

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 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16576063386	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


331


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 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16576063386	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

MG15903639
 Matrícula

MG18086424
 Matrícula

332

**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:	1529 / 013 / 00057028-2

Nome destinatário:	PAMELA CAROLAYNE L 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 15:42:52

Código da operação:	00166238
Chave de segurança:	XYJ1FX6PFSLCYMQ9

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 FREQUENCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIACAO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 186
 Cidade: CNPJ: 06.947.928/0001-15
 Período: De 26/05/2018 a 25/06/2019
 Local: 052 CUIDADORAS
 CTPS: 00004958058-00650

Empregado: 000478 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA
 Cargo: CUIDADOR

Dia	Horário				Frequência		Assinatura/Justificativa
	E	S	E2	S2	E	S	
26							
27	06:59	11:24	13:30	17:23			Bela
28	07:00	11:25	13:31	17:24			Bela
29	07:02	11:26	13:32	17:26			Bela
30							Bela / Recurso
31	07:04	11:24	13:33	17:25			Bela
01							
02							
03	07:01	11:25	13:31	17:27			Bela
04	07:02	11:25	13:32	17:29			Bela
05	07:03	11:26	13:31	17:26			Bela
06	06:59	11:24	13:30	17:27			Bela
07	07:00	11:25	13:33	17:30			Bela
08							
09							
10	07:02	11:23	13:32	17:26			Bela
11	06:58	11:24	13:31	17:27			Bela
12	07:00	11:25	13:33	17:29			Bela
13	06:59	11:26	13:30	17:25			Bela
14	07:01	11:27	13:34	17:27			Bela
15							
16							
17	06:59	11:24	13:30	17:23			Bela
18	07:00	11:25	13:31	17:26			Bela
19	07:02	11:26	13:33	17:28			Bela
20							Bela / Faltado
21							Bela / Recurso
22							
23							
24	06:59	11:25	13:32	17:26			Bela
25	07:01	11:26	13:31	17:27			Bela

Assinatura do Empregado

[Handwritten Signature]
 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA
 CUIDADORAS

