

490

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 000498 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16559993834	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		9,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.091,80	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 1.007,80		
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 000498 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16559993834	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		9,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.091,80	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 1.007,80		
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

1615903639

Matriculad

[Assinatura]

Assinatura

1618886424

Matriculad

491

**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 / 00069641-0

Nome destinatário:	ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
Valor:	R\$ 1.007,80
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2019

Data de débito:	03/06/2019
Data/hora da operação:	03/06/2019 16:12:36

Código da operação:	00270677
Chave de segurança:	LXTJE6N75WNMJ3YU

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

492

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 26/04/2019 a 25/05/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000498 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00007078043/00010	
							Observações:
							REFERENTE AO MÊS 05/2019
					Prorrogação		
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S	Assinatura/Justificativa
26	07:01	11:22	13:03	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
27	----	----	----	----			Sábado
28	----	----	----	----			Domingo
29	07:02	11:24	13:00	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
30	06:55	11:25	13:02	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
01	----	----	----	----			Feriado - Dia do Trabalhador
02	06:59	11:20	13:01	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
03	06:57	11:23	13:02	17:22			Zilanda Oliveira Ewangel
04	----	----	----	----			Sábado
05	----	----	----	----			Domingo
06	07:02	11:23	13:04	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
07	06:58	11:25	13:01	17:20			Zilanda Oliveira Ewangel
08	07:03	11:23	13:00	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
09	07:01	11:20	13:01	17:21			Zilanda Oliveira Ewangel
10	06:57	11:25	13:02	17:22			Zilanda Oliveira Ewangel
11	----	----	----	----			Sábado
12	----	----	----	----			Domingo
13	06:55	11:23	13:02	17:19			Zilanda Oliveira Ewangel
14	07:03	11:25	13:00	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
15	06:59	11:24	13:02	17:22			Zilanda Oliveira Ewangel
16	07:01	11:21	13:03	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
17	06:56	11:25	13:04	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
18	----	----	----	----			Sábado
19	----	----	----	----			Domingo
20	07:02	11:23	13:03	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
21	06:57	11:25	13:03	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
22	06:55	11:24	13:02	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
23	07:01	11:21	13:03	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
24	06:57	11:25	13:04	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
25	----	----	----	----			Sábado

Zilanda Oliveira Ewangel
Assinatura do Empregado

E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
Ensino Fundamental
Lei de Criação Nº: 3185 - 11-05-99
Portaria nº 1174/2002/SEE
R. Stela Diniz Macedo, nº 301 - Darcy Ribeiro
Contagem / Minas Gerais - CEP: 32.050-501
Tel.: (31) 4352-5870 / 3912-4003
CNPJ: 05.003.420/0001-68

E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
Marta da Conceição Lucas Ribeiro
Diretora Escolar - Matrícula: 126830-5