

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 000476 MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12349615873	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

320

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 000476 MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12349615873	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



 Matrícula



 Assinatura



 Matrícula

321

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 3797 / 013 / 00015877-6**Nome destinatário:** MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 903,00**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 12:08:38**Código da operação:** 021208**Chave de segurança:** G09KC0QKWH7QKM8X

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 ASSOCIACAO 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: 000476 MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00006681319/00010
Observações: REFERENTE AO MÊS 07/2019		

Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa	
	E1	S1	E2	S2	E	S		
26	7:02	11:25	12:57	17:21			Marli Aparecida da Silva	
27	7:04	11:27	12:55	17:23			Marli Aparecida da Silva	
28	7:03	11:29	12:58	17:22			Marli Aparecida da Silva	
29	---	---	---	---			Sábado	
30	---	---	---	---			Domingo	
01	7:01	11:28	12:59	17:21			Marli Aparecida da Silva	
02	7:03	11:29	12:57	17:23			Marli Aparecida da Silva	
03	7:05	11:27	12:55	17:24			Marli Aparecida da Silva	
04	7:02	11:25	12:58	17:22			Marli Aparecida da Silva	
05	7:01	11:28	12:55	17:24			Marli Aparecida da Silva	
06	---	---	---	---			Sábado	
07	---	---	---	---			Domingo	
08	7:02	11:25	12:56	17:22			Marli Aparecida da Silva	
09	7:05	11:27	12:58	17:24			Marli Aparecida da Silva	
10	7:04	11:29	12:57	17:21			Marli Aparecida da Silva	
11	7:03	11:28	12:55	17:20			Marli Aparecida da Silva	
12	7:05	11:27	12:59	17:23			Marli Aparecida da Silva	
13	---	---	---	---			Sábado	
14	---	---	---	---			Domingo	
15	FÉRIAS ESCOLAR							
16								
17								
18								
19								
20	---	---	---	---			Sábado	
21	---	---	---	---			Domingo	
22								
23								
24								
25								

Marli Aparecida da Silva Miguel
Assinatura do Empregado

vegonçalves

UMEI ESTRELA DALVA
Valeria Cristina Gonçalves Mendes
Matricula: 131754-3
Dirigente Escolar

13.741.011/0001-74
INSC. EST.: ISENTA
UMEI ESTRELA DALVA
Rua Doc, nº 30
Bairro Anverde II - CEP: 32.113-518
CONTAGEM - MG