



465

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empresador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000485 SIMONE GONCALVES VIANA		Admissão 18/02/2019	
PIS 20122401241		Competência Outubro de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
010	Salário-Família	2 cotas(s)	65,60
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
915	Reembolso de Passagem		10,60
310	INSS	8%	
			88,25
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24
		FGTS	88,25
		FGTS Contribuição Social	
		Total de Proventos	1.179,44
		Total de Descontos	88,25
		Líquido a Receber	1.091,19
		Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empresador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000485 SIMONE GONCALVES VIANA		Admissão 18/02/2019	
PIS 20122401241		Competência Outubro de 2019	
Banco		Lotação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
010	Salário-Família	2 cotas(s)	65,60
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
915	Reembolso de Passagem		10,60
310	INSS		
			86,25
<p>Certificamos que 8% Material Serviço deste documento foi recebido e conferido.</p> <p>Assinatura:  Matrícula: 0615903639</p> <p>Assinatura:  Matrícula: 0615903639</p>			
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24
		FGTS	88,25
		FGTS Contribuição Social	
		Total de Proventos	1.179,44
		Total de Descontos	88,25
		Líquido a Receber	1.091,19
		Base de Cálculo do IRRF	

466

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0893 / 013 / 00076667-2
<b>Nome destinatário:</b>	SIMONE GONCALVES VIANA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.091,19
<b>Data de débito:</b>	05/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/11/2019 16:00:26
<b>Código da operação:</b>	051600
<b>Chave de segurança:</b>	ENVAS4SXXAVGN42C

**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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS CNPJ/CEP: 26.047.926/0001-15  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 188 Período: De 28/09/2019 a 25/10/2019  
 Atividade: Lotação: 022 CIDADADORAS  
 Empregado: 000455 SIMONE GONCALVES VIANA Cargo: CUIDADOR CTPST: 00005612336/00030  
 Observações:

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

CIDADE MUNICIPAL  
 DE EDUCAÇÃO INFANTIL  
 UNIEI NOVA CONTAGEM  
 Rua M. Sales, 769 - CEP: 32050-325  
 Av. Nova Contagem - Tel: 3392-8373  
 Tel/Fax Contagem - MG

*Assinatura*  
 Assinatura do Empregado

*Assinatura*  
 UNIEI NOVA CONTAGEM  
 Diretora  
 Angélica Melo Correa  
 Matrícula 123050-3