

213 - 4603


### Recibo de Pagamento de Salário


Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 10/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80

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

 Assinatura  
 1615396355 Matricula

 Assinatura  
 1616220452 Matricula

Salário Base	960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00	FGTS Mês	76,80
						Salário Líquido	960,00
						Base IRRF	883,20
						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 : FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 10/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80

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

Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



214 - 463

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0935 / 023 / 00005405-7

<b>Nome destinatário:</b>	FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO
<b>Valor:</b>	R\$ 883,20
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL OUTUBRO2017

<b>Data de débito:</b>	01/11/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	01/11/2017 15:26:58

<b>Código da operação:</b>	00523639
<b>Chave de segurança:</b>	Q7JFU3N5CP0H6PYA

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

215-403

Folha : 1

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 CNPJ/CNP: 26047828000115  
 Inscr. Est. :

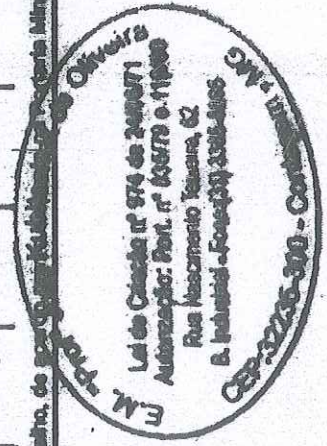
Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198  
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00203 - FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO  
 Função : CUIDADOR  
 Setor :

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24  
 Comp. : 26/09/2017 A 25/10/2017  
 C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/09	Terça	07:01	11:25	13:01	17:27	[Assinatura]
27/09	Quarta	07:00	11:24	13:01	17:27	[Assinatura]
28/09	Quinta	07:02	11:26	13:00	17:27	[Assinatura]
29/09	Sexta	07:00	11:26	13:01	17:28	[Assinatura]
30/09	Sábado	-	-	-	-	-
01/10	Domingo	-	-	-	-	-
02/10	Segunda	07:01	11:25	13:02	17:25	[Assinatura]
03/10	Terça	07:00	11:24	13:01	17:26	[Assinatura]
04/10	Quarta	07:02	11:26	13:00	17:28	[Assinatura]
05/10	Quinta	07:01	11:25	13:02	17:27	[Assinatura]
06/10	Sexta	07:02	11:26	13:01	17:28	[Assinatura]
07/10	Sábado	-	-	-	-	-
08/10	Domingo	-	-	-	-	-
09/10	Segunda	R	E	C	E	0
10/10	Terça	R	E	C	E	0
11/10	Quarta	R	E	C	E	0
12/10	Quinta	F	E	R	A	0
13/10	Sexta	R	E	C	E	0
14/10	Sábado	-	-	-	-	-
15/10	Domingo	-	-	-	-	-
16/10	Segunda	07:00	11:25	13:02	17:28	[Assinatura]
17/10	Terça	07:02	11:26	13:01	17:26	[Assinatura]
18/10	Quarta	07:01	11:25	13:02	17:28	[Assinatura]
19/10	Quinta	07:00	11:25	13:01	17:25	[Assinatura]
20/10	Sexta	07:02	11:26	13:01	17:27	[Assinatura]
21/10	Sábado	-	-	-	-	-
22/10	Domingo	-	-	-	-	-
23/10	Segunda	07:02	11:26	13:01	17:27	[Assinatura]
24/10	Terça	07:01	11:25	13:02	17:28	[Assinatura]
25/10	Quarta	07:00	11:24	13:00	17:24	[Assinatura]

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o Edital nº 001/2017, da Secretaria Municipal nº 3162 de 09/09/1992



**OMELOU**  
 EM "Pro" Jilka Kubischek de Oliveira"  
 Clauda Regina da Silva Soares  
 Vice-diretora - Matrícula: 128001-1