



320-415

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
 Função : CUIDADOR



CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 09/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30.00	960.00	76.80
501	INSS	8.00		
990	SALARIO FAMILIA	1.00	31.07	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 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> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p><u>16396356</u> Matrícula</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p><u>MG16220452</u> Matrícula</p> </div> </div> </div>				
			991.07	76.80
			Salário Líquido	914,27
Salário Base			Base INRR	Faixa IRRF
960.00	960.00	76.80	693.61	0.00
Data _____ Assinatura _____				

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 09/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30.00	960.00	76.80
501	INSS	8.00		
990	SALARIO FAMILIA	1.00	31.07	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 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> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p><u>16396356</u> Matrícula</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p><u>MG16220452</u> Matrícula</p> </div> </div> </div>				
			991.07	76.80
			Salário Líquido	914,27
Salário Base			Base INRR	Faixa IRRF
960.00	960.00	76.80	693.61	0.00
Data _____ Assinatura _____				

321-515

CAIXA**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 / 00069641-0
Nome destinatário:	ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
Valor:	R\$ 914,27
Identificação da operação:	PAGTO SALARI REF SET/2017
Data de débito:	02/10/2017
Data/hora da operação:	02/10/2017 14:22:24
Código da operação:	00807703
Chave de segurança:	JXJCFRXXVX0SVLZPR

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

322-415

Processado por: VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO

Folha Individual de Ponto

Folha

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
CNPJ/CPF : 26047928000115
Inscr. Est. :

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

Código : 00253 - ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
Função : CUIDADOR
Setor :

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24
Comp. : 26/08/2017 A 25/09/2017
C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Entrada	Intervalo		Saída	Entrada	Hora Extra		Assinatura
			Saída	Entrada			Entrada	Saída	
26/08	Sábado								
27/08	Domingo								
28/08	Segunda	07:01	11:24	13:00	11:26				Zilanda Oliveira Ewangel
29/08	Terça	07:01	11:24	13:00	11:29				Zilanda Oliveira Ewangel
30/08	Quarta	07:04	11:24	13:00	11:29				Zilanda Oliveira Ewangel
31/08	Quinta	07:03	11:24	13:00	11:23				Zilanda Oliveira Ewangel
01/09	Sexta	07:05	11:24	13:00	11:29				Zilanda Oliveira Ewangel
02/09	Sábado								
03/09	Domingo								
04/09	Segunda	07:01	11:24	13:00	11:25				Zilanda Oliveira Ewangel
05/09	Terça	07:03	11:24	13:00	11:26				Zilanda Oliveira Ewangel
06/09	Quarta	07:03	11:24	13:00	11:25				Zilanda Oliveira Ewangel
07/09	Quinta								
08/09	Sexta	07:04	11:24	13:00	11:24				Zilanda Oliveira Ewangel
09/09	Sábado								
10/09	Domingo								
11/09	Segunda	07:04	11:24	13:00	11:25				Zilanda Oliveira Ewangel
12/09	Terça	07:03	11:24	13:00	11:26				Zilanda Oliveira Ewangel
13/09	Quarta	07:02	11:24	13:00	11:25				Zilanda Oliveira Ewangel
14/09	Quinta	07:01	11:24	13:00	11:25				Zilanda Oliveira Ewangel
15/09	Sexta	07:05	11:24	13:00	11:29				Zilanda Oliveira Ewangel
16/09	Sábado								
17/09	Domingo								
18/09	Segunda	07:02	11:24	13:00	11:26				Zilanda Oliveira Ewangel
19/09	Terça	07:00	11:24	13:00	11:25				Zilanda Oliveira Ewangel
20/09	Quarta	07:03	11:24	13:00	11:28				Zilanda Oliveira Ewangel
21/09	Quinta	07:04	11:24	13:00	11:29				Zilanda Oliveira Ewangel
22/09	Sexta	07:05	11:24	13:00	11:29				Zilanda Oliveira Ewangel
23/09	Sábado								
24/09	Domingo								
25/09	Segunda	07:03	11:24	13:00	11:28				Zilanda Oliveira Ewangel

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

Zilanda Oliveira Ewangel

E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
 Ensino Fundamental
 Lei de Criação Nº: 3185 - 11-05-99
 Portaria nº 1174/2002/SEE
 R. Stela Diniz Macedo, nº 301 - Darcy Ribeiro
 Contagem / Minas Gerais - CEP: 32.050-501
 Tel.: (31) 3352-5870 / 3912-4003
 CNPJ: 05.003.480/0001-68

[Assinatura]
 E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
 Adriana Teixeira Diniz
 Vice Diretora
 Mat. 1.274.134-5