

431

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 000485 SIMONE GONCALVES VIANA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20122401241	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%		84,00	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 1.031,60	
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 000485 SIMONE GONCALVES VIANA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20122401241	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%		84,00	
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 1.031,60	
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

MG15903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

MG19886424

Matrícula

432

**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 / 00076667-2

Nome destinatário:	SIMONE GONCALVES VIANA
Valor:	R\$ 1.031,60
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 15:47:55

Código da operação:	00264277
Chave de segurança:	0S40R2WSS1RLTP8J

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		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: 000485 SIMONE GONCALVES VIANA	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00005612336/00030
Observações: REFERENTE AO MÊS 05/2019		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:00	11:24	13:00	17:25			
27	---	---	---	---			Sábado
28	---	---	---	---			Domingo
29	7:01	11:23	13:01	17:24			
30	7:00	11:22	13:00	17:22			
01	---	---	---	---			Feriado - Dia do Trabalhador
02	7:02	11:24	13:00	17:25			
03	7:00	11:22	13:03	17:26			
04	---	---	---	---			Sábado
05	---	---	---	---			Domingo
06	7:00	11:25	13:00	17:25			
07	7:01	11:24	13:01	17:24			
08	7:02	11:24	13:00	17:25			
09	7:00	11:23	13:01	17:24			
10	7:01	11:24	13:00	17:22			
11	---	---	---	---			Sábado
12	---	---	---	---			Domingo
13	7:00	11:23	13:01	17:23			
14	7:00	11:24	13:00	17:25			
15	7:01	11:22	13:01	17:22			
16	7:02	11:23	12:57	17:24			
17	7:01	11:22	13:01	17:26			
18	---	---	---	---			Sábado
19	---	---	---	---			Domingo
20	7:00	11:23	13:00	17:24			
21	7:01	11:24	13:01	17:25			
22	7:00	11:22	13:00	17:25			
23	7:02	11:24	13:01	17:23			
24	7:00	11:25	13:00	17:24			
25	---	---	---	---			Sábado

Simone Gonçalves Viana
Assinatura do Empregado

IMEI NOVA CONTAGEM
Angela Melo Correa
Diretora
Matricula 125050-3