





321 - 387

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
 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	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
990	SALARIO FAMILIA	1,00	31,07	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">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;">  Matrícula </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;">  Matrícula </div> </div> </div>				
Salário Base				
960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00
			FGTS Mês	76,80
			Base IRRF	693,61
			Salário Líquido	991,07
			Base IRRF	134,40
			Salário Líquido	856,67
			Base IRRF	0,00
			Salário Líquido	856,67





Data

Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
 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	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
990	SALARIO FAMILIA	1,00	31,07	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">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;">  Matrícula </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;">  Matrícula </div> </div> </div>				
Salário Base				
960,00	Base INSS	960,00	Base FGTS	960,00
			FGTS Mês	76,80
			Base IRRF	693,61
			Salário Líquido	991,07
			Base IRRF	134,40
			Salário Líquido	856,67
			Base IRRF	0,00
			Salário Líquido	856,67

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:	0893 / 023 / 00019602-4

Nome destinatário:	SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
Valor:	R\$ 856,67
Identificação da operação:	PAG SAL AGO 2017

Data de débito:	06/09/2017
Data/hora da operação:	06/09/2017 13:07:06

Código da operação:	00498528
Chave de segurança:	HZ38G7CXWEXST545

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

323 - 327

Processado por: VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO

Folha Individual de Ponto

Folha : 1

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

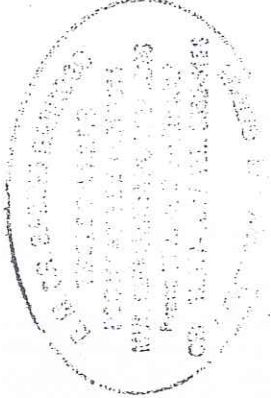
Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00244 - SIMONE TEIXEIRA DA-COSTA
 Função : CUIDADOR
 Setor :

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

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	07:00	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
01/08	Terça	06:57	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
02/08	Quarta	07:03	11:24	13:00	17:27	Simone Teixeira da Costa
03/08	Quinta	06:58	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
04/08	Sexta	07:01	11:24	13:00	17:25	Simone Teixeira da Costa
05/08	Sábado					
06/08	Domingo					
07/08	Segunda	06:55	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
08/08	Terça	07:00	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
09/08	Quarta	06:59	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
10/08	Quinta	07:03	11:24	13:00	17:27	Simone Teixeira da Costa
11/08	Sexta	06:55	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
12/08	Sábado					
13/08	Domingo					
14/08	Segunda	06:54	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
15/08	Terça	07:03	11:24	13:00	17:25	Simone Teixeira da Costa
16/08	Quarta	06:59	11:24	13:00	17:23	Simone Teixeira da Costa
17/08	Quinta	07:02	11:24	13:00	17:26	Simone Teixeira da Costa
18/08	Sexta	06:57	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
19/08	Sábado					
20/08	Domingo					
21/08	Segunda	07:02	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
22/08	Terça	07:03	11:24	13:00	17:27	Simone Teixeira da Costa
23/08	Quarta	06:58	11:24	13:00	17:24	Simone Teixeira da Costa
24/08	Quinta	06:54	11:24	13:00	17:19	Simone Teixeira da Costa
25/08	Sexta	07:03	11:24	13:00	17:27	Simone Teixeira da Costa

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



E. M. DR. SABINO BARROSO
Valdete A. da Silva Braga
 Diretora - Mes 22216-4
 N.º aut. 0012616/SENUC/DIR
 N.º Atto Ad. 17211 Data Pub 21/01/2016