

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019	
Empregado 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12535098271	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 36,40	
					Líquido a Receber 418,60
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019	
Empregado 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12535098271	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 36,40	
					Líquido a Receber 418,60
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

**Certificamos que**

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*LMJ*  
Assinatura

*[Assinatura]*  
Assinatura

*MG 15903639*  
Matricula

*MG 18886424*  
Matricula

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	1529 / 013 / 00068679-5

<b>Nome destinatário:</b>	FABIANA A S COUTINHO
<b>Valor:</b>	R\$ 418,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF FEV 2019

<b>Data de débito:</b>	08/03/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	08/03/2019 12:14:22

<b>Código da operação:</b>	00151950
<b>Chave de segurança:</b>	EQSFS4JSSFHRSMJK

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE				CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15			
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198				Período: De 18/02/2019 a 25/02/2019			
Atividade:				Lotação: 002 CUIDADORAS			
Empregado: 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000052033/00089	
Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa		
	E1	S1	E2	S2	E	S	
18	07:00	11:19	13:00	14:24	.		
19	07:03	11:24	13:00	14:19			
20	07:01	11:38	13:05	14:23			
21	07:00	11:24	13:01	14:20			
22	07:03	11:23	13:03	14:24			
23	---	---	---	---		Sábado	
24	---	---	---	---		Domingo	
25	07:00	11:19	13:05	14:24			

*Fabiana Alcione da Silva Coutinho*  
Assinatura do Empregado

**E. M. ELI HORTA COSTA**  
Rua Prof.<sup>a</sup> Neuza Rocha, n.º 406  
B. Central Park - Contagem - MG  
CEP 32017-000 - Fone: 3398-3531  
Aut. Funcionamento Ed. Infantil  
Portaria SEDUC n.º 020 - 23/05/2011  
Aut. Funcionamento Ens. Fundamental  
Portaria SEDUC n.º 021 - 23/05/2011\*

*Marcia Rocha de Carvalho Oliveira*  
**E. M. Eli Horta Costa**  
Marcia Rocha de Carvalho Oliveira  
Diretora - Matr. 0128104-2