



## Transações Pendentes

A33G121353484890016  
12/04/2018 14:01:45

## Salários - Liberação de folha de pagamento

**Dados do pagamento**

Agência do débito 2818-5  
 Conta do débito 31562-1  
 Data pagamento 12/04/2018  
 Valor total pagamento 18.769,40

**Dados dos favorecidos**

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
BELMIRA PEREIRA DE ASSIS	2818-5	116555-0	1.161,04
ADRIANA SILVIA FELIZARDO	2818-5	15283-8	1.518,00
LEOMARA TEODORO MENDES NU	2818-5	39714-8	1.409,90
ROSILEIA SANTOS DE OLIVEI	2818-5	35404-X	1.301,80
ANDREA NASCIMENTO DOS SAN	2818-5	38675-8	1.435,80
MARIA REGINA CORDEIRO	2818-5	132897-2	944,84
MAGDA CASTRO LIMA GOMES	2818-5	32593-7	1.122,44
ROSEMEIRE DOS REIS	1804-X	55450-2	1.141,44
ELOANA NASCIMENTO DOS SAN	1804-X	56356-0	1.301,80
KENIA PINTO DOS SANTOS	2818-5	43053-6	1.435,80
LILIANE ALCANTARA DINIZ S	2818-5	105242-X	2.091,14
JANE RAMOS SILVA	1633-0	29411-X	1.301,80
LILIANA ALCANTARA DINIZ	1633-0	106412-6	1.301,80
MARIA DE FATIMA DE CASTRO	2818-5	131694-X	1.301,80

Assinada por JA589063 CORI DINIZ COSTA 12/04/2018 13:48:38  
 J7988141 GERSON JEREMIAS DE SOUZA 12/04/2018 14:01:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7988141 GERSON JEREMIAS DE SOUZA.

CRECHE COMUNITARIA PARAISO INFANTIL  
CNPJ: 21.038.351/0001-61

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO  
DO MÊS 03/2018

ELOANA NASCIMENTO DOS SANTOS .

EDUCADORA INFANTIL

		PROVENTOS	DESCONTOS
01	SALARIO MENSAL	1.415,00	
102	I.N.S.S.		113,20

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO EM 10/04/18  
FORMOSINHO  
*[Signature]*

ASSINO DANDO QUITAÇÃO DO LIQUIDO A RECEBER

1.415,00 113,20

LIQUIDO A RECEBER 1.301,80

BASE	P/INSS	P/FGTS	FGTS	P/IRRF	FAIXA
1.415,00	1.415,00	1.415,00	113,20	1.415,00	0,08

20  
12/04/18  
eloana nascimento dos santos

**CRECHE COMUNITÁRIA PARAÍSO INFANTIL- CREPI**

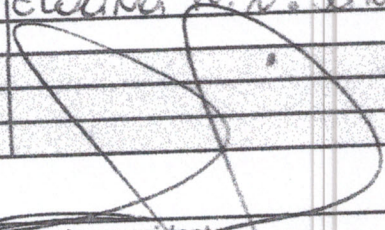
Endereço: Rua Candeia Nº. 146      Bairro: Jardim Laguna  
 Cidade: Contagem      Estado: Minas Gerais      Cep.: 32.140-260  
 CNPJ: 21.038.351/0001-6      Inscrição Estadual: Isenta      Inscrição Municipal: 59.772/01-8

**CONTROLE DE PRESENÇA**

Funcionário: **Eloana Nascimento dos Santos**      Turma :  
 Função: Educadora Infantil      Mês: **Março**      Ano: **2018**  
 Horário: **07:00 às 17:00 hs**

Dia	Dias Semanais	Entrada	Intervalo		Saída	Assinatura do estagiário	Visto do coor
			Saída	Chegada			
1	Quinta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
2	Sexta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
3	Sábado						
4	Domingo						
5	Segunda-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
6	Terça-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
	Quarta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
8	Quinta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
9	Sexta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
10	Sábado						
11	Domingo						
12	Segunda-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
13	Terça-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
14	Quarta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
15	Quinta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
16	Sexta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
17	Sábado						
18	Domingo						
19	Segunda-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
20	Terça-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
21	Quarta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
22	Quinta-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
23	Sexta-feira						
	Sábado						
25	Domingo						
26	Segunda-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
27	Terça-feira	07:00	11:00	13:00	17:00	Eloana N. dos Santos	
28	Quarta-feira						
29	Quinta-feira						
30	Sexta-feira						
31	Sabado						

Eloana N. dos Santos  
Assinatura do funcionário

  
Assinatura do presidente