

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Maio de 2019
Empregado 000437 ALINE SOUZA GONCALVES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16087301942	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 903,00			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	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 18/02/2019	Competência Maio de 2019
Empregado 000437 ALINE SOUZA GONCALVES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16087301942	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 903,00			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Assinatura

MG15903639
Matricula

MG18886424
Matricula

98

**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:	2940 / 013 / 00040373-1

Nome destinatário:	ALINE SOUZA GONCALVES
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 13:50:49

Código da operação:	00217719
Chave de segurança:	M5CJCXGNP8RHL3TG

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

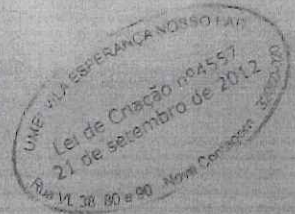
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Alameda: _____
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 21/04/2019 a 25/05/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000437 ALINE SOUZA GONCALVES
 Cargo: CUIDADOR
 CTPS: 00000011479/00153
 Observações:
REFERENTE AO MES 05.2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:58	11:29	12:59	13:25			Aline Souza
27							Sábado
28							Domingo
29	PARALISACAO		PARALISACAO				PARALISACAO
30	07:02	11:31	13:00	13:24			Aline Souza
31							Feriado / Dia do Trabalhador
02	07:00	11:28	12:59	13:23			Aline Souza
03	06:55	11:29	13:03	13:24			Aline Souza
04							Sábado
05							Domingo
06	07:01	11:28	13:01	13:30			Aline Souza
07	07:00	11:26	13:03	13:28			Aline Souza
08	06:58	11:30	13:00	13:29			Aline Souza
09	07:02	11:24	12:59	13:31			Aline Souza
10	07:00	11:27	12:55	13:28			Aline Souza
11							Sábado
12							Domingo
13	07:03	11:23	13:00	13:30			Aline Souza
14	07:00	11:29	13:01	13:26			Aline Souza
15	PARALISACAO		PARALISACAO				PARALISACAO
16	06:59	11:25	13:02	13:27			Aline Souza
17	07:00	11:24	13:00	13:23			Aline Souza
18							Sábado
19							Domingo
20	06:59	11:29	13:01	13:20			Aline Souza
21	07:00	11:26	12:58	13:23			Aline Souza
22	07:02	11:28	13:00	13:28			Aline Souza
23	06:57	11:25	13:02	13:26			Aline Souza
24	07:00	11:28	13:03	13:29			Aline Souza
25							Sábado

Aline Souza
 Assinatura do Empregado



Adriana Cristina S. Rocha Silva
 Especialização Pedagoga
 Matrícula 01513450

