
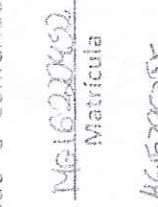


530

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : LAYSSON DA GAMA HELMER
 Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO


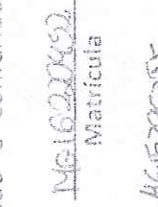
CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 12/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	25,00 8,00	916,67	73,33
<p>Certificamos que o</p> <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.				
	 Assinatura  Assinatura Matrícula Matrícula			
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.100,00		916,67	916,67	73,33
			Salário Líquido	Base IRRF
			843,34	866,81
				Faixa IRRF
				0,00
Data		Assinatura		

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : LAYSSON DA GAMA HELMER
 Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	25,00 8,00	916,67	73,33
<p>Certificamos que o</p> <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.				
	 Assinatura  Assinatura Matrícula Matrícula			
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.100,00		916,67	916,67	73,33
			Salário Líquido	Base IRRF
			843,34	866,81
				Faixa IRRF
				0,00
Data		Assinatura		

CAIXA

531

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 / 00088636-8

Nome destinatário:	LAYSSON DA GAMA HELMER
Valor:	R\$ 843,34
Identificação da operação:	PAGTO SALAR REF DEZ/2017

Data de débito:	04/01/2018
Data/hora da operação:	04/01/2018 15:29:41

Código da operação:	00398117
Chave de segurança:	C2LU3VL8QU3G0CX5

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 : 00215 - LAYSSON DA GAMA HELMER
 Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

Setor : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/11	Domingo	-	-	-	-	-
27/11	Segunda	8:00	13:00	13:00	17:00	-
28/11	Terça	7:59	13:00	13:00	17:00	-
29/11	Quarta	7:58	13:00	13:00	17:00	-
30/11	Quinta	8:00	13:00	13:00	17:01	-
01/12	Sexta	8:00	13:00	13:00	17:02	-
02/12	Sábado	-	-	-	-	-
03/12	Domingo	-	-	-	-	-
04/12	Segunda	8:00	13:00	13:00	17:01	-
05/12	Terça	8:00	13:00	13:00	16:59	-
06/12	Quarta	8:00	13:00	13:00	17:00	-
07/12	Quinta	8:00	13:00	13:00	17:01	-
08/12	Sexta	Feriado	-	-	-	Feriado
09/12	Sábado	-	-	-	-	-
10/12	Domingo	-	-	-	-	-
11/12	Segunda	8:00	13:00	13:00	17:01	-
12/12	Terça	8:00	13:00	13:00	17:02	-
13/12	Quarta	8:00	13:00	13:00	16:59	-
14/12	Quinta	8:00	13:00	13:00	17:01	-
15/12	Sexta	8:00	13:01	13:00	16:59	-
16/12	Sábado	-	-	-	-	-
17/12	Domingo	-	-	-	-	-
18/12	Segunda	8:00	13:00	13:00	17:01	-
19/12	Terça	8:00	13:00	13:00	16:59	-
20/12	Quarta	8:00	13:00	13:00	17:02	-
21/12	Quinta	8:00	13:00	13:00	16:58	-
22/12	Sexta	8:00	13:00	13:00	17:00	-
23/12	Sábado	-	-	-	-	-
24/12	Domingo	-	-	-	-	-
25/12	Segunda	Feriado	-	-	-	Feriado

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

