

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019
Empregado 000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 36,40	
			Líquido a Receber 418,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019
Empregado 000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 36,40	
			Líquido a Receber 418,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]
Assinatura

[Assinatura]
Assinatura

MG 15903639
Matricula

MG 18886424
Matricula

**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:	0893 / 013 / 00091100-1

Nome destinatário:	NILCILENE SILVA DO N SANTOS
Valor:	R\$ 418,60
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF FEV 2019

Data de débito:	08/03/2019
Data/hora da operação:	08/03/2019 12:34:07


Código da operação:	00158006
Chave de segurança:	FT1R4T9SLAAFZN8A

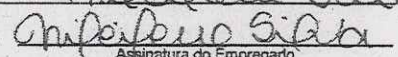
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15	
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 18/02/2019 a 25/02/2019	
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS	
Empregado: 000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00005121964/00036	
					Prorrogação	
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S
18	7:05	11:15	13:00	17:30		
19	7:00	11:24	13:05	17:20		
20	6:50	11:30	13:10	17:15		
21	7:01	11:30	12:55	17:24		
22	7:10	11:30	13:01	17:10		
23						Sábado
24						Domingo
25	7:05	11:20	13:00	17:24		

Assinatura/Justificativa
 Nilcilene Silva
 Nilcilene Silva
 Nilcilene Silva
 Nilcilene Silva
 Nilcilene Silva


E.M. SANDRA ROCHA
 Maria Aparecida Nunes
 Vice-diretora
 Mat. 1355453


 Assinatura do Empregado

