



182 - 387

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ
 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	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60
<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 <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;"> <u>1616896256</u> 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;"> <u>1616896256</u> Matrícula </div> </div> </div>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		960,00	960,00	76,80
			Salário Líquido	Base IRRF
			960,00	883,20
				Faixa IRRF
				134,40
				825,60

Data _____ Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ
 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	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60
<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 <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;"> <u>1616896256</u> 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;"> <u>1616896256</u> Matrícula </div> </div> </div>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		960,00	960,00	76,80
			Salário Líquido	Base IRRF
			960,00	883,20
				Faixa IRRF
				134,40
				825,60

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 / 011 / 00061801-0

Nome destinatário:	EDNA FATIMA DE O DINIS
Valor:	R\$ 825,60
Identificação da operação:	PAG SAL AGO 2017

Data de débito:	06/09/2017
Data/hora da operação:	06/09/2017 10:39:32

Código da operação:	00299088
Chave de segurança:	HZUKNL06TLFVWJX4

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 : 0200 - EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ
 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	Entrada		Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	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	6:58	11:24	12:58	17:14			Elena
02/08	Quarta	6:58	11:24	12:58	17:22			Elena
03/08	Quinta	6:50	11:23	12:55	17:20			Elena
04/08	Sexta	6:55	11:24	12:58	17:23			Elena
05/08	Sábado							
06/08	Domingo							
07/08	Segunda	6:58	11:24	12:58	17:23			Elena
08/08	Terça	6:55	11:24	12:58	17:24			Elena
09/08	Quarta	6:50	11:24	12:55	17:23			Elena
10/08	Quinta	6:51	11:24	12:58	17:24			Elena
11/08	Sexta	6:50	11:24	12:55	17:23			Elena
12/08	Sábado							
13/08	Domingo							
14/08	Segunda	6:52	11:24	12:58	17:22			Elena
15/08	Terça	6:59	11:24	12:55	17:24			Elena
16/08	Quarta	6:55	11:24	12:58	17:22			Elena
17/08	Quinta	6:58	11:24	12:59	17:20			Elena
18/08	Sexta	6:59	11:24	12:58	17:24			Elena
19/08	Sábado							
20/08	Domingo							
21/08	Segunda	6:50	11:24	12:58	17:24			Elena
22/08	Terça	6:58	11:24	12:55	17:23			Elena
23/08	Quarta	6:59	11:24	12:58	17:22			Elena
24/08	Quinta	6:55	11:24	12:57	17:24			Elena
25/08	Sexta	6:54	11:24	12:59	17:29			Elena

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

Elena Souza Diniz
 Dona Bábila Camargos
 Elien Marcia Souza de Souza
 Mat. 1073725 Vice Diretora