

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
010 001 019 5 000 5.265-5 0 600 552711 5 R\$ # 2.222,00#
010 001 019 5 000 5.265-5 0 600 552711

Pague por este cheque a quantia de Dois mil Duzentos e Vinze e Dois Reais e centavos acima

à PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA ou à sua ordem

CONTAGEM 28 de MARÇO de 2018



AVENIDA JOAO CESAR MG
00 000.000/0859 10
AV JOAO C OLIVEIRA 295
MIGRACAO SETEX 59
CONFECCAO: 03/2018

Elaine Maria Lucas Spill.
CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
CNPJ 03.888 031/0002-08
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2001



U0819 CENTRO DE REF A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Rua José Augusto Diniz, 150

01/03/2018 a 31/03/2018

Departamento Filial

03.888.031/0002-08

000008 Patricia Lemos de Oliveira

Coordenador(a) Administrativo

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.442,00		
999	Arredondamento		0,43		
610	Arredondamento mes anterior			0,65	
903	INSS Folha			219,78	
			2.442,43	220,43	
			Valor Liquido	2.222,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.442,00	2.442,00	9,00	2.442,00	195,36	1.843,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>23/03/2018</u>		<u>Patricia Lemos 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) PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: Coordenadora Administrativa	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: 08:00 às 17:00 hs	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----	DESCANSO SEMANAL: Sab. e domingo	MÊS: MARÇO
		ANO: 2018

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
02	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
03	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
04	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
05	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
06	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
07	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
08	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
09	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
10	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
11	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
12	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
13	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
14	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
15	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
16	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
17	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
18	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
19	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
20	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
21	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
22	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
23	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
24	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
25	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
26	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
27	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
28	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
29	8h	12h	13h	17h			<i>[Signature]</i>
30	FERIADO	-----	-----	-----	-----	-----	-----
31	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

[Signature]
 Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho - CSPV
 Centro de Referência a Criança e ao Adolescente
 CPF: 076.926.656-80