

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Setembro de 2019	
Empregado 000501 DEBORA HELENA GOMES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 14925862274	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
915	Reembolso de Passagem		40,35		
310	INSS	8%		88,25	
			Total de Proventos 1.176,39	Total de Descontos 88,25	
			Líquido a Receber 1.088,14		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

193

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Setembro de 2019	
Empregado 000501 DEBORA HELENA GOMES		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 14925862274	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
915	Reembolso de Passagem		40,35		
310	INSS	8%		88,25	
			Total de Proventos 1.176,39	Total de Descontos 88,25	
			Líquido a Receber 1.088,14		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Assinatura

Matrícula

Matrícula

MG 15903639
MG 1886924

194

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	1529 / 023 / 00005620-9
Nome destinatário:	DEBORA HALENA GOMES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.088,14
Data de débito:	04/10/2019
Data/hora da operação:	04/10/2019 15:07:14
Código da operação:	041507
Chave de segurança:	W2JZW9TM82VS6UVS

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 DE		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15					
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/09/2019 a 25/09/2019					
Atividade: ---		Lotação: 002 CUIDADORAS					
Empregado: 000501 DEBORA HELENA GOMES		Cargo: CUIDADOR					
		CTPS: 00005120222/00030					
Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa		
	E1	S1	E2	S2			E
26	06:42	11:20	12:55	17:17	-	-	Gomes
27	06:51	11:24	12:49	17:24	-	-	Gomes
28	06:36	11:17	13:05	17:27	-	-	Gomes
29	06:57	11:19	12:57	17:24	-	-	Gomes
30	-	-	-	-	-	-	-
31	-	-	-	-	-	-	Ponto Facultativo Gomes
01	-	-	-	-	-	-	Sábado
02	-	-	-	-	-	-	Domingo
03	06:40	11:22	12:53	17:28	-	-	Gomes
04	06:37	11:24	12:51	17:09	-	-	Gomes
05	06:49	11:14	12:41	17:24	-	-	Gomes
06	06:50	11:07	12:50	17:27	-	-	Gomes
07	06:43	11:15	12:49	17:18	-	-	Gomes
08	-	-	-	-	-	-	Sábado
09	-	-	-	-	-	-	Domingo
10	06:32	11:29	12:49	17:24	-	-	Gomes
11	06:40	11:24	12:47	17:32	-	-	Gomes
12	06:37	11:21	12:52	17:09	-	-	Gomes
13	09:00	11:23	12:55	17:21	-	-	Gomes
14	07:00	11:17	12:57	17:17	-	-	Gomes
15	-	-	-	-	-	-	Sábado
16	-	-	-	-	-	-	Domingo
17	06:40	11:24	12:52	17:28	-	-	Gomes
18	06:42	11:29	12:40	17:32	-	-	Gomes
19	06:35	11:24	12:59	17:24	-	-	Gomes
20	07:00	12:00	-	-	-	-	Parque Ecológico Gomes
21	ASC	ASC	12:48	17:31	-	-	Gomes (ASC)
22	07:00	13:00	-	-	-	-	Sábado Leno Gomes
23	-	-	-	-	-	-	Domingo
24	07:00	11:32	12:59	17:30	-	-	Gomes
25	06:35	11:24	12:52	17:24	-	-	Gomes
26	06:40	11:24	12:52	17:17	-	-	Gomes


ESCOLA MUNICIPAL ANA LOPES
 Ana Plávia de Paula Magalhães C. Silva
 Diretora Escolar - 56944

