

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 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)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		27,90		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.077,90	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 993,90	
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

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 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)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		27,90		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.077,90	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 993,90	
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.

mg

Assinatura

MG15903639

Matrícula

(Assinatura)

Assinatura

MG18886424

Matrícula

263

**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\$ 993,90

Data de débito:	02/08/2019
Data/hora da operação:	02/08/2019 11:20:30

Código da operação:	021120
Chave de segurança:	ZCJUY72SGG6UQ8Z6

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 D	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: 000455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO	Cargo: CUIDADOR
	CTPS: 00000043003/00137
Observações: REFERENTE AO MÊS 07/2019	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:21	13:01	17:23			JA
27	07:02	11:23	13:04	17:21			JA
28	07:01	11:22	13:00	17:24			JA
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	07:03	11:22	13:04	17:21			JA
02	07:01	11:21	13:01	17:23			JA
03	07:03	11:24	13:00	17:22			JA
04	07:02	11:21	13:03	17:24			JA
05	07:01	11:25	13:05	17:23			JA
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	07:04	11:21	13:01	17:22			JA
09	07:00	11:24	13:00	17:24			JA
10	07:01	11:21	13:02	17:21			JA
11	07:03	11:20	13:04	17:23			JA
12	07:00	11:22	13:00	17:20			JA
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	R.L.C. 550						
16	R.L.C. 550						
17	R.L.C. 550						
18	R.L.C. 550						
19	R.L.C. 550						
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22	R.L.C. 550						
23	R.L.C. 550						
24	R.L.C. 550						
25	R.L.C. 550						

Fairlan Marcia
Assinatura do Empregado

EM "Professora Júlia Kubitschek de Oliveira"
Lei de Criação nº 578 de 2011
Autorização: Portaria nº 111/2011
Rua Nereide
B. Industrial
CEP: 32711-000

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