

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019		
Empregado 000488 SUELI ESTER DE JESUS SILVA		Competência Agosto de 2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Lotação CUIDADORAS		
Cargo CUIDADOR		Conta		
Banco		Agência		
PIS 15695895271		Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	
310	INSS	8%		101,03
320	Vale-Transporte	6%		66,19
Total de Proventos			1.262,95	
Total de Descontos				167,22
Líquido a Receber			1.095,73	
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24	1.262,95	1.262,95	101,03	1.095,73

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019		
Empregado 000488 SUELI ESTER DE JESUS SILVA		Competência Agosto de 2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Lotação CUIDADORAS		
Cargo CUIDADOR		Conta		
Banco		Agência		
PIS 15695895271		Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24	
310	INSS	8%		101,03
320	Vale-Transporte	6%		66,19
Total de Proventos			1.262,95	
Total de Descontos				167,22
Líquido a Receber			1.095,73	
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24	1.262,95	1.262,95	101,03	1.095,73

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: *[Assinatura]* Matrícula: 0615903639

Assinatura: *[Assinatura]* Matrícula: 0615903639

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino: 1529 / 013 / 00042965-2
Nome destinatário: SUELI ESTER DE JESUS SILVA
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 1.095,73
Data de débito: 04/09/2019
Data/hora da operação: 04/09/2019 15:41:42
Código da operação: 041541
Chave de segurança: R999X31CCRCUUFYJ

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 D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/07/2019 a 25/08/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000486 SUELI ESTER DE JESUS SILVA
 Carga: CUIDADOR
 CTPS: 00001682082/00040

Obs: REFERENTE AO MÊS 08/2019

Dia	S1		E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1			E	S	
26	7:05	11:22	13:02	17:30			
27	7:00	11:20	13:00	17:22			Sábado
28	7:04	11:22	13:03	17:20			Domingo
29	7:03	11:24	13:00	17:15			
30	7:04	11:24	13:03	17:20			
01							Sábado
02							Domingo
03							
04	6:58	11:22	13:02	17:15			
05	7:00	11:24	13:05	17:22			
06	7:00	11:20	12:58	17:20			
07	7:00	11:20	12:58	17:20			
08	6:55	11:15	12:52	17:18			
09	7:01	11:24	12:58	17:15			
10							Sábado
11							Domingo
12	6:57	11:13	12:55	17:22			
13	7:02	11:24	13:05	17:30			
14	6:51	11:15	12:40	17:24			
15	7:00	11:20	12:58	17:15			
16	6:58	11:22	13:02	17:20			
17							Sábado
18							Domingo
19	6:50	11:20	12:58	17:18			
20	6:58	11:15	12:55	17:20			
21	7:00	11:22	12:57	17:24			
22	6:55	11:15	12:50	17:15			
23	6:48	11:20	12:58	17:21			
24							Sábado
25							Domingo

Suele Ester de Jesus Silva
 Assinatura do Empregado

ESCOLA MUNICIPAL
 "CEL. ANTÔNIO AUGUSTO DINIZ COSTA" 1ª GRAD
 Lei de criação nº 887 de 02/06/69
 Port. Aut. nº 44/78 de 08/02/78 - 762/86 de
 28/03/86 5ª série - 739/87 de 12/02/87 6ª a 8ª série
 R. Vicente dos Santos, nº 295 - Bernardo Monteiro
 Contagem - M. G. - Telefax: (31) 3352-517X

[Assinatura]
 ELL CARNELO ANTÔNIO AUGUSTO DINIZ COSTA
 Vairéus Terezinha Ribeiro Diniz
 Vice-Diretora - Mat.: 108.262-7