

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		
Empregado 000532 FABIANA DA SILVA DORNELAS		Admissão 11/03/2019		
PIS 12935265124		Cargo CUIDADOR		
Banco		Lotação CUIDADORAS		
Agência		Conta		
Tipo de Conta				
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	
915	Reembolso de Passagem		9,00	
310	INSS	8%		88,25
Salário Contratual		Base de Cálculo do FGTS	FGTS	Total de Descontos
1.103,24	1.103,24	1.103,24	88,25	88,25
		Base de Cálculo do INSS	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber
		1.103,24	1.023,99	1.023,99
				Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		
Empregado 000532 FABIANA DA SILVA DORNELAS		Admissão 11/03/2019		
PIS 12935265124		Cargo CUIDADOR		
Banco		Lotação CUIDADORAS		
Agência		Conta		
Tipo de Conta				
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	
915	Reembolso de Passagem		9,00	
310	INSS	8%		88,25
Salário Contratual		Base de Cálculo do FGTS	FGTS	Total de Descontos
1.103,24	1.103,24	1.103,24	88,25	88,25
		Base de Cálculo do INSS	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber
		1.103,24	1.023,99	1.023,99
				Base de Cálculo do IRRF

**Certificamos que**

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: MELISSA 3639 Matrícula: MELISSA 3639

Assinatura: MELISSA 3639 Matrícula: MELISSA 3639

281

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0089 / 013 / 00006028-0
<b>Nome destinatário:</b>	FABIANA DA SILVA DORNELAS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.023,99
<b>Data de débito:</b>	05/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/11/2019 15:25:41
<b>Código da operação:</b>	051525
<b>Chave de segurança:</b>	RVZ051UV0GZMARS8

**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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO 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: 000532 FABIANA DA SILVA DORNELAS Carga: CUIDADOR CTPS: 00007994122/00010

Observações:  
REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	
26	07:00	11:25	13:00	17:25	Fadornelas
27	06:50	11:24	13:10	17:24	Fadornelas
28					Sábado
29					Domingo
30	07:01	11:25	13:01	17:26	Fadornelas
01	06:59	11:26	13:02	17:25	Fadornelas
02	07:00	11:24	13:59	17:24	Fadornelas
03	06:58	11:25	13:02	17:26	Fadornelas
04	07:00	11:24	13:59	17:25	Fadornelas
05					Sábado
06					Domingo
07	06:58	11:25	13:01	17:26	Fadornelas
08	07:02	11:26	13:02	17:28	Fadornelas
09	07:01	11:26	13:00	17:24	Fadornelas
10	07:05	11:27	12:58	17:25	Fadornelas
11	06:58	11:24	13:03	17:27	Fadornelas
12					Sábado
13					Domingo
14	Licença escolar				Fadornelas
15	Formação na Associação				Fadornelas
16	Licença escolar				Fadornelas
17	Licença escolar				Fadornelas
18	Licença escolar				Fadornelas
19					Sábado
20					Domingo
21	06:59	11:25	13:02	17:27	Fadornelas
22	07:00	11:26	13:00	17:24	Fadornelas
23	07:02	11:25	13:00	17:25	Fadornelas
24	07:00	11:24	13:01	17:27	Fadornelas
25	06:58	11:24	13:02	17:27	Fadornelas

Assinatura do Empregado  
*Fadornelas*

*Patricia B. Neves*  
 Patricia B. Neves  
 Pedagoga  
 Matrícula AOT68-7