

0286

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198

Nome : SYOMARA COSTA AZEREDO

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	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 _____
Assinatura

 _____
Assinatura

 _____
Matrícula

 _____
Matrícula

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Salário Líquido	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	960,00	960,00	76,80	883,20	960,00	883,20	0,00
Data _____							
Assinatura _____							

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198

Nome : SYOMARA COSTA AZEREDO

Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115

Referente : 12/2017

Admissão : 19/06/2017

Setor/CC :

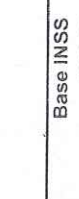
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60


Certificamos que o

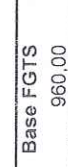
Material


Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 _____
Assinatura

 _____
Assinatura

 _____
Matrícula

 _____
Matrícula

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Salário Líquido	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	960,00	960,00	76,80	883,20	960,00	883,20	0,00
Data _____							
Assinatura _____							

488

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 : 00247 - SYOMARA COSTA AZEREDO
 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	7:01	14:25	13:00	17:26	<i>[Signature]</i>
28/11	Terça	7:02	11:24	13:01	17:25	<i>[Signature]</i>
29/11	Quarta	7:03	11:25	13:02	17:24	<i>[Signature]</i>
30/11	Quinta	7:02	11:24	13:02	17:25	<i>[Signature]</i>
01/12	Sexta	7:03	11:25	13:01	17:26	<i>[Signature]</i>
02/12	Sábado	-	-	-	-	
03/12	Domingo	-	-	-	-	
04/12	Segunda	7:02	11:24	13:02	17:25	<i>[Signature]</i>
05/12	Terça	PARA	PARA	SAC	AD	<i>[Signature]</i>
06/12	Quarta	7:00	11:25	13:01	17:25	<i>[Signature]</i>
07/12	Quinta	7:03	11:26	13:02	17:24	<i>[Signature]</i>
08/12	Sexta	FERIA	ADO	-	-	
09/12	Sábado	-	-	-	-	
10/12	Domingo	-	-	-	-	
11/12	Segunda	7:02	11:26	13:02	17:26	<i>[Signature]</i>
12/12	Terça	7:01	11:25	13:03	17:25	<i>[Signature]</i>
13/12	Quarta	7:00	11:26	13:02	17:25	<i>[Signature]</i>
14/12	Quinta	7:03	11:25	13:03	17:26	<i>[Signature]</i>
15/12	Sexta	7:02	11:26	13:02	17:25	<i>[Signature]</i>
16/12	Sábado	-	-	-	-	
17/12	Domingo	-	-	-	-	
18/12	Segunda	7:02	11:26	13:01	17:26	<i>[Signature]</i>
19/12	Terça	7:03	11:25	13:02	17:25	<i>[Signature]</i>
20/12	Quarta	7:04	11:26	13:02	17:24	<i>[Signature]</i>
21/12	Quinta	Recesso	Recesso	Asc	-	
22/12	Sexta	Recesso	Recesso	-	-	
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



[Signature]
 E.M. Dona Cordelina Silveira Mattos
 Helcisa Litalfa França
 Diretora - Matr. 2136342-1
 Aut - 003 / 2016 / seduc / dir.
 Ato Adm. 17211 - 21/01/2016

689

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : TAMARA GOMES DE SOUZA
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80
<p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido</p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura</p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura</p> <p><i>[Assinatura]</i> Matrícula</p> <p><i>[Assinatura]</i> Matrícula</p>				
Salário Base		960,00	960,00	76,80
Base INSS		960,00	960,00	883,20
Base FGTS		960,00	960,00	0,00
FGTS Mês		76,80	883,20	0,00
Salário Líquido		960,00	883,20	0,00
Data _____ Assinatura _____				

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : TAMARA GOMES DE SOUZA
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80
<p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido</p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura</p> <p><i>[Assinatura]</i> Assinatura</p> <p><i>[Assinatura]</i> Matrícula</p> <p><i>[Assinatura]</i> Matrícula</p>				
Salário Base		960,00	960,00	76,80
Base INSS		960,00	960,00	883,20
Base FGTS		960,00	960,00	0,00
FGTS Mês		76,80	883,20	0,00
Salário Líquido		960,00	883,20	0,00
Data _____ Assinatura _____				

490



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:	0893 / 013 / 00047504-0

Nome destinatário:	TAMARA GOMES DE SOUZA
Valor:	R\$ 883,20
Identificação da operação:	PAG SAL DEZ 2017

Data de débito:	04/01/2018
Data/hora da operação:	04/01/2018 11:45:52

Código da operação:	00198746
Chave de segurança:	YER5LLOSWVCWY17Z

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 : 00249 - TAMARA GOMES DE SOUZA
 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	07:01	11:24	13:00	17:25	Amor G. de Souza
28/11	Terça	07:03	11:25	13:00	17:24	Amor G. de Souza
29/11	Quarta	07:01	11:23	13:00	17:25	Amor G. de Souza
30/11	Quinta	07:02	11:24	13:00	17:24	Amor G. de Souza
01/12	Sexta	07:01	11:23	13:00	17:25	Amor G. de Souza
02/12	Sábado					
03/12	Domingo					
04/12	Segunda	07:03	11:24	13:00	17:23	Amor G. de Souza
05/12	Terça	07:03	11:25	13:00	17:24	Amor G. de Souza
06/12	Quarta	07:01	11:24	13:00	17:21	Amor G. de Souza
07/12	Quinta	07:02	11:24	13:00	17:25	Amor G. de Souza
08/12	Sexta	07:01	11:23	13:00	17:23	Amor G. de Souza
09/12	Sábado					
10/12	Domingo					
11/12	Segunda	07:01	11:23	13:00	17:24	Amor G. de Souza
12/12	Terça	07:02	11:24	13:00	17:24	Amor G. de Souza
13/12	Quarta	07:03	11:25	13:00	17:25	Amor G. de Souza
14/12	Quinta	07:03	11:23	13:00	17:23	Amor G. de Souza
15/12	Sexta	07:01	11:24	13:00	17:22	Amor G. de Souza
16/12	Sábado					
17/12	Domingo					
18/12	Segunda	07:02	11:24	13:00	17:25	Amor G. de Souza
19/12	Terça	07:00	11:23	13:00	17:24	Amor G. de Souza
20/12	Quarta	07:00	11:24	13:00	17:25	Amor G. de Souza
21/12	Quinta	Recesso				Amor G. de Souza
22/12	Sexta			13:00	17:23	Amor G. de Souza
23/12	Sábado					
24/12	Domingo					
25/12	Segunda		Recesso			Amor G. de Souza

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto no Edital n.º 0162 de 08/09/1982
 E. M. Renê Clateaubiand Domingues
 Kátia da Cruz Ferreira - Diretora
 Mat.: 1085286
 Aut.: 042/2016/SEDUC/DIR
 Ato 17211 de 21/01/2016

Lei de Crise
 Autorizado por
 Rua Padre José Maria, 587 - n.º 229 de 25/11/17
 Tel: 3352-5587