

444

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000485 SIMONE GONCALVES VIANA		Admissão 18/02/2019	
PIS 20122401241		Competência Agosto de 2019	
Banco Agência		Loteção CUIDADORAS	
Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71
010	Salário-Família	2 cota(s)	66,60
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	
Total de Proventos			1.328,55
Total de Descontos			101,03
Líquido a Receber			1.227,52
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS
1.103,24	1.262,95	101,03	FGTS Contribuição Social

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000485 SIMONE GONCALVES VIANA		Admissão 18/02/2019	
PIS 20122401241		Competência Agosto de 2019	
Banco Agência		Loteção CUIDADORAS	
Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71
010	Salário-Família	2 cota(s)	66,60
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	
Total de Proventos			1.328,55
Total de Descontos			101,03
Líquido a Receber			1.227,52
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS
1.103,24	1.262,95	101,03	FGTS Contribuição Social

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]
Assinatura

[Assinatura]
Matrícula

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00076667-2**Nome destinatário:** SIMONE GONCALVES VIANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.227,52**Data de débito:** 04/09/2019**Data/hora da operação:** 04/09/2019 15:39:50**Código da operação:** 041539**Chave de segurança:** 75LMF035V3X0N7XP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

-AC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

EMPREGADOR: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIACAO DOS SURDOS
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/07/2019 a 25/08/2019
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 CTPS: 00005612336-00030

EMPREGADO: 000485 SIMONE GONCALVES VIANA
 Cargo: CUIDADOR

Observações:
REFERENTE AO MÊS 08/2019

Dia	E1		S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E	S				E	S	
26								
27								Sábado Domingo
28								<i>Simone</i>
29	7:00	11:23	13:01	17:24				<i>Simone</i>
30	7:01	11:24	13:01	17:25				<i>Simone</i>
31	7:00	11:22	13:00	17:23				<i>Simone</i>
01	7:02	11:24	13:01	17:25				<i>Simone</i>
02	7:00	11:22	13:00	17:24				<i>Simone</i>
03								Sábado Domingo
04								
05	7:00	11:24	13:02	17:25				<i>Simone</i>
06	7:01	11:24	13:01	17:24				<i>Simone</i>
07	7:00	11:24	13:01	17:25				<i>Simone</i>
08	7:00	11:22	13:00	17:24				<i>Simone</i>
09	7:01	11:22	13:02	17:26				<i>Simone</i>
10								Sábado Domingo
11								
12	7:01	11:24	13:00	17:24				<i>Simone</i>
13	7:00	11:25	13:02	17:23				<i>Simone</i>
14	7:00	11:24	13:00	17:26				<i>Simone</i>
15	7:00	11:22	13:00	17:25				<i>Simone</i>
16	7:01	11:23	13:00	17:24				<i>Simone</i>
17								Sábado Domingo
18								
19	7:00	11:24	13:00	17:23				<i>Simone</i>
20	7:01	11:25	13:01	17:22				<i>Simone</i>
21	7:02	11:23	13:01	17:24				<i>Simone</i>
22	7:00	11:24	13:00	17:23				<i>Simone</i>
23	7:01	11:23	13:02	17:25				<i>Simone</i>
24								Sábado Domingo
25								

Simone Gonçalves Lima
 Assinatura do Empregado

Angela
 ANGELOVA CONTAGEM
 Angela Melo Correa
 Diretora
 Matrícula 1.25050-3