

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 21/10/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000581 ANA CAROLINA DA SILVA CABRAL COSTA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12996712120	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	46,54		
011	Salário-Base	30 dia(s)	551,62		
310	INSS	8%		44,12	
918	Contribuição Negocial			11,03	
			Total de Proventos 598,16	Total de Descontos 55,15	
			Líquido a Receber 543,01		
Salário Contratual 551,62	Base de Cálculo do INSS 551,62	Base de Cálculo do FGTS 551,62	FGTS 44,12	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 21/10/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000581 ANA CAROLINA DA SILVA CABRAL COSTA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12996712120	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	46,54		
011	Salário-Base	30 dia(s)	551,62		
310	INSS	8%		44,12	
918	Contribuição Negocial			11,03	
			Total de Proventos 598,16	Total de Descontos 55,15	
			Líquido a Receber 543,01		
Salário Contratual 551,62	Base de Cálculo do INSS 551,62	Base de Cálculo do FGTS 551,62	FGTS 44,12	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura


 Assinatura

0615903639
 Matrícula

0618886424
 Matrícula

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2940 / 013 / 00048586-0
Nome destinatário:	ANA CAROLINA DA S CABRAL COSTA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 543,01
Data de débito:	04/12/2019
Data/hora da operação:	04/12/2019 15:06:46
Código da operação:	041506
Chave de segurança:	9ZZRRSE9KN4QG7V1

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Atividade: Período: De 26/10/2019 a 25/11/2019
 Empregado: 000581 ANA CAROLINA DA SILVA CABRAL COSTA Cargo: CUIDADOR Lotação: 002 CUIDADORAS CTPS: 00001198617/00020

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	----	----	----	----			Sábado
27	----	----	----	----			Domingo
28	12:46	15:30	15:45	17:24			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
29	12:45	15:30	15:45	17:23			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
30	12:44	15:30	15:45	17:22			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
31	12:43	15:30	15:45	17:21			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
01	12:42	15:30	15:45	17:20			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
02	----	----	----	----			Sábado
03	----	----	----	----			Domingo
04	12:47	15:30	15:45	17:25			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
05	12:46	15:30	15:45	17:24			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
	12:45	15:30	15:45	17:23			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
07	12:43	15:30	15:45	17:22			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
08	12:42	15:30	15:45	17:21			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
09	----	----	----	----			Sábado
10	----	----	----	----			Domingo
11	12:48	15:30	15:45	17:23			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
12	12:47	15:30	15:45	17:22			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
13	12:46	15:30	15:45	17:21			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
14	12:45	15:30	15:45	17:20			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
15	FERMADO	----	----	----			
16	----	----	----	----			Sábado
17	----	----	----	----			Domingo
18	RECESSO	----	----	----			
19	RECESSO	----	----	----			
20	FERIADO	----	----	----			
21	12:44	15:30	15:45	17:24			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
22	12:46	15:30	15:45	17:23			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
23	----	----	----	----			Sábado
24	----	----	----	----			Domingo
25	12:45	15:30	15:45	17:22			Ana Carolina da Silva Cabral Costa

Ana Carolina da Silva Cabral Costa
 Assinatura do Empregado

E. M. Prof. Domingos Diniz
 Ariadna Cunha Tavares
 Vice-diretora - Matr. 11 73630

[Handwritten Signature]

E.M. PROFESSOR DOMINGOS DINIZ 1.º GRAU
 Lei de criação: n.º 1229/75
PORTARIAS DE AUTORIZAÇÃO
 1.ª à 4.ª Séries: 137/78 - 5.ª e 6.ª Séries: 222/81
 7.ª e 8.ª Séries: 250/82 - EJA - Educ. Jovens e Adultos
 Rua Três, 314 - Parque São João - CEP: 32.340-240
 Contagem - MG - Fone: 3352-5218