

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Setembro de 2019	
Empregado 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO		Cartão CUIDADOR	Conta	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12535098271	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
915	Reembolso de Passagem		9,00		
310	INSS	8%		88,25	
Salário Contratual			Total de Proventos	Total de Descontos	
1.103,24			1.112,24	88,25	
Base de Cálculo do INSS			FGTS	Líquido a Receber	
1.103,24			88,25	1.023,99	
Base de Cálculo do FGTS			FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	
1.103,24					

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Setembro de 2019	
Empregado 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO		Cartão CUIDADOR	Conta	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12535098271	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
915	Reembolso de Passagem		9,00		
310	INSS	8%		88,25	
Salário Contratual			Total de Proventos	Total de Descontos	
1.103,24			1.112,24	88,25	
Base de Cálculo do INSS			FGTS	Líquido a Receber	
1.103,24			88,25	1.023,99	
Base de Cálculo do FGTS			FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	
1.103,24					

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura] 1903629
Assinatura Matrícula

[Assinatura] 18886424
Assinatura Matrícula

225

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino: 1529 / 013 / 00068679-5
Nome destinatário: FABIANA A S COUTINHO
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 1.023,99
Data de débito: 04/10/2019
Data/hora da operação: 04/10/2019 15:13:42
Código da operação: 041513
Chave de segurança: ANTZXQJG58U1EXXV

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

226

CONTROLE DE FREQUENCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM - RUA RISO DO PRADO, 196
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 196
 Cidade: DOMEST FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO
 CNPJ/CEI: 26.047.928/001-15
 Período: de 26/09/2019 a 26/09/2019
 Local: 002 CUIABÁ/MS
 CTPS: 00000000000000000000

Dia	E1	E2	E3	E4	E5	Feriado		Assistido/Justificativa
						Prontidão	S	
26	07:00	11:15	13:00	14:00				
27	07:00	11:15	13:00	14:00				
28	07:00	11:15	13:00	14:00				
29	07:00	11:15	13:00	14:00				
30	07:00	11:15	13:00	14:00				
31								Sábado
01								Domingo
02	07:00	11:15	13:00	14:00				
03	07:00	11:15	13:00	14:00				
04	07:00	11:15	13:00	14:00				
05	07:00	11:15	13:00	14:00				
06	07:00	11:15	13:00	14:00				
07								Sábado
08								Domingo
09	07:00	11:15	13:00	14:00				
10	07:00	11:15	13:00	14:00				
11	07:00	11:15	13:00	14:00				
12	07:00	11:15	13:00	14:00				
13	07:00	11:15	13:00	14:00				
14								Sábado
15								Domingo
16	07:00	11:15	13:00	14:00				
17	07:00	11:15	13:00	14:00				
18	07:00	11:15	13:00	14:00				
19	07:00	11:15	13:00	14:00				
20	07:00	11:15	13:00	14:00				
21								Sábado
22								Domingo
23	07:00	11:15	13:00	14:00				
24	07:00	11:15	13:00	14:00				
25	07:00	11:15	13:00	14:00				

Fabiana Alcione da Silva Coutinho
 Assintura do Empregado

E. M. ELI HORTA COSTA
 Rua Prof.ª 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 E.res. Fundamental
 Portaria SEDUC n.º 021 - 23/05/2011


 E.M. ELI HORTA COSTA
 Assintura do Empregador
 Diadora - Matr. 01.28104.2