

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura <u>03/06/19</u>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência Maio de 2019	
Empregado 000533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO		Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 21227001446	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.150,00		
310	INSS	8%		92,00	
			Total de Proventos 1.150,00	Total de Descontos 92,00	
				Líquido a Receber 1.058,00	
Salário Contratual 1.150,00	Base de Cálculo do INSS 1.150,00	Base de Cálculo do FGTS 1.150,00	FGTS 92,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência Maio de 2019	
Empregado 000533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO		Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 21227001446	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.150,00		
310	INSS	8%		92,00	
			Total de Proventos 1.150,00	Total de Descontos 92,00	
				Líquido a Receber 1.058,00	
Salário Contratual 1.150,00	Base de Cálculo do INSS 1.150,00	Base de Cálculo do FGTS 1.150,00	FGTS 92,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura

MG15903639
 Matricula

 Assinatura

MG18886424
 Matricula

95

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00106702-6

Nome destinatário:	ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.058,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 13:49:25

Código da operação:	00217540
Chave de segurança:	UG1HZLASVGXMGGFV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

96

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/04/2019 a 25/05/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO	Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CTPS: 00006177271/00040	

Observações:
REFERENTE AO MÊS 05/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	8:00	11:30	12:30	17:00			
27	----	----	----	----			Sábado
28	----	----	----	----			Domingo
29	8:03	11:00	12:30	17:03			
30	8:02	12:00	13:00	17:02			
01	----	----	----	----			Feriado - Dia do Trabalhador
02	8:00	11:30	12:30	17:00			
03	8:02	12:00	13:00	17:02			
04	----	----	----	----			Sábado
05	----	----	----	----			Domingo
06	8:00	11:00	12:00	17:00			
07	8:03	11:30	12:30	17:03			
08	8:00	11:00	12:00	17:00			
09	8:00	11:00	12:00	17:00			
10	8:02	11:00	12:00	17:02			
11	----	----	----	----			Sábado
12	----	----	----	----			Domingo
13	8:03	12:30	13:30	17:03			
14	8:02	12:00	13:00	17:02			
15	8:03	12:00	13:00	17:03			
16	8:00	11:30	12:30	17:00			
17	8:02	11:00	12:00	17:02			
18	----	----	----	----			Sábado
19	----	----	----	----			Domingo
20	8:00	12:30	13:30	17:00			
21	8:03	12:00	13:00	17:03			
22	8:02	12:00	13:00	17:02			
23	8:00	12:00	13:00	17:00			
24	8:03	12:15	13:15	17:03			
25	----	----	----	----			Sábado



Alan Fernando de Oliveira Santiago
Assinatura do Empregado