

### Recibo de Pagamento de Salário

**Empresa** : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
**Endereço** : RUA RISO DO PRADO - , 198  
**Nome** : SANDRA REGINA FAGUNDES PEREIRA  
**Função** : CUIDADOR

**CNPJ/CPF/CEI** : 26047928000115  
**Referente** : 01/2018  
**Admissão** : 19/06/2017  
**Sector/CC** :

286

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	15,00 8,00	492,79	39,42
<b>Salário Base</b> <b>Base INSS</b> <b>Base FGTS</b> <b>FGTS Mês</b> 985,58              492,79              492,79              39,42			492,79	39,42
			Salário Líquido	453,37
			<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
			492,79	0,00
Data _____ Assinatura _____				

### Recibo de Pagamento de Salário

**Empresa** : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
**Endereço** : RUA RISO DO PRADO - , 198  
**Nome** : SANDRA REGINA FAGUNDES PEREIRA  
**Função** : CUIDADOR

**CNPJ/CPF/CEI** : 26047928000115  
**Referente** : 01/2018  
**Admissão** : 19/06/2017  
**Sector/CC** :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	15,00 8,00	492,79	39,42
<b>Salário Base</b> <b>Base INSS</b> <b>Base FGTS</b> <b>FGTS Mês</b> 985,58              492,79              492,79              39,42			492,79	39,42
			Salário Líquido	453,37
			<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
			492,79	0,00
Data _____ Assinatura _____				

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
 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>	1639 / 013 / 00051853-0
<b>Nome destinatário:</b>	SANDRA REGINA FAGUNDES
<b>Valor:</b>	R\$ 453,37
<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 15:56:47
<b>Código da operação:</b>	00547225
<b>Chave de segurança:</b>	RRELHJWUGRPF9HF

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

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 CNPJ/CPF : 26047928000115  
 Inscr. Est. :

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

Código : 00246 - SANDRA REGINA FAGUNDES PEREIRA  
 Função : CUIDADOR  
 Setor :

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	Sabado					
14/01	Domingo					
15/01	Segunda					
16/01	Terça					
17/01	Quarta					
18/01	Quinta					
19/01	Sexta					
20/01	Sabado					
21/01	Domingo					
22/01	Segunda					
23/01	Terça					
24/01	Quarta					
25/01	Quinta					

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982