

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empresador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019
Empregado 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16576063386	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	
320	Vale-Transporte	6%		27,30	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 63,70	
			Líquido a Receber 391,30		
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	
Empresador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019
Empregado 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16576063386	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	
320	Vale-Transporte	6%		27,30	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 63,70	
			Líquido a Receber 391,30		
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

MB15903639  
Matricula

MG18886424  
Matricula

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	1529 / 013 / 00057028-2

<b>Nome destinatário:</b>	PAMELA CAROLAYNE L DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 391,30
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF FEV 2019

<b>Data de débito:</b>	08/03/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	08/03/2019 12:34:31

<b>Código da operação:</b>	00158550
<b>Chave de segurança:</b>	RQT1JQQJKLVZN2WH

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM, ASSOCIACAO DOS SURDOS | CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 188 | Período: De 18/02/2019 a 25/02/2019  
 Atividade: | Lotação: 002-CUIDADORAS  
 Empregado: 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA | Cargo: CUIDADOR | CTPS: 00004959956/00050

Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa	
	E1	S1	E2	S2	E	S
18	06:58	11:22	13:00	17:23		
19	07:00	11:25	13:01	17:24		
20	07:02	11:26	13:02	17:26		
21	07:04	11:24	13:03	17:25		
22	06:59	11:27	13:04	17:27		
23						Sabado
24						Domingo
25	07:01	11:23	13:04	17:22		

*Pamela*  
Assinatura do Empregado



*Santos*  
E. M. Senador José Alencar Gomes da Silva  
Patrícia A. Santos - Diretora  
Matrícula: 014475-01  
Gestor: 2019 a 2021