

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3
001 001 2618 3 202 5.265-3 0 800 852747 1/2 R\$ #2.400,00#

Pague por este cheque a quantia de DOS MIL E QUATROCENTOS REAIS e centavos acima

PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA ou à sua ordem

CONTAGEM 27 de NOVEMBRO de 2018



AVENIDA JOAO CESAR MG
03.000.005/0859-10
RUA JOAO D OLIVEIRA 295
MORADA SETEX 59
INFLUENCIA: 07/2018

Filipe Pereira Lucas Coelho
CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA 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 : 002 - Coordenadora administrativo
 Funcionario: 000002 - PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA Ref. a : Nov/2018

| Cod | Descricao | Ref | Vencimentos | Descontos |
|-----|--------------------|-------|-------------|-----------|
| 001 | Salario Contratual | 30,00 | 2.637,36 | |
| 520 | Desconto INSS | 9,00 | | 237,36 |

2.637,36 | 237,36

SAL. LIQUIDO: 2.400,00

| Sal.Base | Base INSS | Base FGTS | FGTS mes | Base IRRF | Fxa.IR |
|----------|-----------|-----------|----------|-----------|--------|
| 2.637,36 | 2.637,36 | 2.637,36 | 210,98 | 2.400,00 | 7,50% |

27/11/2018

Data

Patricia Lemos de Oliveira
 Assinatura

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/O
 MATERIAL FOI FORNECIDO
 27/11/2018
Patricia Lemos de Oliveira

MG 17308063

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: _____

PROFISSÃO: **Coordenadora Administrativa** HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: **08:00 às 17:00 hs**

REGIME DE TRABALHO: **TRABALHO AOS SÁBADOS** DESCANSO SEMANAL: **Sab. e domingo** MÊS: **NOVEMBRO** ANO: **2018**

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | EXTRAS | | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------|-------|------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | ENTRADA | SAÍDA | |
| 01 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:10 | | | <i>Ar</i> |
| 02 | Feriado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 03 | Sábado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 04 | Domingo | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 05 | 07:55 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>Ar</i> |
| 06 | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>Ar</i> |
| 07 | 07:55 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | | | <i>Ar</i> |
| 08 | 07:58 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | | | <i>Ar</i> |
| 09 | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:08 | | | <i>Ar</i> |
| 10 | Sábado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 11 | Domingo | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 12 | 07:58 | 12:00 | 13:00 | 17:15 | | | <i>Ar</i> |
| 13 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:10 | | | <i>Ar</i> |
| 14 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>Ar</i> |
| 15 | Feriado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 16 | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>Ar</i> |
| 17 | Sábado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 18 | Domingo | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 19 | | | | 17:03 | | | <i>Ar</i> |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | 07:55 | 12:00 | 13:00 | 17:10 | | | <i>Ar</i> |
| 22 | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:11 | | | <i>Ar</i> |
| 23 | 07:51 | 12:00 | 13:00 | 17:15 | | | <i>Ar</i> |
| 24 | Sábado | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 25 | Domingo | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| 26 | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>Ar</i> |
| 27 | 07:58 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | | | <i>Ar</i> |
| 28 | 07:55 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>Ar</i> |
| 29 | 07:51 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | | | <i>Ar</i> |
| 30 | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | <i>Ar</i> |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho - CSPV
 Centro de Referência à Criança e ao Adolescente
 CPF: 076.926.656-80