

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura		03/09/19		013	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 11/03/2019		Competência Agosto de 2019	
Empregado 0005533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO		Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS			
Banco 21227001446		Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		174,92				
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.208,31				
310	INSS	8%					
			Total de Proventos	1.383,23	Total de Descontos		
					Líquido a Receber		
					1.272,56		
Salário Contratual			Base de Cálculo do INSS	1.383,23	Base de Cálculo do IRRF		
			Base de Cálculo do FGTS	110,65	FGTS Contribuição Social		

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 Agosto de 2019	
Empregado 0005533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO		Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS			
Banco 21227001446		Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		174,92				
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.208,31				
310	INSS	8%					
			Total de Proventos	1.383,23	Total de Descontos		
					Líquido a Receber		
					1.272,56		
Salário Contratual			Base de Cálculo do INSS	1.383,23	Base de Cálculo do IRRF		
			Base de Cálculo do FGTS	110,65	FGTS Contribuição Social		

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: M. S. S. S. S. Matrícula: _____

Assinatura: M. S. S. S. S. Matrícula: _____



119

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00106702-6**Nome destinatário:** ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.272,58**Data de débito:** 03/09/2019**Data/hora da operação:** 03/09/2019 13:46:11**Código da operação:** 031346**Chave de segurança:** XVQ9203007MCLFIS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

-AC 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 CONTAGEM CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/07/2019 a 25/08/2019
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO CTPS: 00006177271.00040

Observações:

REFERENTE AO MÊS 08/2019

Dia	Prorrogação		S2	E2	S1	E1	S	Assinatura/Justificativa
	E	S						
26			17:00	12:00	11:00	08:00		
27							Sábado	
28							Domingo	
29			17:03	12:30	11:30	08:03		
30			17:01	12:15	11:15	08:01		
31			17:00	12:20	11:20	08:00		
01			17:02	12:40	11:40	08:02		
02			17:03	12:10	11:10	08:03		
03							Sábado	
04							Domingo	
05			17:00	12:25	11:25	08:00		
06			17:01	12:05	11:05	08:01		
07			17:03	12:45	11:45	08:03		
08			17:00	12:00	11:00	08:00		
09			17:02	12:50	11:50	08:02		
10							Sábado	
11							Domingo	
12			17:01	12:15	11:15	08:01		
13			17:03	12:30	11:30	08:03		
14			17:02	12:45	11:45	08:02		
15			17:06	12:20	11:20	08:00		
16			17:00	12:40	11:40	08:00		
17							Sábado	
18							Domingo	
19			17:02	12:10	11:10	08:02		
20			17:01	12:35	11:35	08:01		
21			17:03	12:25	11:25	08:03		
22			17:02	12:55	11:55	08:02		
23			17:00	12:00	11:00	08:00		
24							Sábado	
25							Domingo	

Alan Fernando do O. Dantas

Assinatura do Empregado

