

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000447 CINTHIA JACKELINE DE SOUZA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16650345831	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00		
				Líquido a Receber 903,00		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000447 CINTHIA JACKELINE DE SOUZA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16650345831	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00		
				Líquido a Receber 903,00		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.



 Assinatura

1618886424

 Matrícula



 Assinatura

1615903639

 Matrícula



167

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:	3797 / 013 / 00020583-9

Nome destinatário:	CINTHIA J DE SOUZA
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 09:22:40

Código da operação:	00133431
Chave de segurança:	V26Q97KUWK5THW1P

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS.D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/03/2019 a 25/04/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000447 CINTHIA JACKELINE DE SOUZA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000081060/00137	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:06	11:39	12:59	17:25			Cinthia Jackeline de Souza
27	06:59	11:25	13:05	17:20			Cinthia Jackeline de Souza
28	07:00	11:23	13:00	17:21			Cinthia Jackeline de Souza
29	07:03	11:21	13:03	17:19			Cinthia Jackeline de Souza
30							Sábado
31							Domingo
01	06:56	11:22	12:58	17:22			Cinthia Jackeline de Souza
02	06:58	11:24	12:59	17:23	A		Cinthia Jackeline de Souza
03	07:05	11:20	13:00	17:18			Cinthia Jackeline de Souza
04	07:01	11:15	13:05	17:25			Cinthia Jackeline de Souza
05	06:59	11:20	12:59	17:24			Cinthia Jackeline de Souza
06							Sábado
07							Domingo
08	07:00	11:39					Cinthia Jackeline de Souza
09							
10							
11							
12							
13							Sábado
14							Domingo
15							
16							
17							
18							
19							
20							Sábado
21							Domingo
22							
23							
24							
25							

Cinthia Jackeline de Souza
Assinatura do Empregado

E.M. "Vereador Benedito Batista"
Ana Cristina Ferreira Queiroz
diretora - 01374490
[Handwritten Signature]



