

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 11/09/2019	Competência Setembro de 2019
Empregado 000572 JUNIA PATRICIA AGUIAR DE ALMEIDA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20710896047	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	20 dia(s)	735,49		
310	INSS	8%		58,83	
320	Vale-Transporte	6%		44,13	
			Total de Proventos 735,49	Total de Descontos 102,96	
			Líquido a Receber 632,53		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 735,49	Base de Cálculo do FGTS 735,49	FGTS 58,83	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

135

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 11/09/2019	Competência Setembro de 2019
Empregado 000572 JUNIA PATRICIA AGUIAR DE ALMEIDA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20710896047	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	20 dia(s)	735,49		
310	INSS	8%		58,83	
320	Vale-Transporte	6%		44,13	
			Total de Proventos 735,49	Total de Descontos 102,96	
			Líquido a Receber 632,53		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 735,49	Base de Cálculo do FGTS 735,49	FGTS 58,83	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura

 Matricula

 Assinatura

 Matricula

136

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00110804-0**Nome destinatário:** JUNIA P A DE ALMEIDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 632,53**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 09:13:22**Código da operação:** 070913**Chave de segurança:** C8E8HN1XY5C6AA2R

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	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 11/09/2019 a 25/09/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000572 JUNIA PATRICIA AGUIAR DE ALMEIDA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00005679895/00060	

Observações:
REFERENTE AO MÊS 09/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
11	06:50	11:20	12:50	17:20			Junia Patricia A. de Almeida
12	06:55	11:21	12:51	17:18			Junia Patricia A. de Almeida
13	06:59	11:22	12:54	17:23			Junia Patricia A. de Almeida
14	---	---	---	---			Sábado
15	---	---	---	---			Domingo
16	06:50	11:23	12:56	17:21			Junia Patricia A. de Almeida
17	06:52	11:18	12:50	17:24			Junia Patricia A. de Almeida
18	06:54	11:19	12:59	17:18			Junia Patricia A. de Almeida
19	06:59	11:21	12:57	17:17			Junia Patricia A. de Almeida
20	06:58	11:24	12:55	17:22			Junia Patricia A. de Almeida
21	---	---	---	---			Sábado
22	---	---	---	---			Domingo
23	06:50	11:20	12:59	17:20			Junia Patricia A. de Almeida
24	06:50	11:19	12:58	17:23			Junia Patricia A. de Almeida
25	06:59	11:25	12:59	17:20			Junia Patricia A. de Almeida

Assinatura do Empregado

ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA MARIA OLINTHA
Adriana Aparecida Palmeiras Pinal
DIRETORA
MATRÍCULA: 127408-9

E. M. PROFESSORA MARIA OLINTHA
AV. SÓCRATES MARIANI BITTENCOURT, 550
BAIRRO CINCO
CONTAGEM - MG - CEP: 32.010-010
TELEFONE: 3331-8512