

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000447 CINTHIA JACKELINE DE SOUZA		Admissão 18/02/2019	
PIS 16650345831		Competência Setembro de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	88,25
320	Vale-Transporte	6%	66,19
			Total de Proventos 1.103,24
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Total de Descontos
1.103,24	1.103,24	1.103,24	154,44
		FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber
		88,25	948,80
			Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000447 CINTHIA JACKELINE DE SOUZA		Admissão 18/02/2019	
PIS 16650345831		Competência Setembro de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	88,25
320	Vale-Transporte	6%	66,19
			Total de Proventos 1.103,24
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Total de Descontos
1.103,24	1.103,24	1.103,24	154,44
		FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber
		88,25	948,80
			Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: *[Assinatura]* Matrícula: MG15402632

Assinatura: *[Assinatura]* Matrícula: MG1886424

| 88

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 3797 / 013 / 00020583-9**Nome destinatário:** CINTHIA J DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 948,80**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 15:06:14**Código da operação:** 041506**Chave de segurança:** XUHH3YKXUS14H6L**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

189

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/08/2019 a 25/09/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000447 CINTHIA JACKELINE DE SOUZA Cargos: CUIDADOR S CTPS: 00000081060/00137

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação			Assinatura/Justificativa
					E	S	S	
26	06:59	11:20	13:04	17:24				Cinthia Jackeline de Souza
27	07:05	11:21	13:02	17:19				Cinthia Jackeline de Souza
28	07:00	11:19	12:59	17:20				Cinthia Jackeline de Souza
29	06:55	11:20	13:01	17:22				Cinthia Jackeline de Souza
30	Feriado Facultativo							
31								Sábado
01								Domingo
02	06:57	11:18	12:58	17:23				Cinthia Jackeline de Souza
03	06:59	11:22	13:02	17:24				Cinthia Jackeline de Souza
04	07:04	11:25	13:00	17:18				Cinthia Jackeline de Souza
05	07:01	11:19	12:57	17:21				Cinthia Jackeline de Souza
06	07:05	11:23	13:05	17:20				Sábado
07								Domingo
08								
09	07:03	11:17	12:54	17:25				Cinthia Jackeline de Souza
10	07:04	11:23	12:55	17:20				Cinthia Jackeline de Souza
11	06:56	11:20	12:58	17:23				Cinthia Jackeline de Souza
12	07:00	11:20	13:00	17:21				Cinthia Jackeline de Souza
13	07:05	11:21	13:04	17:24				Sábado
14								Domingo
15								
16	06:57	11:24	13:05	17:19				Cinthia Jackeline de Souza
17	06:56	11:22	13:02	17:15				Cinthia Jackeline de Souza
18	07:05	11:18	12:56	17:18				Cinthia Jackeline de Souza
19	07:01	11:20	13:03	17:23				Cinthia Jackeline de Souza
20	Paralisação							
21								Sábado
22								Domingo
23	07:04	11:23	13:04	17:20				Cinthia Jackeline de Souza
24	06:58	11:25	13:00	17:25				Cinthia Jackeline de Souza
25	07:00	11:21	13:01	17:22				Cinthia Jackeline de Souza

Cinthia Jackeline de Souza
 Assinatura do Empregado

E. M. WALTER FAUSTO DO AMARAL
 Fátima Cristina Ribeiro Moura
 Vice-Diretora - 128418-1

