

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 19/02/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000520 ANDREMARA DE OLIVEIRA EVANGEL XAVIER			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20088251246	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 968,60		
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

186

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 19/02/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000520 ANDREMARA DE OLIVEIRA EVANGEL XAVIER			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20088251246	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 147,00	
			Líquido a Receber 968,60		
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.

hy

Assinatura

MG15903639

Matrícula

Assinatura

MG18886424

Matrícula

187

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00073137-2**Nome destinatário:** ANDREMARA DE OLIVEIRA E XAVIER**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 968,60**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 10:50:20**Código da operação:** 021050**Chave de segurança:** Q6CYZJMQTNN712TM

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

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D		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: 000520 ANDREMARA DE OLIVEIRA EVANGEL XAVIER	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00006237248/00010
Observações: REFERENTE AO MÊS 07/2019		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:00	11:24	13:00	17:24			Andremara de O. E. Xavier
27	7:03	11:22	13:00	17:21			Andremara de O. E. Xavier
28	7:04	11:24	13:02	17:23			Andremara de O. E. Xavier
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	7:01	11:22	13:00	17:22			Andremara de O. E. Xavier
02	7:00	11:23	13:00	17:21			Andremara de O. E. Xavier
03	7:04	11:22	13:02	17:22			Andremara de O. E. Xavier
04	7:01	11:21	13:01	17:24			Andremara de O. E. Xavier
05	7:02	11:24	13:00	17:24			Andremara de O. E. Xavier
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	7:00	11:23	13:00	17:23			Andremara de O. E. Xavier
09	7:00	11:22	13:02	17:22			Andremara de O. E. Xavier
10	6:58	11:24	13:00	17:24			Andremara de O. E. Xavier
11	6:59	11:24	13:01	17:24			Andremara de O. E. Xavier
12	7:00	11:22	13:00	17:22			Andremara de O. E. Xavier
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15							
16							
17							
18							
19							
20							Sábado
21							Domingo
22							
23							
24							
25							

Erca Fabiana Beltrão Pereira
 UMEICAVERA
 Erca Fabiana Beltrão Pereira
 Diretora 25599-8
 Ato Adm. 12211 - Pub 21/01/2016

Andremara de O. E. Xavier
 Assinatura do Empregado

