

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000532 FABIANA DA SILVA DORNELAS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12935265124	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		18,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.068,00	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 984,00	
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

394


Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000532 FABIANA DA SILVA DORNELAS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12935265124	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		18,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.068,00	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 984,00	
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

MG15903639  
 \_\_\_\_\_  
 Matrícula

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura

MG18886424  
 \_\_\_\_\_  
 Matrícula

395

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0089 / 013 / 00006028-0**Nome destinatário:** FABIANA DA SILVA DORNELAS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 984,00**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 17:09:21**Código da operação:** 021709**Chave de segurança:** 6AT7H9F2ZC3N5NZE

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 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	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: 000532 FABIANA DA SILVA DORNELAS	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00007994122/00010	
Observações: REFERENTE AO MÊS 07/2019	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:01	11:27	13:01	17:26			F. Dornelas
27	07:00	11:28	13:02	17:25			F. Dornelas
28	06:58	11:25	13:03	17:28			F. Dornelas
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	07:02	11:24	13:58	17:27			F. Dornelas
02	06:59	11:26	13:00	17:26			F. Dornelas
03	06:57	11:24	13:02	17:28			F. Dornelas
04	07:01	11:25	13:57	17:25			F. Dornelas
05	07:00	11:26	13:01	17:27			F. Dornelas
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	07:00	11:25	13:02	17:28			F. Dornelas
09	06:56	11:24	13:03	17:25			F. Dornelas
10	07:03	11:28	13:01	17:27			F. Dornelas
11	07:01	11:26	13:00	17:26			F. Dornelas
12	07:02	11:25	13:00	17:28			F. Dornelas
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15							Recesso escolar
16							Recesso escolar
17							Recesso escolar
18							Recesso escolar
19							Recesso escolar
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22							Recesso escolar
23							Recesso escolar
24							Recesso escolar
25							Recesso escolar

Fabiana da Silva Dornelas  
Assinatura do Empregado

E. M. Pe. Joaquim de Souza Silva  
LEI DE CRIAÇÃO 2089/99  
PORTARIA DE AUT. 019/91  
RUA DOZE, 130 - BAIRRO MORADA NOVA  
CONTAGEM - MG - CEP 32.143.535  
TEL.: (31) 3382-5203

*[Handwritten Signature]*

VICE-DIRETOR  
128408-4