

377


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 Maio de 2019
Empregado 000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	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		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 84,00		
				Líquido a Receber 966,00		
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	

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 Maio de 2019
Empregado 000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	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		
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 84,00		
				Líquido a Receber 966,00		
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

1615903639

Matrícula

MG18886424

Matrícula

378

**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:	0893 / 013 / 00091100-1

Nome destinatário:	NILCILENE SILVA DO N SANTOS
Valor:	R\$ 966,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 15:33:10

Código da operação:	00260970
Chave de segurança:	E4GUMZ9W4T7V3PWX

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

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS E		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/04/2019 a 25/05/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000478 NILCELENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00005121964/00030

Observações:
REFERENTE AO MÊS 05/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:06	11:20	13:00	17:30			nilceleene Silva
27	---	---	---	---			Sábado
28	---	---	---	---			Domingo
29	Paralaximado						
30	7:01	11:15	12:50	17:15			nilceleene Silva
01	---	---	---	---			Feriado - Dia do Trabalhador
02	7:00	11:24	13:07	17:22			nilceleene Silva
03	6:50	11:22	13:01	17:20			nilceleene Silva
04	---	---	---	---			Sábado
05	---	---	---	---			Domingo
06	7:10	11:30	13:01	17:24			nilceleene Silva
07	6:55	11:10	12:59	17:19			nilceleene Silva
08	7:00	11:22	13:01	17:10			nilceleene Silva
09	6:59	11:24	13:07	17:20			nilceleene Silva
10	Paralaximado						
11	---	---	---	---			Sábado
12	---	---	---	---			Domingo
13	7:06	11:20	13:00	17:19			nilceleene Silva
14	6:50	11:30	13:09	17:22			nilceleene Silva
15	Paralaximado						
16	6:59	11:24	13:07	17:20			nilceleene Silva
17	7:00	11:19	12:59	17:24			nilceleene Silva
18	---	---	---	---			Sábado
19	---	---	---	---			Domingo
20	7:06	11:20	13:00	17:15			nilceleene Silva
21	6:55	11:30	13:10	17:22			nilceleene Silva
22	7:07	11:20	13:01	17:30			nilceleene Silva
23	6:50	11:24	12:59	17:24			nilceleene Silva
24	7:06	11:15	13:00	17:30			nilceleene Silva
25	---	---	---	---			Sábado

nilceleene Silva do Santos
Assinatura do Empregado


E.M. SANDRA ROCHA
Dayn Moreira Rodrigues
Diretor Escolar
Mat. 1383708

