

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
 Função : CUIDADOR

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

319

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	15,00	492,79	
501	INSS	8,00		39,42
990	SALARIO FAMILIA	1,00	31,07	
Salário Base		Base FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
985,58	492,79	492,79	303,20	0,00
Data		Assinatura		

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	15,00	492,79	
501	INSS	8,00		39,42
990	SALARIO FAMILIA	1,00	31,07	
Salário Base		Base FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
985,58	492,79	492,79	303,20	0,00
Data		Assinatura		

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido

Marcos Matrícula

Melissa Matrícula

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	null
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00069641-0

Nome destinatário:	ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
Valor:	R\$ 484,44
Identificação da operação:	PAG SAL JAN 2018

Data de débito:	09/02/2018
Data/hora da operação:	09/02/2018 16:04:06

Código da operação:	00557445
Chave de segurança:	R3CLSCVWE453A3HC

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 : 0012-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CNPJ/CPE : 20.947.928/000115
 Inscr. Est. :

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

Código : 00253 - ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
 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	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					

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

