

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Data e Assinatura	
Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	
Empregado 000457 FLAVIA DOS SANTOS COSTA ARAUJO		Competência Outubro de 2019	
PIS 16316136006		Cargo CUIDADOR	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
915	Reembolso de Passagem		10,30
310	INSS	8%	
Total de Proventos			1.146,34
Salário Contratual			1.103,24
Base de Cálculo do INSS			1.103,24
Base de Cálculo do FGTS			1.103,24
FGTS Contribuição Social			88,25
Total de Descontos			88,25
Líquido a Receber			1.058,09
Base de Cálculo do IRRF			

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Data e Assinatura	
Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	
Empregado 000457 FLAVIA DOS SANTOS COSTA ARAUJO		Competência Outubro de 2019	
PIS 16316136006		Cargo CUIDADOR	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
915	Reembolso de Passagem		10,30
310	INSS	8%	
Total de Proventos			1.146,34
Salário Contratual			1.103,24
Base de Cálculo do INSS			1.103,24
Base de Cálculo do FGTS			1.103,24
FGTS Contribuição Social			88,25
Total de Descontos			88,25
Líquido a Receber			1.058,09
Base de Cálculo do IRRF			

Material  
 Serviço

Certificamos que o  
 deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: *[Assinatura]*  
 Matrícula: 0615903639

Assinatura: *[Assinatura]*  
 Matrícula: 0618884474

296

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b> 0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b> 1529 / 013 / 00047911-0
<b>Nome destinatário:</b> FLAVIA DOS SANTOS COSTA ARAUJO
<b>Quantidade de vezes:</b>
<b>Valor:</b> R\$ 1.058,09
<b>Data de débito:</b> 05/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b> 05/11/2019 15:28:57
<b>Código da operação:</b> 051528
<b>Chave de segurança:</b> L6A5474ZF4K1NZ89

**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

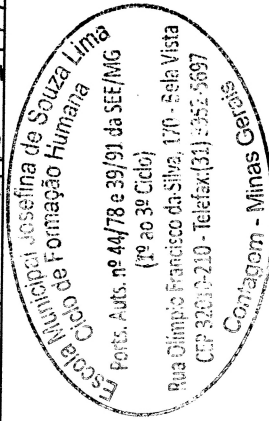
297

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS I 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: 000457 FLAVIA DOS SANTOS COSTA ARAUJO Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000054965/00117

Observações:

REFERENTE AO MÊS 10/2019

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



Maria Dos Santos Costa  
 Assinatura do Empregado

Amanda Ap. P. de Aguiar Vasconcelos  
 Diretora  
 Matrícula 01390542