

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 Janeiro de 2020	
Empregado 000503 ELIENE MARIA DE FATIMA COUTINHO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 17066775293	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	22 dia(s)	809,04		
310	INSS	8%		64,72	
320	Vale-Transporte	6%		48,54	
			Total de Proventos 809,04	Total de Descontos 113,26	
				Líquido a Receber 695,78	
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 809,04	Base de Cálculo do FGTS 809,04	FGTS 64,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

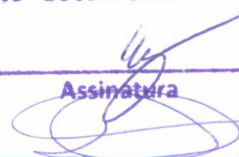
Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Janeiro de 2020	
Empregado 000503 ELIENE MARIA DE FATIMA COUTINHO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 17066775293	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	22 dia(s)	809,04		
310	INSS	8%		64,72	
320	Vale-Transporte	6%		48,54	
			Total de Proventos 809,04	Total de Descontos 113,26	
				Líquido a Receber 695,78	
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 809,04	Base de Cálculo do FGTS 809,04	FGTS 64,72	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

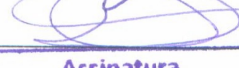
Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


Assinatura

M615903639

Matrícula


Assinatura

M3102200932

Matrícula

110



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00094032-0

Nome destinatário:	ELIENE MARIA DE FATIMA COUTINHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 695,78

Data de débito:	04/02/2020
Data/hora da operação:	04/02/2020 16:16:43

Código da operação:	041616
Chave de segurança:	TSJHWMH5X1TZVG61

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

111

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 27/12/2019 a 25/01/2020
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000503 ELIENE MARIA DE FATIMA COUTINHO	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000010432/00074
Observações:		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
27	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
28	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
29	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
30	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
31	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
01	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
02	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
03	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
04	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
05	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
06	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
07	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
08	----	----	----	----			Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após
09	AGUARDANDO EXAME RETORNO AO TRABALHO						
10	ASO	11:24	13:00	17:00			<i>[Handwritten Signature]</i>
11	----	----	----	----			Sábado
12	----	----	----	----			Domingo
13	07:02	11:24	13:00	17:02			<i>[Handwritten Signature]</i>
14	07:03	11:24	13:00	17:01			<i>[Handwritten Signature]</i>
15	07:02	11:24	13:00	17:03			<i>[Handwritten Signature]</i>
16	07:01	11:24	13:00	17:02			<i>[Handwritten Signature]</i>
17	07:02	11:24	13:00	17:03			<i>[Handwritten Signature]</i>
18	----	----	----	----			Sábado
19	----	----	----	----			Domingo
20	07:01	11:24	13:00	17:02			<i>[Handwritten Signature]</i>
21	07:04	11:24	13:00	17:03			<i>[Handwritten Signature]</i>
22	07:01	11:24	13:00	17:01			<i>[Handwritten Signature]</i>
23	07:02	11:24	13:00	17:03			<i>[Handwritten Signature]</i>
24	INTEMPERIE						
25	----	----	----	----			Sábado

Eliene Maria de Fatima Coutinho
Assinatura do Empregado

