

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3
016 001 2018 0 2 5.265-5 0 800 852702 4 R\$ #2.223,00#
016 001 2018 0 2 5.265-5 0 800 852702 4

Pague por este cheque a quantia de DOIS MIL DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS

_____ e centavos acima

a PATRICIA LEMOS DE OLIVEIRA ou à sua ordem



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

CONTAGEM 23 de MAIO de 2018

Patricia Lemos Coelho.
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
 Rua José Augusto Diniz, 150
 01/05/2018 a 31/05/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Departamento Filial

03.888.031/0002-08

000008 Patricia Lemos de Oliveira

Coordenador(a) Administrativo

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.442,00	0,21 219,78	
999	Arredondamento		0,99		
610	Arredondamento mes anterior				
903	INSS Folha				
			2.442,99	219,99	
			Valor Líquido	2.223,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. 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					
28/05/2018		<i>Patricia Lemos de Oliveira</i>			
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: MAIO
		ANO: 2018

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
 Pe. Filipe Pereira Lucas Coelho - CSM
 Centro de Referência a Criança e ao Adolescente
 CPF: 076.926.656-80