


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000463 JORDANIA DE MATOS MEIRELES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20755304459	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%		78,40		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
321	Falta	1 dia(s)		35,00		
349	DSR Desconto	1 dia(s)		35,00		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 211,40		
				Líquido a Receber 838,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 980,00	Base de Cálculo do FGTS 980,00	FGTS 78,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000463 JORDANIA DE MATOS MEIRELES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20755304459	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%		78,40		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
321	Falta	1 dia(s)		35,00		
349	DSR Desconto	1 dia(s)		35,00		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 211,40		
				Líquido a Receber 838,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 980,00	Base de Cálculo do FGTS 980,00	FGTS 78,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material
 Serviço


deste documento foi recebido e conferido.



Assinatura

MG18886424

Matrícula



Assinatura

11015903639

Matrícula

263

**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:	1529 / 013 / 00068761-9

Nome destinatário:	JORDANIA D MATOS MEIRELES
Valor:	R\$ 838,60
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 10:10:09

Código da operação:	00139394
Chave de segurança:	3WMLM3EG7QS0F1VL

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 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/03/2019 a 25/04/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000463 JORDANIA DE MATOS MEIRELES	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000971613/00020	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26		Falta					<i>Jdmm</i>
27	07:00	11:24	12:57	17:24			<i>Jdmm</i>
28	06:58	11:25	12:58	17:25			<i>Jdmm</i>
29	06:59	11:26	12:59	17:26			<i>Jdmm</i>
30	—	—	—	—			Sábado
31	—	—	—	—			Domingo
01	07:00	11:25	12:58	17:24			<i>Jdmm</i>
02	06:58	11:27	12:57	17:25			<i>Jdmm</i>
03	06:59	11:26	12:59	17:27			<i>Jdmm</i>
04	07:00	11:24	12:58	17:25			<i>Jdmm</i>
05	06:58	11:27	12:59	17:24			<i>Jdmm</i>
06	—	—	—	—			Sábado
07	—	—	—	—			Domingo
08	07:00	11:24	12:57	17:25			<i>Jdmm</i>
09	06:59	11:25	12:58	17:24			<i>Jdmm</i>
10	07:00	11:26	12:59	17:26			<i>Jdmm</i>
11	06:58	11:27	12:58	17:24			<i>Jdmm</i>
12	FERIADO		FERIADO				
13	—	—	—	—			Sábado
14	—	—	—	—			Domingo
15	07:00	11:25	12:59	17:26			<i>Jdmm</i>
16	06:59	11:24	12:58	17:25			<i>Jdmm</i>
17	06:58	11:26	12:57	17:27			<i>Jdmm</i>
18	RECESSO		RECESSO				
19	FERIADO		FERIADO				
20	—	—	—	—			Sábado
21	—	—	—	—			Domingo
22	07:00	11:24	12:58	17:24			<i>Jdmm</i>
23	06:59	11:25	12:59	17:26			<i>Jdmm</i>
24	07:00	11:27	12:57	17:25			<i>Jdmm</i>
25	06:58	11:26	12:58	17:24			<i>Jdmm</i>

Jordania de Matos Meireles
Assinatura do Empregado

E. M. OTACIR NUNES DOS SANTOS
ENSINO FUNDAMENTAL
Lei de Criação nº 3312 de 06/2000
Portaria Aut. Nº 695/2001
Av. Dilson de Oliveira, nº 1221
B. Funcionários - Contagem
Fone: 3352-5854
CEP 32041-590

[Assinatura]
Escola Municipal Otacir Nunes dos Santos
Maria Auxiliadora de Oliveira - Mat.: 01279331
Diretora Escolar