

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura				
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 13/09/2019	Competência Setembro de 2019	
Empregado 000577 LUCIA HELENA DA SILVA		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS	
PIS 12695251094	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	18 dia(s)	661,94			
310	INSS	8%		52,95		
320	Vale-Transporte	6%		39,72		
			Total de Proventos 661,94	Total de Descontos 92,67		
			Líquido a Receber 569,27			
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 661,94	Base de Cálculo do FGTS 661,94	FGTS 52,95	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	


14)


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura				
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 13/09/2019	Competência Setembro de 2019	
Empregado 000577 LUCIA HELENA DA SILVA		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS	
PIS 12695251094	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	18 dia(s)	661,94			
310	INSS	8%		52,95		
320	Vale-Transporte	6%		39,72		
			Total de Proventos 661,94	Total de Descontos 92,67		
			Líquido a Receber 569,27			
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 661,94	Base de Cálculo do FGTS 661,94	FGTS 52,95	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura


 Assinatura

M613903639
 Matrícula

M618886424
 Matrícula

142

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00110982-9**Nome destinatário:** LUCIA HELENA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 569,27**Data de débito:** 07/10/2019**Data/hora da operação:** 07/10/2019 09:14:34**Código da operação:** 070914**Chave de segurança:** S3ZUZEUM3H3Z9K76

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 13/09/2019 a 25/09/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000577 LUCIA HELENA DA SILVA	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 0000022227/00077
Observações: REFERENTE AO MÊS 09/2019		

Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
13	07:01	11:25	13:00	14:24			Lucia Helena da Silva
14	07:00	—	—	11:31			Sábado Lucia Helena da Silva
15	—	—	—	—			Domingo
16	07:02	11:28	13:00	14:23			Lucia Helena da Silva
17	07:00	11:24	13:02	14:25			Lucia Helena da Silva
18	07:00	11:25	13:01	14:23			Lucia Helena da Silva
19	06:50	11:25	13:00	14:24			Lucia Helena da Silva
20	07:02	11:24	13:00	14:24			Lucia Helena da Silva
21	07:01	—	—	11:30			Sábado Lucia Helena da Silva
22	—	—	—	—			Domingo
23	07:00	11:24	13:01	14:23			Lucia Helena da Silva
24	07:03	11:24	13:02	14:23			Lucia Helena da Silva
25	07:00	11:24	13:03	14:24			Lucia Helena da Silva

Lucia Helena da Silva
Assinatura do Empregado

UMEI BERNARDO MONTEIRO
 Fernanda Paula Goulart Fernandes
 Diretora Escolar Mat.0133503.7
 Ato Administrativo Nº22.450