

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 Novembro 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)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos 1.103,24	Total de Descontos 110,31	
			Líquido a Receber 992,93		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	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 Novembro 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)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos 1.103,24	Total de Descontos 110,31	
			Líquido a Receber 992,93		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido


 Assinatura

MG15903639
 Matrícula


 Assinatura

MG18886424
 Matrícula

273

**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\$ 992,93
Data de débito:	04/12/2019
Data/hora da operação:	04/12/2019 15:29:51
Código da operação:	041529
Chave de segurança:	SALFY97UA5JCWKAH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

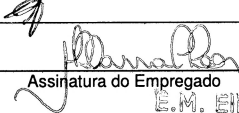
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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 26/10/2019 a 25/11/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000052033/00089	
Observações:							
REFERENTE AO MÊS 11/2019							
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Sábado
27	---	---	---	---			Domingo
28	07:00	11:21	13:00	17:24			f
29	07:02	11:19	13:02	17:21			f
30	07:03	11:24	13:01	17:24			f
31	07:00	11:24	13:03	17:19			f
01	07:00	11:18	13:00	17:20			f
02	---	---	---	---			Sábado
03	---	---	---	---			Domingo
04	07:01	11:21	13:01	17:19			f
05	07:00	11:24	13:03	17:24			f
06	07:03	11:18	13:00	17:21			f
07	07:00	11:24	13:05	17:20			f
08	07:05	11:19	13:00	17:24			f
09	---	---	---	---			Sábado
10	---	---	---	---			Domingo
11	07:03	11:19	13:00	17:24			f
12	07:00	11:24	13:02	17:19			f
13	07:03	11:18	13:00	17:21			f
14	07:02	11:24	13:01	17:23			f
15	F	E	R	I	A	D	O -x-x-x
16	---	---	---	---			Sábado
17	---	---	---	---			Domingo
18	07:00	11:21	13:02	17:21			f
19	07:02	11:19	13:00	17:24			f
20	07:00	11:24	13:00	17:19			f
21	07:03	11:18	13:03	17:20			f
22	07:02	11:23	13:03	17:24			f
23	---	---	---	---			Sábado
24	---	---	---	---			Domingo
25	07:00	11:23	13:02	17:21			f

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


 Assinatura do Empregado

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