

202

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 Outubro de 2019
Empregado 000582 MARIA HELENA MARTINS SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12277764886	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	10 dia(s)	183,87		
310	INSS	8%		14,70	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			183,87	14,70	
					Líquido a Receber
					169,17
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
551,62	183,87	183,87	14,70		


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 Outubro de 2019
Empregado 000582 MARIA HELENA MARTINS SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12277764886	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	10 dia(s)	183,87		
310	INSS	8%		14,70	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			183,87	14,70	
					Líquido a Receber
					169,17
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
551,62	183,87	183,87	14,70		

Certificamos que o

Material

Serviço


deste documento foi recebido e conferido.



Assinatura

10615903639

Matricula



Assinatura

10615903639

Matricula

203



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2940 / 013 / 00003588-0

Nome destinatário:	MARIA HELENA MARTINS SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 169,17

Data de débito:	05/11/2019
Data/hora da operação:	05/11/2019 15:47:24

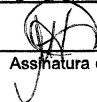
Código da operação:	051547
Chave de segurança:	7JPZH463X1LNA2FW

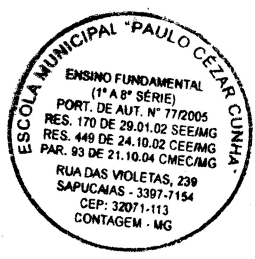
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 D					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: 000582 MARIA HELENA MARTINS SILVA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000054729/00039	
					Prorrogação		
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S	Assinatura/Justificativa
21	12:46	15:50	16:05	17:24			Maria Helena Martins Silva
22	12:45	16:00	16:15	17:15			Maria Helena Martins Silva
23	12:42	16:00	16:15	17:24			Maria Helena Martins Silva
24	12:41	15:50	16:05	17:22			Maria Helena Martins Silva
25	12:45	15:50	16:05	17:20			Maria Helena Martins Silva


Assinatura do Empregado




Escola Municipal Paulo César Cunha
Xênia Cruz Bernardo
Diretora Escola - Mat.: 0128626-5