

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20647475930	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	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 966,00	
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


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20647475930	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	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 966,00	
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

MG18886424
 Matrícula


 Assinatura

MG15903639
 Matrícula



223

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0935 / 023 / 00005405-7

Nome destinatário:	FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO
Valor:	R\$ 966,00
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 09:49:44

Código da operação:	00137574
Chave de segurança:	RSGA4J9FM8JS6WZ0

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

224

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 26/03/2019 a 25/04/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000043003/00137	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:21	13:03	17:24			<i>[Signature]</i>
27	07:03	11:24	13:01	17:22			<i>[Signature]</i>
28	07:01	11:23	13:00	17:25			<i>[Signature]</i>
29	07:04	11:25	13:03	17:20			<i>[Signature]</i>
30	—	—	—	—			Sábado
31	—	—	—	—			Domingo
01	07:02	11:23	13:02	17:24			<i>[Signature]</i>
02	07:01	11:21	13:01	17:21			<i>[Signature]</i>
03	07:03	11:24	13:05	17:24			<i>[Signature]</i>
04	07:00	11:21	13:02	17:21			<i>[Signature]</i>
05	07:02	11:23	13:04	17:26			<i>[Signature]</i>
06	—	—	—	—			Sábado
07	—	—	—	—			Domingo
08	07:01	11:25	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
09	07:00	11:21	13:04	17:22			<i>[Signature]</i>
10	07:02	11:23	13:01	17:24			<i>[Signature]</i>
11	07:04	11:25	13:02	17:21			<i>[Signature]</i>
12	F	L	R	I	A	D	O
13	—	—	—	—			Sábado
14	—	—	—	—			Domingo
15	07:02	11:24	13:05	17:23			<i>[Signature]</i>
16	07:04	11:22	13:03	17:21			<i>[Signature]</i>
17	07:01	11:25	13:02	17:24			<i>[Signature]</i>
18	R	L	C	L	S	S	O
19	F	L	R	I	A	D	O
20	—	—	—	—			Sábado
21	—	—	—	—			Domingo
22	07:02	11:21	13:03	17:22			<i>[Signature]</i>
23	07:00	11:23	13:00	17:24			<i>[Signature]</i>
24	07:03	11:25	13:02	17:23			<i>[Signature]</i>
25	07:00	11:22	13:01	17:24			<i>[Signature]</i>

Fairlan Marcia
Assinatura do Empregado

ERM Soares
E.M. Profª Júlia Kubitschek de Oliveira
Cláudia Regina da Silva Soares
Diretora Escolar – Matrícula: 128001-1

