

### Recibo de Pagamento de Salário

**Empresa** : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
**Endereço** : RUA RISO DO PRADO - , 198  
**Nome** : DEBORA DENISE BORGES DA SILVA  
**Função** : CUIDADOR

**CNPJ/CPF/CEI** : 26047928000115  
**Referente** : 01/2018  
**Admissão** : 18/10/2017  
**Setor/CC** :

131

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	15,00	492,79	
501	INSS	8,00		
990	SALARIO FAMILIA	1,00	31,07	39,42
<b>Salário Base</b>		<b>FGTS Mês</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>484,44</b>
985,58		39,42	523,86	39,42
<b>Base INSS</b>		<b>Base IRRF</b>		
492,79		303,20		
<b>Base FGTS</b>				
492,79				
Data _____ Assinatura _____				

### Recibo de Pagamento de Salário

**Empresa** : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
**Endereço** : RUA RISO DO PRADO - , 198  
**Nome** : DEBORA DENISE BORGES DA SILVA  
**Função** : CUIDADOR

**CNPJ/CPF/CEI** : 26047928000115  
**Referente** : 01/2018  
**Admissão** : 18/10/2017  
**Setor/CC** :


Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	15,00	492,79	
501	INSS	8,00		
990	SALARIO FAMILIA	1,00	31,07	39,42
<b>Salário Base</b>		<b>FGTS Mês</b>	<b>Salário Líquido</b>	<b>484,44</b>
985,58		39,42	523,86	39,42
<b>Base INSS</b>		<b>Base IRRF</b>		
492,79		303,20		
<b>Base FGTS</b>				
492,79				
Data _____ Assinatura _____				


Certificamos que o

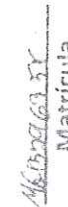
Material


Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
 Assinatura

  
 Assinatura

  
 Matrícula

  
 Matrícula

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	null
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0893 / 013 / 00257548-3
<b>Nome destinatário:</b>	DEBORA DENISE BORGES DA
<b>Valor:</b>	R\$ 484,44
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL JAN 2018
<b>Data de débito:</b>	09/02/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2018 15:10:13
<b>Código da operação:</b>	00485803
<b>Chave de segurança:</b>	3XJ0A718006SFGPE

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

Folha Individual de Ponto

133

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 CNPJ/CPF : 05047928000115  
 Inscr. Est.

Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198  
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00253 - DEBORA DENISE BORGES DA SILVA  
 Função : CHEFE

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24  
 Comp. : 26/12/2017 A 25/01/2018  
 C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/12	Terça					
27/12	Quarta					
28/12	Quinta					
29/12	Sexta					
30/12	Sábado					
31/12	Domingo					
01/01	Segunda					
02/01	Terça					
03/01	Quarta					
04/01	Quinta					
05/01	Sexta					
06/01	Sábado					
07/01	Domingo					
08/01	Segunda					
09/01	Terça					
10/01	Quarta					
11/01	Quinta					
12/01	Sexta					
13/01	Sábado					
14/01	Domingo					
15/01	Segunda					
16/01	Terça					
17/01	Quarta					
18/01	Quinta					
19/01	Sexta					
20/01	Sábado					
21/01	Domingo					
22/01	Segunda					
23/01	Terça					
24/01	Quarta					
25/01	Quinta					

*Recesso*

*Férias*

*Recesso*

*Capacitação continuada*  
*Capacitação continuada*

Obs: Substituição do Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

