

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019
Empregado 000489 SYOMARA COSTA AZEREDO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16558028035	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
320	Vale-Transporte	6%		27,30	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 63,70	
			Líquido a Receber 391,30		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019
Empregado 000489 SYOMARA COSTA AZEREDO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16558028035	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
320	Vale-Transporte			27,30	
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 63,70	
			Líquido a Receber 391,30		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura _____ Nº 15903639 Matrícula

Assinatura _____ Nº 18886424 Matrícula

**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:	2940 / 013 / 00040514-9

Nome destinatário:	SYOMARA COSTA AZEREDO
Valor:	R\$ 391,30
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF FEV 2019

Data de débito:	08/03/2019
Data/hora da operação:	08/03/2019 12:43:06

Código da operação:	00162180
Chave de segurança:	ML3YEU5K3FK75UJN

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

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 18/02/2019 a 25/02/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000489 SYOMARA COSTA AZEREDO			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00008704071/00010		
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
18							
19							
20							
21							
22	7:01	11:25	13:01	17:24			SCA
23							
24							
25	7:02	11:26	13:02	17:24			SCA

Assinatura do Empregado



E.M. Dona Cordelina Silveira Mattos
 Heloisa Leticia França
 Diretora - Matr. 2136342-1