



249

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : AMANDA CAROLINA LIMA
 Função : CUIDADOR



CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 12/2017
 Admissão : 07/11/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço </p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <u>MEIGASSOUBA</u> Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <u>MEIGASSOUBA</u> Matrícula </div> </div> </div>				
Salário Base				
960,00		Base INSS	960,00	Base FGTS
		960,00	960,00	76,80
		FGTS Mês	883,20	Faixa IRRF
		883,20	Salário Líquido	0,00
		960,00	134,40	
Data _____ Assinatura _____				

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : AMANDA CAROLINA LIMA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 12/2017
 Admissão : 07/11/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço </p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <u>MEIGASSOUBA</u> Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <u>MEIGASSOUBA</u> Matrícula </div> </div> </div>				
Salário Base				
960,00		Base INSS	960,00	Base FGTS
		960,00	960,00	76,80
		FGTS Mês	883,20	Faixa IRRF
		883,20	Salário Líquido	0,00
		960,00	134,40	
Data _____ Assinatura _____				

295



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2940 / 013 / 00051756-7

Nome destinatário:	AMANDA C LIMA
Valor:	R\$ 825,60
Identificação da operação:	PAG SAL DEZ 2017

Data de débito:	04/01/2018
Data/hora da operação:	04/01/2018 10:56:34

Código da operação:	00172813
Chave de segurança:	PVWCLGYUV1WY1KT7

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 : 00187 - AMANDA CAROLINA LIMA GARCIA
 Função : CUIDADOR
 Setor :

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

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/11	Domingo					
27/11	Segunda	6:59	11:25	13:00	17:22	Dima Garcia
28/11	Terça	6:58	11:26	13:00	17:24	Dima Garcia
29/11	Quarta	6:59	11:24	13:00	17:23	Dima Garcia
30/11	Quinta	6:56	11:25	13:00	17:19	Dima Garcia
01/12	Sexta	6:58	11:29	13:00	17:24	Dima Garcia
02/12	Sábado					
03/12	Domingo					
04/12	Segunda	6:56	11:25	13:00	17:19	Dima Garcia
05/12	Terça	6:58	11:22	13:00	17:24	Dima Garcia
06/12	Quarta	6:59	11:25	13:00	17:23	Dima Garcia
07/12	Quinta	6:00	11:25	13:00	17:20	Dima Garcia
08/12	Sexta					
09/12	Sábado					
10/12	Domingo					
11/12	Segunda	6:56	11:25	13:00	17:19	Dima Garcia
12/12	Terça	6:58	11:22	13:00	17:24	Dima Garcia
13/12	Quarta	6:50	11:15	13:00	17:23	Dima Garcia
14/12	Quinta	6:55	11:19	13:00	17:24	Dima Garcia
15/12	Sexta	6:59	11:23	13:00	17:24	Dima Garcia
16/12	Sábado					
17/12	Domingo					
18/12	Segunda	6:57	11:21	13:00	17:24	Dima Garcia
19/12	Terça	6:58	11:24	13:00	17:22	Dima Garcia
20/12	Quarta	6:59	11:25	13:00	17:22	Dima Garcia
21/12	Quinta	6:57	11:20	12:59	17:24	Dima Garcia
22/12	Sexta	Feriado				
23/12	Sábado					
24/12	Domingo					
25/12	Segunda					

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

Tânia Regina Duarte

CEMEI PARQUE SÃO JOÃO
Tânia Regina Duarte
 Matrícula: 1087793
 Aut. 035/2016 SEDUC/DIR

CEMEI PARQUE SÃO JOÃO
 RUA SETE, Nº 42 - PARQUE SÃO JOÃO
 CEP 32342-250 - TEL.: 3392-2805
 LEI DE CRIAÇÃO Nº 4669
 DATA: 18/06/2014