

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro 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	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
320	Vale-Transporte	6%		27,30	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 63,70	
			Líquido a Receber 391,30		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro 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	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
320	Vale-Transporte	6%		27,30	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 63,70	
			Líquido a Receber 391,30		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]
Assinatura

[Assinatura]
Assinatura

MG 15003639
Matricula

MG 18886424
Matricula

**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\$ 391,30
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF FEV 2019

Data de débito:	08/03/2019
Data/hora da operação:	08/03/2019 11:57:35

Código da operação:	00141970
Chave de segurança:	WRLTF2MMLAKZNTXF

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				CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15			
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198				Período: De 18/02/2018 a 25/02/2018			
Atividade:				Lotação: 002 CUIDADORAS			
Empregado: 000457 ALINE SOUZA GONCALVES				Cargo: CUIDADOR			
				CTPS: 00000011479/00159			
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
18	07:00	11:19	13:00	13:15			Alina Souza
19	06:58	11:23	13:03	13:24			Alina Souza
20	07:03	11:28	13:02	13:21			Alina Souza
21	07:01	11:22	13:01	13:26			Alina Souza
22	06:59	11:24	12:58	13:18			Alina Souza
23							Sábado
24							Domingo
25	07:03	11:23	13:00	13:21			Alina Souza

Alina Souza
 Alina Souza
 Assinatura do Empregado

Alina Souza
 111 40 18

