



193 - 415

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDI
 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		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<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> <p> Assinatura</p> <p><u>1615396355</u> Matrícula</p> <p> Assinatura</p> <p><u>161020450</u> Matrícula</p> </div>				
Salário Base		960,00	960,00	134,40
Base INSS		960,00	Salário Líquido	825,60
Base FGTS		960,00	Base IRRF	0,00
FGTS Mês		76,80	883,20	
Data _____ Assinatura _____				

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDI
 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		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<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> <p> Assinatura</p> <p><u>1615396355</u> Matrícula</p> <p> Assinatura</p> <p><u>161020450</u> Matrícula</p> </div>				
Salário Base		960,00	960,00	134,40
Base INSS		960,00	Salário Líquido	825,60
Base FGTS		960,00	Base IRRF	0,00
FGTS Mês		76,80	883,20	
Data _____ Assinatura _____				

144 - 415

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:	1529 / 013 / 00021948-8

Nome destinatário:	ELIZABETH P DOS SANTOS SARDINHA
Valor:	R\$ 825,60
Identificação da operação:	PAGTO SALARI REF SET/2017

Data de débito:	02/10/2017
Data/hora da operação:	02/10/2017 13:38:19

Código da operação:	00731014
Chave de segurança:	9GSMVYVTQG1VHT8L

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

145 - 916

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 : 00201 - ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDINHA
 Função : CUIDADOR
 Setor :

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

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/08	Sábado					
27/08	Domingo*					
28/08	Segunda	07:01	11:24	13:01	17:23	<i>[Signature]</i>
29/08	Terça	07:05	11:24	13:01	17:23	<i>[Signature]</i>
30/08	Quarta					
31/08	Quinta	07:03	11:23	12:59	17:24	<i>[Signature]</i>
01/09	Sexta	07:01	11:24	13:00	17:23	<i>[Signature]</i>
02/09	Sábado					
03/09	Domingo					
04/09	Segunda	07:03	11:23	12:55	17:24	<i>[Signature]</i>
05/09	Terça	07:04	11:24	13:01	17:23	<i>[Signature]</i>
06/09	Quarta	07:09	11:22	13:08	17:24	<i>[Signature]</i>
07/09	Quinta					
08/09	Sexta	07:02	11:24	13:01	17:23	<i>[Signature]</i>
09/09	Sábado					
10/09	Domingo					
11/09	Segunda	07:07	11:23	12:01	17:24	<i>[Signature]</i>
12/09	Terça	07:06	11:22	13:01	17:23	<i>[Signature]</i>
13/09	Quarta	07:01	11:24	13:00	17:25	<i>[Signature]</i>
14/09	Quinta	07:05	11:24	13:01	17:24	<i>[Signature]</i>
15/09	Sexta	07:06	11:23	13:02	17:26	<i>[Signature]</i>
16/09	Sábado					
17/09	Domingo					
18/09	Segunda	07:02	11:24	13:02	17:24	<i>[Signature]</i>
19/09	Terça	07:02	11:23	13:01	17:23	<i>[Signature]</i>
20/09	Quarta	07:01	11:24	12:59	17:24	<i>[Signature]</i>
21/09	Quinta	07:02	11:22	12:59	17:24	<i>[Signature]</i>
22/09	Sexta	07:01	11:24	13:01	17:25	<i>[Signature]</i>
23/09	Sábado					
24/09	Domingo					
25/09	Segunda	07:03	11:24	12:02	17:23	<i>[Signature]</i>

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/05/1982

EMEL LUIJ. Agua Branca
 Av. 6 nº 300 - Conj. Agua Branca
 Contagem / MG - 32370-530
 Telf: 32370000 / 3237 2394

[Signature]
 CEMEL CONJ. AGUA BRANCA
 Maria Patrícia de L. da Silva
 Diretora Escolar 106647-6
 CPE: 02553540208 13211 210112015