

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )				Data e Assinatura	
Empreendedor <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019	
Empregado 000439 AMANDA CAROLINA LIMA		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	14,21		
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
320	Vale-Transporte	6%		27,30	
			Total de Proventos 469,21	Total de Descontos 63,70	
			Líquido a Receber 405,51		
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	
Empreendedor <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019	
Empregado 000439 AMANDA CAROLINA LIMA		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	14,21		
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
320	Vale-Transporte	6%		27,30	
			Total de Proventos 469,21	Total de Descontos 63,70	
			Líquido a Receber 405,51		
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.

*MJ*  
Assinatura

*MG 15903639*  
Matrícula

*MG 18526424*  
Matrícula

*A*  
Assinatura





**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 013 / 00051756-7

<b>Nome destinatário:</b>	AMANDA C LIMA
<b>Valor:</b>	R\$ 405,51
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF FEV 2019

<b>Data de débito:</b>	08/03/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	08/03/2019 11:58:53

<b>Código da operação:</b>	00143445
<b>Chave de segurança:</b>	E09KXPHY7NHHFFSR

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  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Atividade:  
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 18/02/2019 a 25/02/2019  
 Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000439 AMANDA CAROLINA LIMA  
 Cargo: CUIDADOR  
 CTPS: 00000010068/00171

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
18							
19	ASC	ASC	13:00	17:25			Aguardando designação
20	06:58	11:22	12:59	17:23			Amanda Garcia
21	06:59	11:23	12:58	17:23			Amanda Garcia
22	06:57	11:23	12:59	17:23			Amanda Garcia
25	06:58	11:22	12:59	17:23			Amanda Garcia

*Amanda Garcia*  
 Assinatura do Empregado

*Valma Alves da Silva*  
 UME Parque São João  
 Valma Alves da Silva  
 Dirigente Escolar - Mat. 30470-8





# ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.  
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS  
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.  
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerai.  
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a Cuidadora Amanda Carolina compareceu a nossa instituição no dia 19 de fevereiro das 07:50 h até às 11:20 h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente

Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores

