

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura <u>01/08/19</u>			137	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência Julho de 2019		
Empregado 000533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO		Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS		
PIS 21227001446	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.150,00			
310	INSS	8%		92,00		
			Total de Proventos 1.150,00	Total de Descontos 92,00		
					Líquido a Receber 1.058,00	
Salário Contratual 1.150,00	Base de Cálculo do INSS 1.150,00	Base de Cálculo do FGTS 1.150,00	FGTS 92,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura <u>01/08/19</u>				
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência Julho de 2019		
Empregado 000533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO		Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS		
PIS 21227001446	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.150,00			
310	INSS	8%		92,00		
			Total de Proventos 1.150,00	Total de Descontos 92,00		
					Líquido a Receber 1.058,00	
Salário Contratual 1.150,00	Base de Cálculo do INSS 1.150,00	Base de Cálculo do FGTS 1.150,00	FGTS 92,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

<u>hy</u> Assinatura	<u>MG15903839</u> Matrícula
<u>[Assinatura]</u> Assinatura	<u>MG18886424</u> Matrícula

138

**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\$ 1.058,00**Data de débito:** 01/08/2019**Data/hora da operação:** 01/08/2019 08:45:22**Código da operação:** 010845**Chave de segurança:** S3EF24NE8V14EYV9

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

139

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/06/2019 a 25/07/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO	Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CTPS: 00006177271/00040
Observações: REFERENTE AO MÊS 07/2019		

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



Alan Fernando de Oliveira Santiago
Assinatura do Empregado