

2.863,00-----

Dois mil, oitocentos e sessenta e tres reais-----

Aline de Paula Silva

Contagem 01 agosto 2018

CÓPIA DE CHEQUE Nº

850021

Visado

Cruzado

Do Banco

BRASIL S/A

C.C. 48.681-7

Utilizado para

VALOR REF PAGTO SALARIO 07/2018 - FIA

Vistos

Contador

CAIXA

C/CORRENTE

TALÃO

Cheque assinado por:

Atesto que o material/Serviço foi entregue/prestado

01 08 18

M. G. P. S. J. S.

M. G. P. S. J. S.

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	1229	7	4	48.681-7	0	800	850021	5
018	001	1229	7	4	48.681-7	0	800	850021	5

R\$ 2.863,00-----

Pague por este cheque a quantia de Dois mil, oitocentos e sessenta e tres reais-----

centavos acima

a Aline de Paula Silva

ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

EMPRESA SAVASSI MG
00.000.000/0932.62
RUA SERGIPE 1062
FUNCIONARIOS
CONFECCAO: 06/2018

Contagem 01 de agosto de 2018

CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSAO SOCIAL CAIS
CNPJ 21.725.056/0001-83
CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2001



Atesto que o material/Serviço foi entregue/prestado

01 08 18

M. G. P. S. J. S.

M. G. P. S. J. S.

Recibo de Pagamento

CAIS CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSIVO

R.U. nº 171
 22.370-273 - CONTÁBIL 146
 CNPJ: 21.735.056/0001-08

Recebido em
 JULHO/2018
 MENS-AT

Atestado que o material/ser-
 viço foi entregue / prestado
 em 08/07/18
 18
 186.991.580
 HO-1802-1802-1802

Matrícula: 00000017
 Nome: ALINE DE FAULA SILVA
 Função/Nível: TERAPEUTA OCUPACIONAL /
 Data Admissão: 03/02/2003
 Local: ATENDIMENTO CLINICO - TECNICOS

Descrição	Valor	Outro	Descontos	Outro	Valor
SALARIO	3.269,26				3.269,26
INSS MES	0,30				0,30
URSE MES	0,04				0,04
TOTAL DE PROVENTOS	3.269,60				3.269,60
INSS MES	11,00				11,00
URSE MES	7,50				7,50
TOTAL DE DESCONTOS					18,50

Salário Base	3.269,26	Base Calc. FGTS	3.269,26
Sal. Contrib. INSS	3.269,26	Base Calc. IRRF	2.530,46
TOTAL DE PROVENTOS	3.269,60	FGTS Mes	261,54
TOTAL DE DESCONTOS	18,50	LÍQUIDO A RECEBER	2.863,00

Recebi em: 07/08/18
 Nome de Fatura: Aline de Paula Silva

PONTO

CARTÃO DE PONTO

De 01/07/2018 a 31/07/2018

Emissão: 27/09/2018

Página: 1

Matricula: 000605

Nome: ALINE DE PAULA SILVA

Cargo: TERAPEUTA

Depto: CLINICO

Turno: MEIO EXPEDIENTE

De 08:00 às 12:00

de 13:00 às 17:00

Data	Sem.	Entrada	Saida	Entrada1	Saida1	Total	Atraso	Evento/Justificativa
01/07/2018	DOM	:	:	:	:			
02/07/2018	SEG	08:10	12:00	13:10	17:02	07:52		
03/07/2018	TER	13:10	:	:	17:03	04:03		
04/07/2018	QUA	13:00	:	:	17:05	04:05		
05/07/2018	QUI	13:00	:	:	17:02	04:02		
06/07/2018	SEX	08:05	12:05	13:00	17:00	08:55		
07/07/2018	SAB	:	:	:	:			
08/07/2018	DOM	:	:	:	:			
09/07/2018	SEG	08:10	12:05	13:00	17:00	08:05		
10/07/2018	TER	13:02	:	:	17:00	04:00		
11/07/2018	QUA	13:00	:	:	17:05	04:05		
12/07/2018	QUI	13:05	:	:	17:00	04:00		
13/07/2018	SEX	08:05	12:00	13:00	17:00	08:55		
14/07/2018	SAB	:	:	:	:			
15/07/2018	DOM	:	:	:	:			
16/07/2018	SEG	08:10	12:05	13:00	17:00	08:05		
17/07/2018	TER	13:00	:	:	17:05	04:05		
18/07/2018	QUA	13:00	:	:	17:00	04:00		
19/07/2018	QUI	13:05	:	:	17:06	04:06		
20/07/2018	SEX	08:10	12:05	13:00	17:00	08:50		
21/07/2018	SAB	:	:	:	:			
22/07/2018	DOM	:	:	:	:			
23/07/2018	SEG	08:05	12:00	13:00	17:10	08:10		
24/07/2018	TER	13:00	:	:	17:02	04:02		
25/07/2018	QUA	13:00	:	:	17:02	04:02		
26/07/2018	QUI	13:05	:	:	17:00	04:00		
27/07/2018	SEX	08:03	12:05	13:00	17:00	08:57		
28/07/2018	SAB	:	:	:	:			
29/07/2018	DOM	:	:	:	:			
30/07/2018	SEG	08:05	12:00	13:00	17:05	08:05		
31/07/2018	TER	13:05	:	:	17:05	04:05		

Total Minutos de Atraso: 0:00

Horas Mês: 140

Horas Trabalhadas 124:27

Aline de Paula Silva
Assinatura do Funcionário

CENTRO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO
[Assinatura]
Assinatura da chefia