

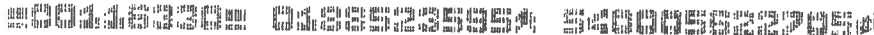
Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3
 001 001 1030 0 8 36.227-0 0 000 352339 01 R\$ 1.335,00
 001 001 1633 0 8 56.227-0 0 800 832359

Pague por este cheque a quantia de Um mil e trzentos e trinta e cinco e centavos acima
reais
 ou à sua ordem Eliane Maria da Silva Pinto
 de 02 de Outubro de 2018



ELDORADO MG
 CC.CDG.000/3531.91
 AV JOAO C. DE OLIVEIRA
 2669 - ELDORADO
 CONFECCAO: 09/2018

SOCIEDADE EVANGELICA AMPARO AO MENOR
 CNPJ: 22.741.666/0001-50
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 09/1990



00019 SOCIEDADE EVANGELICA DE AMPARO AO MENOR			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
RUA DOROTEIA THOMPSON, 136			22741466000180		
01/09/2018 a 30/09/2018 GERAL					
000006 ELIANE MARIA DA SILVA PINTO			MONITOR		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.343,00		
056	Dif. salarial CCT		108,00		
999	Arredondamento no Mes		0,97		
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,89	
903	INSS Folha			116,08	
			1.451,97	116,97	
			Valor Liquido	1.335,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.343,00	1.451,00	8,00	1.451,00	116,08	955,74
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>02/10/18</u>		<u>Eliane m. da Silva P</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTO QUE O SERVIÇO F
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 02.10.18

40001610014230
M 4838195

MÊS: Setembro ANO: 2018 DIAS LETIVOS: _____

Nome: _____ MASP: _____
Cargo: _____ Função: _____ Turno: _____

Nome: Eliane mara da silva MASP: _____
Cargo: monitora Função: _____ Turno: _____

DIA	ENTRADA		SAÍDA	
	Hora	Assinatura	Hora	Rubrica
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

DIA	ENTRADA		SAÍDA	
	Hora	Assinatura	Hora	Rubrica
01				
02				
03	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
04	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
05	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
06	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
07				
08				
09				
10	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
11	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
12	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
13	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
14	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
15				
16				
17	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
18	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
19	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
20	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
21	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
22				
23				
24	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
25	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
26	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
27	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
28	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>
29				
30				
31	8:00	<u>Eliane m da silva</u>	12:00	<u>Es</u>

Assinatura do Diretor: _____

Assinatura do Diretor: _____

RESUMO MENSAL				
PRESENCAS	FALTAS	LICENÇAS	FÉRIAS	FREQUÊNCIA

RESUMO MENSAL				
PRESENCAS	FALTAS	LICENÇAS	FÉRIAS	FREQUÊNCIA
22.741.466/0001-84				

OBS.: _____

OBS.: _____