

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 21/02/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000524 CONSTANTINA TEODORA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 10806197878	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


219

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 21/02/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000524 CONSTANTINA TEODORA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 10806197878	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

MG15903639

 Matrícula



 Assinatura

MG18886424

 Matrícula

220

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00080498-1**Nome destinatário:** CONSTATINA TEODORA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 903,00**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 11:05:31**Código da operação:** 021105**Chave de segurança:** RXR50MZVZZ5TN1PV

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		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: 000524 CONSTANTINA TEODORA DA SILVA	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000070723/00502
Observações: REFERENTE AO MÊS 07/2019		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:01	11:24	13:00	17:26			Constantina Teodora da Silva
27	7:03	11:26	13:02	17:24			Constantina Teodora da Silva
28	7:05	11:24	13:01	17:25			Constantina Teodora da Silva
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	7:00	11:25	13:03	17:26			Constantina Teodora da Silva
02	7:03	11:24	13:05	17:25			Constantina Teodora da Silva
03	7:07	11:26	13:01	17:24			Constantina Teodora da Silva
04	7:05	11:24	13:03	17:26			Constantina Teodora da Silva
05	7:00	11:26	13:01	17:24			Constantina Teodora da Silva
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	7:04	11:24	13:02	17:24			Constantina Teodora da Silva
09	7:03	11:26	13:01	17:26			Constantina Teodora da Silva
10	7:05	11:24	13:03	17:24			Constantina Teodora da Silva
11	7:02	11:26	13:05	17:26			Constantina Teodora da Silva
12	7:01	11:25	13:04	17:24			Constantina Teodora da Silva
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	Feriado						
16							
17							
18							
19	Feriado						
20							
21							
22							
23	Feriado						
24							
25							
26							

Rosana Chaves
Escola Municipal Virgílio de Melo Franco
Diretora Escolar - Matr. 11.590-8

Constantina Teodora da Silva
Assinatura do Empregado