

Comp Banco Agencia DV C1 Conta C2 Série Cheque N.o C3
018 001 2818 5 2 5.265-5 0 800 652694 0 R\$ # 1.575,00 #
018 001 2818 5 2 5.265-5 0 800 652694

Pague por este cheque a quantia de QUATRO MIL QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS e centavos acima

a MARCUS VINICIUS AGUIAR DE OLIVEIRA ou à sua ordem



CONTA CORRENTE de MARIO de 2014

AVENIDA JOAO CESAR MG
00.000.000/0859.10
AV JOAO C OLIVEIRA 295
MIGRACAO SETEX 59
CONFECCAO: 09/2015

Felipe Pinheiro Lucas Colth.
CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
CNPJ 03.888.031/0002-08
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2001



00819 CENTRO DE REF A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Rua José Augusto Diniz, 150

01/02/2018 a 28/02/2018

Departamento Filial

03.888.031/0002-08

000012 Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira

Analista Financeiro

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.730,00		
999	Arredondamento		0,70		
903	INSS Folha			155,70	
			1.730,70	155,70	
			Valor Líquido	1.575,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.730,00	1.730,00	9,00	1.730,00	138,40	1.574,30
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>05/03/2018</u>		<u>Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA: **CENTRO DE REFERENCIA A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE** CEI / CNPJ Nº: **03.888.031/0002-08**

ENDEREÇO: **Rua José Augusto Diniz, nº 150 Bairro Darcy Ribeiro**

EMPREGADO(A): **MARCUS VINICIUS AGUIAR DE OLIVEIRA** CTPS Nº E SERIE: _____ DATA DE ADMISSÃO: _____

FUNÇÃO: **ANALISTA ADM.FINANCEIRO** HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: **08:00 às 17:00 hs**

HORÁRIO AOS SÁBADOS: _____ DESCANSO SEMANAL: **Sab. e domingo** MÊS: **FEVEREIRO** ANO: **2018**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO		ENTRADA	SAIDA	
01	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
02	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
03	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
04	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
05	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
06	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
07	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
08	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
09	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
10	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
11	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
12	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
13	FERIADO	-----	-----	-----	-----	-----	Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
14	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
15	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
16	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
17	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
18	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
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	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
24	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
25	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	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
Patricia Lemos
 Ass. Dep. Pessoal
 Centro Ref. Criança e Adolescente