

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 000487 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16303614613	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		21,40		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.071,40	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 987,40	
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

356


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 000487 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16303614613	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		21,40		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.071,40	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 987,40	
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

0615903639

 Matrícula

MG18886424

 Matrícula

357

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2432 / 013 / 00036140-9**Nome destinatário:** STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 987,40**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 12:14:44**Código da operação:** 021214**Chave de segurança:** 7GVZTPNX298EY22A

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

358

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO 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: 000487 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA Cargo: CUIDADOR CTPS: 0000094014/00137

Observações:
REFERENTE AO MÊS 07/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:53	11:31	12:53	17:30			<i>Stefane</i>
27	06:59	11:36	12:50	17:36			<i>Stefane</i>
28	07:00	11:27	12:59	17:24			<i>Stefane</i>
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	07:00	11:24	12:54	17:26			<i>Stefane</i>
02	07:03	11:26	12:56	17:29			<i>Stefane</i>
03	06:51	11:29	12:59	17:24			<i>Stefane</i>
04	06:55	11:20	13:00	17:31			<i>Stefane</i>
05	06:58	11:36	13:02	17:00			<i>Stefane</i>
06	07:30	---	---	15:30			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	06:51	11:29	12:56	17:26			<i>Stefane</i>
09	06:56	11:27	12:59	17:28			<i>Stefane</i>
10	06:59	11:24	13:00	17:31			<i>Stefane</i>
11	06:54	11:00	13:01	17:00			<i>Stefane</i>
12	07:00	11:05	12:59	17:24			<i>Stefane</i>
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15							
16							
17							
18			FÉRIAS ESCOLAR				
19							
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22							
23							
24							
25							

ESCOLA MUNICIPAL MARIA DO CARMO ORECHIO - ANEXO.
 Rua VL 30, nº 2072
 Nova Contagem
 Tel.: 3352-5379 ;

Maria Maria de Souza
 Vice Diretora
 Mat. 246816

Stefane Stefane Silva
 Assinatura do Empregado