
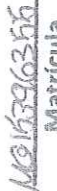




254 - 387

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 : 08/2017
 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
<p align="center"> Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido. </p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>  Assinatura </div> <div>  Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div>  Assinatura </div> <div>  Matrícula </div> </div>				
Salário Base		480,00	480,00	
Base INSS		480,00		
Base FGTS		480,00		
FGTS Mês		38,40		
Salário Líquido			480,00	67,20
Base IRRF		441,60		
Faixa IRRF				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 : 08/2017
 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		480,00	480,00	
Base INSS		480,00		
Base FGTS		480,00		
FGTS Mês		38,40		
Salário Líquido			480,00	67,20
Base IRRF		441,60		
Faixa IRRF				412,80

Data _____ Assinatura _____

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:	2940 / 013 / 00003588-0

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

Data de débito:	06/09/2017
Data/hora da operação:	06/09/2017 12:37:50

Código da operação:	00482544
Chave de segurança:	US26LSSFECJMAKWQ

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

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

Código : 00227 - MARIA HELENA MARTINS SILVA
 Função : CUIDADOR
 Setor : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/07	Quarta					
27/07	Quinta					
28/07	Sexta					
29/07	Sábado					
30/07	Domingo					
31/07	Segunda					
01/08	Terça					
02/08	Quarta					
03/08	Quinta					
04/08	Sexta					
05/08	Sábado					
06/08	Domingo					
07/08	Segunda					
08/08	Terça					
09/08	Quarta					
10/08	Quinta					
11/08	Sexta					
12/08	Sábado					
13/08	Domingo					
14/08	Segunda					
15/08	Terça					
16/08	Quarta					
17/08	Quinta	13:00	15:40	16:00	17:25	
18/08	Sexta	12:55	15:45	16:05	17:24	
19/08	Sábado					
20/08	Domingo					
21/08	Segunda	12:58	15:50	16:10	17:28	
22/08	Terça	12:50	15:55	16:05	17:26	
23/08	Quarta	13:05	16:00	16:20	17:24	
24/08	Quinta	13:02	16:10	16:30	17:25	
25/08	Sexta	13:00	15:40	16:00	17:26	

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

Luiz Fernando

E. M. SENADOR JOSÉ ALENCAR
 Luiz Fernando Costa Miranda
 Dirigente Escolar - Matr.: 011.1973-3
 Aut. nº 06/2017/SEDUC/DIR
 Ato Adm. nº 19944/2017 de 02/06/2017

