

147


Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Outubro de 2019		
Empregado 000461 JENNIFER MARIANO DE SOUZA		Lotação CUIDADORAS		
PIS 12704629139		Conta Tipo de Conta		
<b>Discriminação das Verbas</b>				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
010	Salário-Família	2 cotas(s)	65,60	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	
915	Reembolso de Passagem		9,00	
310	INSS	8%		88,25
			Total de Proventos 1.177,84	Total de Descontos 88,25
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF 1.089,59

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Outubro de 2019		
Empregado 000461 JENNIFER MARIANO DE SOUZA		Lotação CUIDADORAS		
PIS 12704629139		Conta Tipo de Conta		
<b>Discriminação das Verbas</b>				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
010	Salário-Família	2 cotas(s)	65,60	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	
915	Reembolso de Passagem		9,00	
310	INSS	8%		88,25
			Total de Proventos 1.177,84	Total de Descontos 88,25
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF 1.089,59

**Certificamos que o**


Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
**Assinatura**

16151032424

**Matricula**

  
**Assinatura**

161886414

**Matricula**

148

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	3049/1092763-2
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	033-BANCO SANTANDER S.A.
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	JENNIFER MARIANO DE SOUZA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	012.790.166-39
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.089,59
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.089,59
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF OUT 2019

<b>Data de débito:</b>	05/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/11/2019

<b>Código da operação:</b>	00068663
<b>Chave de segurança:</b>	06AZVRGNGJQSMZ97

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

149

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019  
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000461 JENNIFER MARIANO DE SOUZA  
 Cargo: CUIDADOR  
 CTPS: 00001714703/00050

Observações:  
**REFERENTE AO MÊS 10/2019**

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:02	11:26	13:02	17:27			Des. resp. mariano
27	07:05	11:28	13:01	17:25			Des. resp. mariano
28					A	C	Sábado Domingo
29							
30	07:03	11:27	13:05	17:28			Des. resp. mariano
01	07:01	11:29	13:04	17:25			Des. resp. mariano
02	07:05	11:25	13:01	17:27			Des. resp. mariano
03	07:04	11:26	13:02	17:26			Des. resp. mariano
04	07:02	11:28	13:03	17:29			Des. resp. mariano
05							Sábado
06							Domingo
07	07:01	11:29	13:04	17:25			Des. resp. mariano
08	07:04	11:27	13:01	17:29			Des. resp. mariano
09	07:03	11:28	13:03	17:27			Des. resp. mariano
10	07:05	11:25	13:05	17:26			Des. resp. mariano
11	07:02	11:26	13:02	17:28			Des. resp. mariano
12							Sábado
13							Domingo
14	R	E	C	E	S	S	AO
15	F	O	R	E	A	S	AO
16	R	E	C	E	S	S	O
17	R	E	C	E	S	S	O
18	R	E	C	E	S	S	O
19							Sábado
20							Domingo
21	07:04	11:28	13:01	17:27			Des. resp. mariano
22	07:02	11:26	13:05	17:27			Des. resp. mariano
23	07:01	11:29	13:02	17:25			Des. resp. mariano
24	07:05	11:27	13:04	17:28			Des. resp. mariano
25	07:03	11:25	13:03	17:26			Des. resp. mariano

*Jennifer Mariano*  
 Assinatura do Empregado

ESCOLA MUNICIPAL SÔNIA BRAGA  
 DA CRUZ RIBEIRO SILVA  
 Criação: Lei Mun. nº 3658 de 16-04-03  
 Aut. Portaria nº 477 de 16-04-05 - SEE  
 Rua P, 245 - Conj. Confisco  
 Contagem/MG - CEP: 31.360.580  
 Fone: (31) 3913-9772

*[Assinatura]*  
 ELIZABETE GOMES  
 Rua Santa Helena de Uzei, 1000  
 Belo Horizonte - Minas Gerais 31291-120