

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 000467 MARCIA REGINA DA SILVA			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12134738148	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	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
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

441

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 000467 MARCIA REGINA DA SILVA			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12134738148	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	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
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 <sup>6%</sup>

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]*

Assinatura

MG15903639

Matricula

*[Assinatura]*

Assinatura

MG18886424

Matricula

442

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00253965-7**Nome destinatário:** MARCIA REGINA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 903,00**Data de débito:** 05/08/2019**Data/hora da operação:** 05/08/2019 10:26:24**Código da operação:** 051026**Chave de segurança:** KA9MX65QZAVZSMH3

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

443

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: 000467 MARCIA REGINA DA SILVA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000022678/00021	

Observações:  
**REFERENTE AO MÊS 07/2019**

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

*Recesso Escolar*

*Recesso Escolar*

*Marcia Regina da Silva*  
Assinatura do Empregado



E. M. Prof. Geraldo Basílio Ramos  
Joseph Samuel Gonçalves Godoi  
Vice Dirigente - Mat.: 01353620  
*Joseph Samuel Gonçalves Godoi*