

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 000504 IVANILDE ALVES DA CRUZ		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12865622128	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 935,80	
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

397


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 000504 IVANILDE ALVES DA CRUZ		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12865622128	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 935,80	
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

M615903639

 Matrícula



 Assinatura

M618886424

 Matrícula

398

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2940 / 013 / 00056048-9**Nome destinatário:** IVANILDE ALVES DA CRUZ**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 935,80**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 17:10:52**Código da operação:** 021710**Chave de segurança:** SQCA1E8V9KMNK6X4

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: 000504 IVANILDE ALVES DA CRUZ	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000093255/00081	

Observações:
REFERENTE AO MÊS 07/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa	
					E	S		
26	06:51	11:26	12:54	17:28			Ivanilde Alves da Cruz	
27	06:55	11:24	12:50	17:26			Ivanilde Alves da Cruz	
28	06:52	11:28	12:52	17:21			Ivanilde Alves da Cruz	
29	---	---	---	---			Sábado	
30	---	---	---	---			Domingo	
01	06:54	11:29	12:50	17:22			Ivanilde Alves da Cruz	
02	06:50	11:25	12:58	17:26			Ivanilde Alves da Cruz	
03	06:57	11:26	12:55	17:24			Ivanilde Alves da Cruz	
04	06:50	11:24	12:58	17:20			Ivanilde Alves da Cruz	
05	06:51	11:28	12:54	17:23			Ivanilde Alves da Cruz	
06	---	---	---	---			Sábado	
07	---	---	---	---			Domingo	
08	06:55	11:25	12:50	17:26			Ivanilde Alves da Cruz	
09	06:50	11:21	12:57	17:23			Ivanilde Alves da Cruz	
10	06:54	11:24	12:54	17:28			Ivanilde Alves da Cruz	
11	07:05	11:26	12:58	17:25			Ivanilde Alves da Cruz	
12	06:50	11:24	12:55	17:24			Ivanilde Alves da Cruz	
13	---	---	---	---			Sábado	
14	---	---	---	---			Domingo	
15	RECESSO							
16	RECESSO							
17	RECESSO							
18	RECESSO							
19	RECESSO							
20	---	---	---	---			Sábado	
21	---	---	---	---			Domingo	
22	RECESSO							
23	RECESSO							
24	RECESSO							
25	RECESSO							

Ivanilde Alves da Cruz
Assinatura do Empregado

Estuete
UMEI RETIRO
Elizabete Fátima de M. Santos
Diretora
Mat.: 1403890