

000027

00025 Centro de A. P. e Educacional Santo Hernann José		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Rua Juca Fontes, 480		Trupe do Bem - Termo de Fomento 015/2020		00244388000176	
01/11/2020 a 30/11/2020		Psicólogo			
000013 Tiago Cristiano Alves					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.113,00	4,48	
631	Seguro de Vida			84,49	
903	INSS Folha				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 04/12/2020 M. S. Silva M. Santiago M. Y. 66374 M. 4955520 </div>			1.113,00	88,97	
			Valor Líquido	1.024,03	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.113,00	1.113,00	7,59	1.113,00	89,04	1.028,51
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/12/2020		Tiago Cristiano Alves			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



CENTRO DE APOIO PROMOCIONAL E EDUCACIONAL SANTO HERMANN JOSÉ -CEPA

CNPJ : 00.244388/0001-76

000028

FOLHA DE PONTO : MÊS

NOVEMBRO

DE 2020

Funcionária(o) : Luiza Cristiane Alves

DATA	ENTRADA	SAÍDA	INTERVALO		ASSINATURA
			ENTRADA	SAÍDA	
01/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
02/11/20	FERIADO		FERIADO		FERIADO
03/11/20					
04/11/20					
05/11/20	09:00	16:00	12:30	13:30	Luiza
06/11/20					
07/11/20	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
08/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
09/11/20	09:30	16:15	12:30	13:30	Luiza
10/11/20					
11/11/20					
12/11/20	09:00	16:00	12:50	13:50	Luiza
13/11/20					
14/11/20	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
15/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
16/11/20	09:30	16:15	12:30	16:15	Luiza
17/11/20					
18/11/20					
19/11/20	9:00	17:00	12:30	13:30	Luiza
20/11/20	FERIADO		FERIADO		FERIADO
21/11/20	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
22/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
23/11/20	08:52	16:15	12:40	13:40	Luiza
24/11/20					
25/11/20					
26/11/20	9:00	16:00	12:00	13:00	Luiza
27/11/20					
28/11/20	SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
29/11/20	DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
30/11/20	9:20		12:40	13:35	Luiza

Série Número
850498

Pago a Luigo

Data 04/12/2020

Saldo Anterior

Total

Este Cheque 1.024,03 M766314 M4955520

Saldo

000029

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 04/12/2020
M. Silva M. Santiago

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	R\$
018	001	0903	7	4	70.774-3	0	800	850498	9	#1.024,03#
018	001	0503	7	4	76.774-3	0	800	550498	9	

Pague por este cheque a quantia de Um mil, vinte e quatro reais e três centavos e centavos acima

a Luigo Cristiano Sales ou à sua ordem

Luigo de 04 de Dezembro de 2020

M. Silva M. Santiago

CENTRO DE APOIO PROMOCIONAL E EDUCACIONAL SANTO J. RMANN JOSE
CNPJ 00.244.388/0001-76
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/1/94

CONFECCAO: 08/2020



EMPRESA CONTAGEM MG
00.000.000/0000.00

000005036 0188504985 10000767433

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 04/12/2020
M. Silva M. Santiago
M766314 M4955520

[Handwritten signature]