

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 000502 DENISE DE FATIMA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12282078081	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

231


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 000502 DENISE DE FATIMA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12282078081	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

ME15403639
 Matrícula

MG18886424
 Matrícula

232

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0892 / 013 / 00039229-7**Nome destinatário:** DENISE DE FATIMA FERNANDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 903,00**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 11:07:52**Código da operação:** 021107**Chave de segurança:** H1587JW1G1LZ34M0

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: 000502 DENISE DE FATIMA FERNANDES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000087778/00028	
Observações: REFERENTE AO MÊS 07/2019	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	6: 53	11: 29	12: 59	14: 01			Denise de Fatima Fernandes
27	6: 51	11: 26	12: 51	14: 03			Denise de Fatima Fernandes
28	6: 58	11: 24	12: 58	14: 02			Denise de Fatima Fernandes
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	6: 52	11: 29	12: 58	14: 00			Denise de Fatima Fernandes
02	6: 53	11: 29	12: 53	14: 02			Denise de Fatima Fernandes
03	6: 57	11: 28	12: 55	14: 01			Denise de Fatima Fernandes
04	6: 58	11: 26	12: 57	14: 03			Denise de Fatima Fernandes
05	6: 51	11: 25	12: 56	14: 00			Denise de Fatima Fernandes
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	6: 59	11: 30	12: 58	14: 00			Denise de Fatima Fernandes
09	6: 55	11: 23	12: 50	14: 01			Denise de Fatima Fernandes
10	6: 58	11: 29	12: 53	14: 02			Denise de Fatima Fernandes
11	6: 51	11: 26	12: 59	14: 03			Denise de Fatima Fernandes
12	6: 54	11: 27	12: 57	14: 00			Denise de Fatima Fernandes
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15							
16							
17							
18							
19							
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22							
23							
24							
25							

FÉRIAS ESCOLAR

Denise de Fatima Fernandes
Assinatura do Empregado

UMEI SAPUCAIAS
CNPJ: 13.819.386/0001-00
Rua Crisoprácio, 270
B. Sapucaias II - CEP: 32071-174
Contagem - MG - Tel.: (31) 3352-2590

Ferreira
UMEI SAPUCAIAS
Carla Maria Ferreira
Diretora Escolar
MASP: 0146031-1