

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019	
Empregado 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO		Admissão 18/02/2019	
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Outubro de 2019	
Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
FIS 12535098271		Conta Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
915	Reembolso de Passagem		9,30
310	INSS	8%	
			88,25
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS Contribuição Social 88,25
		Total de Proventos 1.112,54	Total de Descontos 88,25
			Líquido a Receber 1.024,29
			Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019	
Empregado 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO		Admissão 18/02/2019	
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Outubro de 2019	
Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
FIS 12535098271		Conta Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
915	Reembolso de Passagem		9,30
310	INSS	8%	
			88,25
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS Contribuição Social 88,25
		Total de Proventos 1.112,54	Total de Descontos 88,25
			Líquido a Receber 1.024,29
			Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura M. FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO Matrícula M615903639

Assinatura M. FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO Matrícula M615903639

284

**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\$ 1.024,29**Data de débito:** 05/11/2019**Data/hora da operação:** 05/11/2019 15:25:06**Código da operação:** 051525**Chave de segurança:** 0L1G9M4EZ37G0C54**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: 000453 FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO | Cargo: CUIDADOR | CTPS: 00000052033/00089

Observações:
REFERENTE AO MÊS 10/2019

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

Fabiana Alcione da Silva Coutinho
 Assinatura do Empregado

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

Eli Horta Costa
 E.M. Eli Horta Costa
 Neuza Rocha de Carvalho Oliveira
 Diretora - Matr. 0123104-2