

230

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000553 CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA		Admissão 29/07/2019	
PIS 20631096668		Competência Outubro de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	
320	Vale-Transporte	6%	
			88,25
			66,19
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25
		Base de Cálculo do INSS 1.103,24	FGTS Contribuição Social
		Total de Proventos 1.136,04	Total de Descontos 154,44
			Líquido a Receber 981,60
			Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000553 CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA		Admissão 29/07/2019	
PIS 20631096668		Competência Outubro de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	
320	Vale-Transporte	6%	
			88,25
			66,19
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25
		Base de Cálculo do INSS 1.103,24	FGTS Contribuição Social
		Total de Proventos 1.136,04	Total de Descontos 154,44
			Líquido a Receber 981,60
			Base de Cálculo do IRRF

Material
 Serviço
 Certificamos que o
 deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura *[Assinatura]* Matrícula 1615903639
 Assinatura *[Assinatura]* Matrícula 166886424

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2940 / 023 / 00005070-4**Nome destinatário:** CANDIDA HELENA T D ALMEIDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 981,60**Data de débito:** 05/11/2019**Data/hora da operação:** 05/11/2019 15:14:58**Código da operação:** 051514**Chave de segurança:** YUEC3AYCVEVLA6HQ**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

231

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

232

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIACAO DOS SURDOS I
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000563 CANDIDA HELENA TEODORO DE ALMEIDA Cargo: CUIDADOR

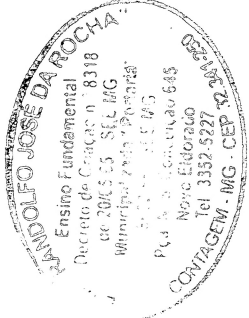
CTPS: 00001676852/00040

Observações:

REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	Prorrogação					Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	S	
26	07:02	11:22	13:01	17:24		banco de Almeida
27	07:01	11:23	13:02	17:23		banco de Almeida
28					Família	Sábado Banco de Almeida
29						Domingo
30	07:03	11:24	13:03	17:24		banco de Almeida
01	07:00	11:25	13:04	17:25		banco de Almeida
02	07:04	11:21	13:00	17:23		banco de Almeida
03	07:01	11:23	13:02	17:22		banco de Almeida
04	07:02	11:24	13:01	17:21		banco de Almeida
05						Sábado
06						Domingo
07	07:00	11:23	13:02	17:24		banco de Almeida
08	07:03	11:24	13:03	17:23		banco de Almeida
09	07:02	11:22	13:04	17:22		banco de Almeida
10	07:01	11:25	13:05	17:21		banco de Almeida
11	07:04	11:21	13:01	17:25		banco de Almeida
12						Sábado
13						Domingo
14						banco de Almeida
15						banco de Almeida
16						
17						
18						
19						Sábado
20						Domingo
21	07:01	11:22	13:02	17:24		banco de Almeida
22	07:02	11:23	13:04	17:25		banco de Almeida
23	07:03	11:24	13:01	17:23		banco de Almeida
24	07:04	11:25	13:06	17:24		banco de Almeida
25	07:05	11:21	13:03	17:21		banco de Almeida

Handwritten signature
 Assinatura do Empregado



Handwritten signature
 Maria Aparecida Diniz Xisto
 DIRETORA DE ESCOLA MUNICIPAL
 Nº da Matrícula: 0106263-4