

Folha de ponto – Mês: JULHO - Ano: 2018

FUNCIÓNÁRIO: Maria da Silva Jacinto

CARGO: Educativa

RESIDÊNCIA (RUA/AV.): Helena Lima

PHONE: \_\_\_\_\_

CELULAR: 9 83 156531

9 86 69 7967

DATA	ASSINATURA	1º TURNO		2º TURNO		RUBRICA
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
25	Maria da S. Jacinto	06:37	11:45	13:15	16:55	Jacinto
26						
27						
28	Maria da S. Jacinto	06:30	11:45	13:15	16:53	Jacinto
29	Maria da S. Jacinto	06:38	11:45	13:15	17:00	Jacinto
30	SABADO					
	DOMINGO					
	Maria da S. Jacinto	06:38	11:45	13:15	16:51	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:58	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:38	11:45	13:15	16:52	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:56	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:39			12:00	Jacinto
	SABADO					
	Maria da Silva Jacinto	7:55	12:00	13:15	18:00	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:53	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	12:15	17:20	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:50	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:51	Jacinto
	Maria da S. Jacinto	06:35	11:45	13:15	16:50	Jacinto
	SABADO					
	DOMINGO					
	SABADO					
	DOMINGO					

25/06/18

Marcilene Aguiar da Silva

DATA

CHEFIA IMEDIATA

///

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO SANTA FILOMENA  
 AGENCIA: 1631-4 CONTA: 26.760-0

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2018  
 NR. DOCUMENTO 163.100.000.037.867  
 VALOR TOTAL 1.138,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARIA DA SILVA JACINTO  
 AGENCIA: 1631-4 CONTA: 37.867-4  
 NR. DOCUMENTO 163.100.000.026.760  
 NR. AUTENTICAÇÃO 0.873.DF5.26F.4D0.793

MUNICÍPIO SANTA FILOMENA  
 INSC: 17.512.534/0001-08  
 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2018

Nome do Funcionário: MARIA DA SILVA JACINTO  
 CBO: 516215 Departamento: 1 Filial: 1  
 Admissão: 06/03/2018  
 Função: EDUCADORA

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DIAS NORMAIS	30,00	1.238,00	
ARREDONDAMENTO DO MES	0,00	0,02	
T.W.S.S.	8,00		99,04
ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,98		0,98
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
		1.238,02	100,02
		<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.138,00</b>
<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálcl. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>
1.238,00	1.238,00	99,04	949,37
			<b>Faixa IRRF</b>
			0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: *Maria da Silva Jacinto*  
 Data: 31/07/2018

*MD*