

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 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12535098271	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	

259

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 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12535098271	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

[Assinatura]

Assinatura

MG15903639

Matrícula

MG18886424

Matrícula

260

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	1529 / 013 / 00068679-5

Nome destinatário:	FABIANA A S COUTINHO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 903,00

Data de débito:	02/08/2019
Data/hora da operação:	02/08/2019 11:19:01

Código da operação:	021119
Chave de segurança:	7ZR5RENK2M1F8VZ8

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: 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000052033/00089	

Observações:

REFERENTE AO MÊS 07/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:18	13:00	14:21			<i>af</i>
27	07:03	11:24	13:02	14:15			<i>af</i>
28	07:02	11:16	13:00	14:24			<i>af</i>
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	07:02	11:24	13:01	14:24			<i>af</i>
02	07:00	11:19	13:03	14:19			<i>af</i>
03	07:05	11:18	13:00	14:15			<i>af</i>
04	07:00	11:24	13:00	14:24			<i>af</i>
05	07:03	11:24	13:06	14:24			<i>af</i>
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	07:05	11:24	13:02	14:18			<i>af</i>
09	07:03	11:18	13:05	14:23			<i>af</i>
10	07:00	11:15	13:00	14:24			<i>af</i>
11	07:00	11:23	13:03	14:21			<i>af</i>
12	07:02	11:24	13:05	14:24			<i>af</i>
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	<i>Praxo Escobar</i>						
16	<i>Praxo Escobar</i>						
17	<i>Praxo Escobar</i>						
18	<i>Praxo Escobar</i>						
19	<i>Praxo Escobar</i>						
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22							
23							
24							
25							

Fabiana Alcione da Silva Coutinho
Assinatura do Empregado

E. M. ELI HORTA COSTA

Rua Prof.^a Neuza Rocha, n.º 406
B. Central Park - Contagem - MG
CEP 32017-000 - Fone: 3398-3531
Aut. Funcionamento Ed. Infantil
Portaria SEDUC n.º 020 - 23/05/2011
Aut. Funcionamento Ens. Fundamental
Portaria SEDUC n.º 021 - 23/05/2011

Marcia Rocha de Carvalho Oliveira
E.M. Eli Horta Costa
Márcia Rocha de Carvalho Oliveira
Diretora - Matr. 0128104-2