

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 Junho de 2019	
Empregado 000467 MARCIA REGINA DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12134738148	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

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 Junho de 2019	
Empregado 000467 MARCIA REGINA DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12134738148	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.

[Assinatura]

Assinatura

M615903639

Matricula

[Assinatura]

Assinatura

M618886424

Matricula

288

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00253965-7

Nome destinatário:	MARCIA REGINA DA SILVA
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL JUNHO 2019

Data de débito:	03/07/2019
Data/hora da operação:	03/07/2019 15:19:33

Código da operação:	00156580
Chave de segurança:	95FSSKYPYXFF4ZYH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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

289

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000467 MARCIA REGINA DA SILVA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000022678/00	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Domingo
27	07:02	11:26	13:01	17:28			<i>[Signature]</i>
28	07:03	11:30	13:02	17:29			<i>[Signature]</i>
29	07:05	11:28	13:05	17:27			<i>[Signature]</i>
30	07:02	11:30	13:04	17:30			<i>[Signature]</i>
31	07:01	11:29	13:02	17:27			<i>[Signature]</i>
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	07:06	11:25	13:03	17:28			<i>[Signature]</i>
04	07:05	11:26	13:05	17:24			<i>[Signature]</i>
05	07:07	11:27	13:04	17:30			<i>[Signature]</i>
06	07:05	11:28	13:03	17:28			<i>[Signature]</i>
07	07:04	11:24	13:04	17:26			<i>[Signature]</i>
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	07:02	11:26	13:03	17:28			<i>[Signature]</i>
11	07:01	11:30	13:05	17:25			<i>[Signature]</i>
12	07:05	11:31	13:02	17:26			<i>[Signature]</i>
13	07:04	11:26	13:02	17:24			<i>[Signature]</i>
14	Paralisação						
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	07:05	11:26	13:05	17:28			<i>[Signature]</i>
18	Paralisação		13:05	17:29			<i>[Signature]</i>
19	07:02	11:29	13:03	17:28			<i>[Signature]</i>
20	FERIADO						
21	RECESSO						
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	07:02	11:27	13:01	17:29			<i>[Signature]</i>
25	07:03	11:28	13:01	17:26			<i>[Signature]</i>

Assinatura do Empregado



Joseph Samuel Gonçalves Godói
 E. M. Prof. Geraldo Basílio Ramos
 Joseph Samuel Gonçalves Godói
 Vice Dirigente - Mat.: 01353620