

236

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 Setembro 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)	1.103,24	
915	Reembolso de Passagem	8%	9,00	88,25
310	INSS			
			Total de Proventos 1.112,24	Total de Descontos 88,25
				Líquido a Receber 1.023,99
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	Base de Cálculo do IRRF


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 Setembro de 2019	
Empregado 000455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO	Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 20647475930	Banco	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	8%	9,00	88,25
310	INSS			
			Total de Proventos 1.112,24	Total de Descontos 88,25
				Líquido a Receber 1.023,99
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	Base de Cálculo do IRRF


Certificamos que o


Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura


 Matrícula


 Matrícula

237

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0935 / 023 / 00005405-7**Nome destinatário:** FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.023,99**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 15:14:59**Código da operação:** 041514**Chave de segurança:** 99YJEA9HPQJ9NZ52

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

238

Empregado: 009455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO
 Cargo: CUIDADOR

Dia	E1		S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E	S				E	S	
26	07:00	13:02	11:20	13:02	17:21			
27	07:03	13:04	11:24	13:04	17:22			
28	07:01	13:00	11:21	13:00	17:24			
29	07:02	13:02	11:23	13:02	17:21			
30	07:01	13:02	11:24	13:02	17:23			
31	07:00	13:01	11:20	13:01	17:23			Reposicao - para lisações
01								para lisação
02	07:03	13:04	11:21	13:04	17:21			
03	07:01	13:02	11:24	13:02	17:23			
04	07:04	13:03	11:23	13:03	17:22			
05	07:02	13:03	11:20	13:03	17:24			
06	07:03	13:00	11:22	13:00	17:25			
07								
08								
09	07:00	13:02	11:24	13:02	17:23			
10	07:03	13:00	11:22	13:00	17:22			
11	07:01	13:01	11:25	13:01	17:24			
12	07:00	13:03	11:20	13:03	17:21			
13	07:02	13:02	11:23	13:02	17:24			
14								
15								
16	07:03	13:01	11:24	13:01	17:24			
17	07:01	13:05	11:21	13:05	17:23			
18	07:04	13:00	11:23	13:00	17:24			
19	07:02	13:02	11:22	13:02	17:21			
20	07:00	13:01	11:23	13:01	17:23			
21								
22								
23	07:01	13:03	11:22	13:03	17:21			
24	07:03	13:02	11:24	13:02	17:23			
25	07:02	13:04	11:21	13:04	17:21			

Fairlan Marcia
 Assinatura do Empregado

EM "Professora Júlia Kubitschek de Oliveira"
 Lei do Ensino nº 574 de 24/06/71
 Autorização: Port. nº 133/75 e 418/80
 Rua Nascimento de Toledo, 200
 B. Industrial - Funchal - 55000-000
 CEP: 55285-300 - PELOTEADO

Cláudia

E.M. Profª Júlia Kubitschek de Oliveira
 Cleidna Chaves Campos
 Vice-diretora Escolar - Matrícula: 119116-7