

473

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empresador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Outubro de 2019	
Empregado 000487 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16303614613		Banco		Conta	
Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
915	Reembolso de Passagem		10,70		
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	Base de Cálculo do IRRF 1.025,69
			FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF 1.025,69
			Total de Proventos 1.113,94	Total de Descontos 88,25	Líquido a Receber 1.025,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empresador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Outubro de 2019	
Empregado 000487 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16303614613		Banco		Conta	
Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
915	Reembolso de Passagem		10,70		
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	Base de Cálculo do IRRF 1.025,69
			FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF 1.025,69
			Total de Proventos 1.113,94	Total de Descontos 88,25	Líquido a Receber 1.025,69

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]

Assinatura

1065903639

Matrícula

166886429

Matrícula

474

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2432 / 013 / 00036140-9**Nome destinatário:** STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.025,69**Data de débito:** 05/11/2019**Data/hora da operação:** 05/11/2019 16:02:41**Código da operação:** 051602**Chave de segurança:** WES1CE3HYXZQNWU1**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

475

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS □ CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000487 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000094014/00137

Observações:

REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação			Assinatura/Justificativa
					E	S	S	
26	06:49	11:36	12:56	17:26				<i>Stefane</i>
27	06:51	11:24	12:58	17:29				<i>Stefane</i>
28								Sábado
29								Domingo
30	07:00	11:29	12:50	17:24				<i>Stefane</i>
01	06:51	11:36	13:00	17:20				<i>Stefane</i>
02	06:55	11:24	13:03	17:26				<i>Stefane</i>
03	06:59	11:26	12:56	17:30				<i>Stefane</i>
04	06:56	11:25	12:58	17:29				<i>Stefane</i>
05								Sábado
06								Domingo
07	06:59	11:24	13:00	17:24				<i>Stefane</i>
08	06:56	11:26	12:51	17:30				<i>Stefane</i>
09	07:00	11:29	12:56	17:28				<i>Stefane</i>
10	06:50	11:27	12:57	17:26				<i>Stefane</i>
11	07:01	11:23	12:53	17:24				<i>Stefane</i>
12								Sábado
13								Domingo
14								<i>Stefane</i>
15								<i>Recesso</i>
16								<i>Formação</i>
17								<i>Recesso</i>
18								<i>Recesso</i>
19								Sábado
20								Domingo
21	06:56	11:29	12:59	17:25				<i>Stefane</i>
22	06:58	11:24	12:50	17:28				<i>Stefane</i>
23	06:57	11:27	13:03	17:24				<i>Stefane</i>
24	07:00	11:35	13:01	17:29				<i>Stefane</i>
25	06:48	11:29	12:43	17:23				<i>Stefane</i>

ESCOLA MUNICIPAL MARIA DO CARMO ORECHIO - ANEXO.
 Rua VL 30, nº 2072
 Nova Contagem
 Tel.: 3352-5379

Tania Maria de Souza
 Vice Diretora
 Mat. 246816

Stefane
 Assinatura do Empregado