

179

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura / /		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Outubro de 2018
Empregado 000325 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12366533251	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
320	Vale-Transporte	6%		60,60	
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.					
Assinatura		Matrícula			
Assinatura		Matrícula			
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 141,40	
			Líquido a Receber 868,60		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura / /		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Outubro de 2018
Empregado 000325 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12366533251	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
320	Vale-Transporte	6%		60,60	
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 141,40	
			Líquido a Receber 868,60		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

175



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0893 / 013 / 00061801-0

<b>Nome destinatário:</b>	EDNA FATIMA DE O DINIS
<b>Valor:</b>	R\$ 868,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL OUT 2018

<b>Data de débito:</b>	06/11/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2018 15:23:35

<b>Código da operação:</b>	00240233
<b>Chave de segurança:</b>	ZJMK8EZZYEVCTJR6

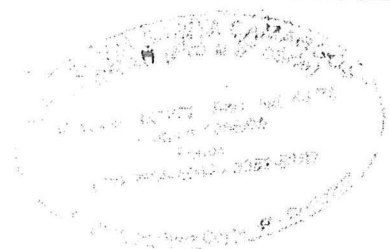
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Atividade:  
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 26/09/2018 a 25/10/2018  
 Lotação: 002 CUIDADORAS  
 CTPS: 00000012062/00057

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:01	11:24	13:01	14:24			
27	7:05	11:22	12:58	14:18			E/O/Edna
28	6:55	11:18	12:55	14:20			E/O/Edna
29							E/O/Edna
30							
01	7:00	11:20	13:02	14:20			Domingo
02	7:02	11:22	12:58	14:22			E/O/Edna
03	6:58	11:21	12:55	14:25			E/O/Edna
04	6:55	11:18	13:01	14:24			E/O/Edna
05	6:59	11:24	13:00	14:22			E/O/Edna
06							
07							Sábado
08	7:01	11:20	13:01	14:24			Domingo
09	7:05	11:22	12:58	14:22			E/O/Edna
10	6:58	11:24	12:55	14:20			E/O/Edna
11	6:55	11:23	12:59	14:18			E/O/Edna
12							
13							Faltado - N. Sábida Aparecida
14							
15	FÉRIAS						Domingo
16							
17							
18							
19							
20							
21							Sábado
22	7:01	11:22	13:02	14:18			Domingo
23	6:58	11:24	13:00	14:20			E/O/Edna
24	6:55	11:23	12:58	14:19			E/O/Edna
25	6:58	11:20	12:59	14:22			E/O/Edna



*Edna Fatima O. Vieira*  
 Assinatura do Empregado

*Edna Fatima O. Vieira*  
 Associação dos Surdos de Contagem