

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 Junho 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	

234

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 Junho 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.

mg

Assinatura

12015903639

Matrícula

[Assinatura]

ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE

MG18886424

Matrícula

235

**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 JUNHO 2019

Data de débito:	03/07/2019
Data/hora da operação:	03/07/2019 14:09:35

Código da operação:	00149233
Chave de segurança:	UWGZUNMT2PNWAQXL

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

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15

Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019

Lotação: 002 CUIDADORAS

236

Empregado: 000455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO

Cargo: CUIDADOR

CTPS: 00000043003/00137

a	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
6	---	---	---	---			Domingo
7	07:00	11:24	13:03	17:23			U
8	07:02	11:21	13:02	17:21			U
9	07:00	11:23	13:03	17:22			U
0	07:01	11:20	PA	RA	L	S	A C A O
1	07:03	11:24	13:02	17:24			U
1	---	---	---	---			Sábado
2	---	---	---	---			Domingo
3	07:01	11:23	13:04	17:22			U
4	07:02	11:20	13:02	17:21			U
5	07:00	11:22	13:05	17:25			U
6	07:03	11:24	13:01	17:20			U
7	07:01	11:23	13:02	17:22			U
8	---	---	---	---			Sábado
9	---	---	---	---			Domingo
0	07:03	11:24	13:02	17:25			U
1	07:00	11:21	13:03	17:21			U
2	07:04	11:23	13:05	17:23			U
3	07:02	11:20	13:02	17:21			U
4	P	A	R	A	L	S	A C A O
5	---	---	---	---			Sábado
6	---	---	---	---			Domingo
7	07:01	11:20	13:05	17:21			U
8	07:02	11:25	13:02	17:23			U
9	07:03	11:21	13:01	17:20			U
0	F	F	R	I	A	D	O
1	R	F	C	F	S	S	D
2	---	---	---	---			Sábado
3	---	---	---	---			Domingo
4	07:02	11:21	13:05	17:22			U
5	07:00	11:23	13:04	17:20			U

Fairlan Marcia
 Assinatura do Empregado



Alineia
 E.M. Profª Julia Kubitschek de Oliveira
 Rafaelle Stephanie Oliveira Caetano
 Vice-diretora Escolar - Matrícula: 133368-9