

Comp 000	Banco 001	Agência 0016	DV 0	C1 000	Conta 0.265-3 0.265-8	C2 0	Série 800 800	Cheque N.º 852718 852716	C3 R\$ # 1.574,00 #
-------------	--------------	-----------------	---------	-----------	-----------------------------	---------	---------------------	--------------------------------	------------------------

Pague por este cheque a quantia de UM MIL QUINHECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

centavos acima

à MARCUS VINÍCIUS AGUIAR DE OLIVEIRA ou à sua ordem

CONTAGEM 29 de JUNHO de 2018



Elza Pires Alves Garcia

AVENIDA JOAO CESAR MG
PO.000.000/0855.10
AV. JOAO C OLIVEIRA 255
MIGRACAO SETEX 09
CONFEC.000 03/1018

CENTRO DE REFERENCIA A CRIANCA E AG ADOLESCENTE
CNPJ 03.888 031/0002-08
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2001



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 SISTEMA DE PAGAMENTO
 29/06/2018
 Marcus
 mo 1.308.065

00819 CENTRO DE REF A CRIANCA E AO ADOLESCENTE **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 Rua José Augusto Diniz, 150
 01/06/2018 a 30/06/2018 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		0,50		
610	Arredondamento mes anterior			0,80	
903	INSS Folha			155,70	
			1.730,50	156,50	
			Valor Líquido	1.574,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.730,00	1.730,00	9,00	1.730,00	138,40	1.574,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 29/06/2018 DATA
 Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

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

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

EMPREGADO: **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**

PERÍODO: DESCANSO SEMANAL: **Sab. e domingo** MES: **Junho** ANO: **2018**

DIAS MES	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
02	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
03	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
04	08:00	12:00	13:00	17:00			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	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
11	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
12	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
13	08:00	12:00	13:00	17:00			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	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
18	08:00	12:00	13:00	17:00			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	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
29	08:00	12:00	13:00	17:00			Marcus Vinicius Aguiar de Oliveira
30	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: *Patricia Lemos*
 Representante Legal - Pessoa Física
 Centro de Referência à Criança e ao Adolescente