

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3
018 0001 2019 0 2 5.265-3 0 800 852768 7 R\$ #356,00
0210 8021 2618 0 2 5.265-3 0 800 852768 7

Pague por este cheque a quantia de TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS — " —
" " " " " "

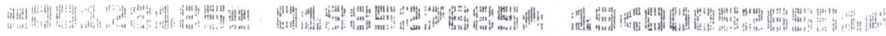
a MARCUS VINICIUS AGUIAR DE OLIVEIRA



AVENIDA JOÃO CÉSAR, 140
00.000.000/0009-10
AV. JOÃO C. OLIVEIRA, 295
IMBARRÁ, SETEX, 59
CONFECCAO: 01/2019

CONTAGEM 14 de MARÇO

Roberto Pereira Lucas Coelho
CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
CNPJ: 03.888.031/0002-08
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2001



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Empresa: CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOL
 Funcao : 005 - Analista administrativo financeiro
 Funcionario: 000016 - MARCUS VINICIUS A DE OLIVEIRA Ref. a : Fev/2019

Descricao	Ref	Vencimentos	Descontos		
Salario Contratual	6,00	386,00			
Arredondamento		0,88			
Desconto INSS	8,00		30,88		
		386,88	30,88		
		SAL. LIQUIDO:	356,00		
Sal.Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS mes	Base IRRF	Fxa.IR
1.930,00	386,00	386,00	30,88	355,12	-----

34/03/2019
 Data

Marcus Vinicius A de Oliveira
 Assinatura

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

REGULADOR NOME / EMPRESA: **Centro De Referencia A Criança E Ao Adolescente** CEI / CNPJ Nº: **03.888.031/0002-08**

Rua José Augusto Diniz, Nº 150 Bairro Darcy Ribeiro

Nome do Funcionário: **Marcus Vinicius Aguiar De Oliveira** Ctps Nº E Série: Data De Admissão:

Função: **Analista Adm. Financeiro** Horário De Trabalho De Seg. A Sexta Feira: **08:00 Às 17:00 Hs**

Intervalo Aos Sábados: Descanso Semanal: **Sab. E Domingo** Mês: **Fevereiro** Ano: **2019**

Dias MES	Entrada MANHÃ	Almoço		Saída TARDE	Extras		Assinatura
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
03	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
04	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
05	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
06	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
07	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
11	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
12	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
13	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
14	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
18	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
19	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar De Oliveira
20	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar De Oliveira
21	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar De Oliveira
22	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar De Oliveira
23	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
24	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
25	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar De Oliveira
26	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar De Oliveira
27	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar De Oliveira
28	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar De Oliveira

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
Patricia Lemos
 Ass. Dep. Pessoal
 Centro Ref. Criança e Adolescente