

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 21/10/2019	Competência Outubro de 2019
Empregado <b>000581 ANA CAROLINA DA SILVA CABRAL COSTA</b>			Cargo <b>CUIDADOR</b>		Lotação <b>CUIDADORAS</b>
PIS 12996712120	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	15,51		
011	Salário-Base	10 dia(s)	183,87		
310	INSS	8%		14,70	
			Total de Proventos 199,38	Total de Descontos 14,70	
				Líquido a Receber 184,68	
Salário Contratual 551,62	Base de Cálculo do INSS 183,87	Base de Cálculo do FGTS 183,87	FGTS 14,70	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 21/10/2019	Competência Outubro de 2019
Empregado <b>000581 ANA CAROLINA DA SILVA CABRAL COSTA</b>			Cargo <b>CUIDADOR</b>		Lotação <b>CUIDADORAS</b>
PIS 12996712120	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	15,51		
011	Salário-Base	10 dia(s)	183,87		
310	INSS	8%		14,70	
			Total de Proventos 199,38	Total de Descontos 14,70	
				Líquido a Receber 184,68	
Salário Contratual 551,62	Base de Cálculo do INSS 183,87	Base de Cálculo do FGTS 183,87	FGTS 14,70	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Assinatura

MEAS903639

Matricula

M68886424

Matricula

**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\$ 184,68**Data de débito:** 05/11/2019**Data/hora da operação:** 05/11/2019 14:52:40**Código da operação:** 051452**Chave de segurança:** M5NX6CU9AVWNHZFQ**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

169

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE				CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15			
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198				Período: De 21/10/2019 a 25/10/2019			
Atividade:				Lotação: 002 CUIDADORAS			
Empregado: 000581 ANA CAROLINA DA SILVA CABRAL COSTA			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00001198617/00020		
Prorrogação							
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S	Assinatura/Justificativa
21	12:44	15:30	15:45	17:23			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
22	12:43	15:30	15:45	17:22			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
23	12:41	15:30	15:45	17:21			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
24	12:45	15:30	15:45	17:20			Ana Carolina da Silva Cabral Costa
25	12:46	15:30	15:45	17:19			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

*gabinete*

**E.M. PROFESSOR DOMINGOS DINIZ 1.º GRAU**  
Lei de criação: n.º 1229/75  
**PORTARIAS DE AUTORIZAÇÃO**  
1.º a 4.º Séries: 137/78 - 5.º e 6.º Séries: 242/81  
7.º e 8.º Séries: 250/82 - EJA - Educ. Jovens e Adultos  
Rua Três, 314 - Parque São João - CEP: 32.040-240  
Contagem - MG - Fone: 3352-5218