

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 Julho 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	

216

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 Julho 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]*

Assinatura

1605903639

Matrícula

*[Assinatura]*

Assinatura

MG18886424

Matrícula

217

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	3797 / 013 / 00020583-9
<b>Nome destinatário:</b>	CINTHIA J DE SOUZA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 903,00
<b>Data de débito:</b>	02/08/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	02/08/2019 11:05:05
<b>Código da operação:</b>	021105
<b>Chave de segurança:</b>	7KV3L3CHW9XJS8NE

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/06/2019 a 25/07/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000447 CINTHIA JACKELINE DE SOUZA	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000081060/00137
Observações: REFERENTE AO MÊS 07/2019		

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

Cinthia Jackeline de Souza  
Assinatura do Empregado

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

