

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura <u>03/09/19</u>		122	
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE	Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Agosto de 2019		
Empregado 000512 DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE	Caro ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I	Lotação CUIDADORAS			
PIS 20185111046	Banco	Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		197,73		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.365,91		
310	INSS	8%		125,09	
			Total de Proventos 1.563,64	Total de Descontos 125,09	
			Líquido a Receber 1.438,55		
Salário Contratual	1.365,91	Base de Cálculo do INSS	1.563,64	FGTS Contribuição Social	125,09
Base de Cálculo do FGTS					
			1.563,64	FGTS Contribuição Social	125,09
Base de Cálculo do IRRF					
			1.438,55		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE	Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Agosto de 2019		
Empregado 000512 DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE	Caro ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I	Lotação CUIDADORAS			
PIS 20185111046	Banco	Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		197,73		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.365,91		
310	INSS	8%		125,09	
			Total de Proventos 1.563,64	Total de Descontos 125,09	
			Líquido a Receber 1.438,55		
Salário Contratual	1.365,91	Base de Cálculo do INSS	1.563,64	FGTS Contribuição Social	125,09
Base de Cálculo do FGTS					
			1.563,64	FGTS Contribuição Social	125,09
Base de Cálculo do IRRF					
			1.438,55		

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: MARISOLDA B. B. B. Matrícula: 11111111111111111111111111111111

Assinatura: M. B. B. Matrícula: 11111111111111111111111111111111

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00089724-6
Nome destinatário:	DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.438,55
Data de débito:	03/09/2019
Data/hora da operação:	03/09/2019 13:47:00
Código da operação:	031347
Chave de segurança:	M2QMHHV29K2SZKFFH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

JAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

124

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: 000512 DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I CTPS: 00002641808/00050

Observações:

REFERENTE AO MÊS 08/2019

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



Assinatura de Empregado