

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 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%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
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

282

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 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%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
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.

WJ

Assinatura

me15903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

M618886424

Matrícula

283

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 1529 / 013 / 00068761-9**Nome destinatário:** JORDANIA D MATOS MEIRELES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 903,00**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 12:03:56**Código da operação:** 021203**Chave de segurança:** XLGQ8Y97P2Z7N1T6

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 26/06/2019 a 25/07/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000463 JORDANIA DE MATOS MEIRELES	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000971613/00020

Observações:
REFERENTE AO MÊS 07/2019

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

Jordania de Matos Meireles
Assinatura do Empregado

E.M. "OTACIR NUNES DOS SANTOS"
ENSINO FUNDAMENTAL
Lei de Criação nº 3312 de 06/06/2007
Portaria Aut. Nº 695/2001
Av. Dilson de Oliveira, nº 1221
B. Funcionários - Contagem
Fone: 3352-5854
CEP: 37041-590

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