

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000477 MICHELE CRISTINA SILVA FAGUNDES			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12926522098	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		82,34	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
912	Atraso	4h20min		20,68	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 166,02	
			Líquido a Receber 949,58		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.029,32	Base de Cálculo do FGTS 1.029,32	FGTS 82,34	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

345

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000477 MICHELE CRISTINA SILVA FAGUNDES			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12926522098	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		82,34	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
912	Atraso	4h20min		20,68	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 166,02	
			Líquido a Receber 949,58		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.029,32	Base de Cálculo do FGTS 1.029,32	FGTS 82,34	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura  Matrícula 1618886424

Assinatura  Matrícula 1615903639

346



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 / 00034569-3

Nome destinatário:	MICHELE CRISTINA DA SILVA
Valor:	R\$ 949,58
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2019

Data de débito:	03/05/2019
Data/hora da operação:	03/05/2019 10:57:52

Código da operação:	00143067
Chave de segurança:	Q2Z468P381N1RLZZ

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

347

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 26/03/2019 a 25/04/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000477 MICHELE CRISTINA DA SILVA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00005612292/00030	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:01	11:26	13:01	17:24			Michele
27	07:00	11:25	13:00	17:23			Michele
28	07:02	11:24	13:01	17:25			Michele
29	07:03	11:27	13:02	17:26			Michele
30							Sábado
31							Domingo
01	07:00	11:25	13:00	17:27			Michele
02	07:01	11:25	13:02	17:24			Michele
03	07:03	11:24	13:01	17:25			Michele
04	7:00	11:27	13:00	17:26			Michele
05	07:04	11:26	13:03	17:24			Michele
06							Sábado
07							Domingo
08	07:01	11:25	13:01	17:00			Michele
09	07:02	11:24	13:02	17:28			Michele
10	07:00	11:25	13:03	17:26			Michele
11	07:01	11:26	13:00	17:25			Michele
12	Feriado	-	-	-	-	-	
13							Sábado
14							Domingo
15	07:03	11:24	13:05	17:23			Michele
16	07:02	11:28	13:01	17:25			Michele
17	07:00	11:25	13:00	17:26			Michele
18	Recasso	-	-	-	-	-	
19	Feriado	-	-	-	-	-	
20							Sábado
21							Domingo
22	07:00	11:24	13:00	17:26			Michele
23	07:01	11:26	13:01	17:25			Michele
24	07:04	11:27	13:02	17:27			Michele
25	13	13	13:01	17:24			Michele

E.M. Prefeito Sebastião Camargos
Rômulo Piragibe Assis Gomes
Diretor
Matrícula: 0129305-9

Michele Cristina Silva
Assinatura do Empregado