

420

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : MARIA HELENA MARTINS SILVA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 12/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	480,00	
501	INSS	8,00		38,40
605	VALE TRANSPORTE	6,00		28,80

Certificamos que o Material Serviço deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura Maria Helena Martins Silva Matrícula MG16227492

Assinatura Maria Helena Martins Silva Matrícula MG16227492

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
480,00	480,00	480,00	38,40	441,60	0,00
Salário Líquido			480,00	412,80	

Data _____ Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : MARIA HELENA MARTINS SILVA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 12/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	480,00	
501	INSS	8,00		38,40
605	VALE TRANSPORTE	6,00		28,80

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
480,00	480,00	480,00	38,40	441,60	0,00
Salário Líquido			480,00	412,80	

Data _____ Assinatura _____

426



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 / 00003588-0

Nome destinatário:	MARIA HELENA MARTINS SILVA
Valor:	R\$ 412,80
Identificação da operação:	PAG SAL DEZ 2017

Data de débito:	04/01/2018
Data/hora da operação:	04/01/2018 11:24:19

Código da operação:	00190221
Chave de segurança:	3380MN66TRXWATER

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

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

Código : 00227 - MARIA HELENA MARTINS SILVA
 Função : CUIDADOR

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	13:00	15:40	16:00	17:24	[assinatura]
28/11	Terça	13:05	15:40	16:00	17:25	[assinatura]
29/11	Quarta	13:10	15:40	16:00	17:28	[assinatura]
30/11	Quinta	13:10	16:00	16:20	17:24	[assinatura]
01/12	Sexta	12:58	15:45	16:05	17:24	[assinatura]
02/12	Sábado	-	-	-	-	-
03/12	Domingo	-	-	-	-	-
04/12	Segunda	13:00	15:40	16:00	17:24	[assinatura]
05/12	Terça	-	-	-	-	-
06/12	Quarta	13:05	16:30	17:00	17:25	[assinatura]
07/12	Quinta	13:10	15:45	16:05	17:26	[assinatura]
08/12	Sexta	13:15	15:40	15:50	17:20	[assinatura]
09/12	Sábado	-	-	-	-	-
10/12	Domingo	-	-	-	-	-
11/12	Segunda	13:00	15:40	16:00	17:10	[assinatura]
12/12	Terça	13:15	15:40	15:50	17:24	[assinatura]
13/12	Quarta	13:00	-	-	17:25	[assinatura]
14/12	Quinta	13:00	15:45	16:05	17:24	[assinatura]
15/12	Sexta	13:00	15:45	16:05	17:24	[assinatura]
16/12	Sábado	-	-	-	-	-
17/12	Domingo	-	-	-	-	-
18/12	Segunda	12:00	15:30	15:50	17:20	[assinatura]
19/12	Terça	13:10	15:30	15:50	17:25	[assinatura]
20/12	Quarta	13:00	16:40	17:00	17:24	[assinatura]
21/12	Quinta	13:00	16:40	17:00	17:24	[assinatura]
22/12	Sexta	13:05	16:45	17:05	17:24	[assinatura]
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



[assinatura]
 Celiia Ma. L. Rocha Picinin
 Vice-Diretora
 Mat.: 1173673