	42,52	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>23/10/18</u> DATA		<u>Rosana Aparecida da Silva de Melo</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU MA-
TERIAL FORNECIDO
23/10/18
Rosana Aparecida da Silva de Melo
M. 5578 935

23
Mimone

FOLHA DE PONTO

MÊS: Setembro ANO: _____

EMPREGADO: Resama FUNÇÃO: _____

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

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

Observações:

Assinatura do Responsável: