

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Admissão 18/02/2019	Competência Setembro de 2019
Empregado 000437 ALINE SOUZA GONCALVES		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Lotação CUIDADORAS
PIS 16087301942		Carro CUIDADOR	Conta Tipo de Conta
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	88,25
320	Vale-Transporte	6%	66,19
Total de Descontos			154,44
Total de Proventos			1.103,24
Líquido a Receber			948,80
Base de Cálculo do IRRF			
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS
1.103,24		1.103,24	88,25

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empresador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Admissão 18/02/2019	Competência Setembro de 2019
Empregado 000437 ALINE SOUZA GONCALVES		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Lotação CUIDADORAS
PIS 16087301942		Carro CUIDADOR	Conta Tipo de Conta
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	88,25
320	Vale-Transporte	6%	66,19
Total de Descontos			154,44
Total de Proventos			1.103,24
Líquido a Receber			948,80
Base de Cálculo do IRRF			
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS
1.103,24		1.103,24	88,25

Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input checked="" type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.	
Assinatura	Matricula
<i>[Assinatura]</i>	MG18886472
Assinatura	Matricula
<i>[Assinatura]</i>	MG18886472

Total de Proventos		Total de Descontos	
1.103,24		154,44	
Líquido a Receber		Base de Cálculo do IRRF	
948,80			

116

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino: 2940 / 013 / 00040373-1
Nome destinatário: ALINE SOUZA GONCALVES
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 948,80
Data de débito: 04/10/2019
Data/hora da operação: 04/10/2019 14:54:09
Código da operação: 041454
Chave de segurança: 53Q976CR40JE9CXW

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

117

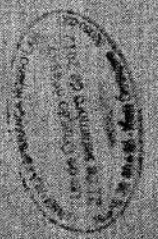
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

PROFESSOR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço: RUA NÍDEO DO PRADO, 181
CNPJ nº: 16.947.878/0001-44
Período: de 27/09/2019 a 25/09/2019
Localidade: 002 CIUDADELA S
CEP: 06000-000

Data	E1	E2	E3	E4	E5	Assinatura do Aluno
Prontidão						
26	07:00	13:24				Alina Rocha
27	06:59	11:25				Alina Rocha
28	07:00	11:25				Alina Rocha
29	07:01	11:21				Alina Rocha
30	FÉRIADO					
31	FÉRIADO					
32	06:58	11:23				Alina Rocha
33	06:59	11:25				Alina Rocha
34	07:00	11:24				Alina Rocha
35	07:01	11:26				Alina Rocha
36	07:02	11:28				Alina Rocha
37	Sábado					
38	Domingo					
39	Domingo					
40	06:54	11:27				Alina Rocha
41	07:00	11:24				Alina Rocha
42	06:58	11:23				Alina Rocha
43	07:01	11:25				Alina Rocha
44	07:00	11:26				Alina Rocha
45	Sábado					
46	Domingo					
47	07:00	11:24	13:00	17:13		Alina Rocha
48	06:59	11:23	13:01	17:14		Alina Rocha
49	06:58	11:23	12:58	17:16		Alina Rocha
50	07:01	11:25	12:59	17:15		Alina Rocha
51	FÉRIADO					
52	FÉRIADO					
53	07:00	11:26	13:01	17:15		Alina Rocha
54	07:01	11:28	13:02	17:14		Alina Rocha
55	07:02	11:24	13:00	17:13		Alina Rocha

Assinatura do Empregado

Alina Rocha



Adriana Cristina S. Rocha Silva
 Especialização Pedagógica
 Matrícula 01513450

