

266

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000450 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ		Admissão 18/02/2019	
PIS 12366533251		Cargo CUIDADOR	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	88,25
320	Vale-Transporte	6%	66,19
Total de Proventos			1.103,24
Total de Descontos			154,44
Líquido a Receber			948,80
Base de Cálculo do IRRF			948,80
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	1.103,24
		Base de Cálculo do FGTS	1.103,24
		FGTS	88,25
		FGTS Contribuição Social	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000450 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ		Admissão 18/02/2019	
PIS 12366533251		Cargo CUIDADOR	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	88,25
320	Vale-Transporte	6%	66,19
Total de Proventos			1.103,24
Total de Descontos			154,44
Líquido a Receber			948,80
Base de Cálculo do IRRF			948,80
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	1.103,24
		Base de Cálculo do FGTS	1.103,24
		FGTS	88,25
		FGTS Contribuição Social	

**Certificamos que o**

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura MG15903639 Matrícula

Assinatura MG1886424 Matrícula

267

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b> 0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b> 0893 / 013 / 00061801-0
<b>Nome destinatário:</b> EDNA FATIMA DE O DINIS
<b>Quantidade de vezes:</b>
<b>Valor:</b> R\$ 948,80
<b>Data de débito:</b> 05/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b> 05/11/2019 15:22:43
<b>Código da operação:</b> 051522
<b>Chave de segurança:</b> 0J4SNP2XS7TZ31WS

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 ASSOCIACAO DOS SURDOS CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019  
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000450 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000012062/00057

Observações:  
**REFERENTE AO MÊS 10/2019**

Dia	Prorrogação					Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E S	
26	7:01	11:20	13:01	17:20		Edna
27	7:03	11:19	13:03	17:21		Edna
28						Sábado
29						Domingo
30	7:01	11:18	13:01	17:20		Edna
01	6:58	11:20	13:04	17:18		Edna
02	7:02	11:18	13:01	17:20		Edna
03	6:59	11:22	12:59	17:18		Edna
04	7:03	11:21	12:58	17:21		Edna
05						Sábado
06						Domingo
07	7:01	11:20	12:58	17:20		Edna
08	7:03	11:21	13:01	17:18		Edna
09	6:58	11:19	13:03	17:19		Edna
10	7:01	11:18	12:59	17:21		Edna
11	6:58	11:20	13:01	17:20		Edna
12						Sábado
13						Domingo
14						
15						
16						
17						
18						
19						Sábado
20						Domingo
21	7:01	11:19	12:59	17:19		Edna
22	7:03	11:18	13:01	17:19		Edna
23	6:58	11:20	13:03	17:15		Edna
24	6:59	11:18	12:58	17:20		Edna
25	7:02	11:20	12:59	17:21		Edna

Edna Fatima Oliveira  
 Assinatura do Empregado

*[Handwritten Signature]*  
 Assinatura do Empregado

Edna Fatima Oliveira  
 Diretora Escolar - ANO ADM 2019

