
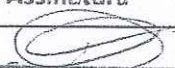


130

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 07/11/2017	Competência Setembro de 2018
Empregado 000399 AMANDA CAROLINA LIMA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
007	Dissídio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68			
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		88,61		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
<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> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Assinatura 16098913340</p> <p style="text-align: center;">Matrícula</p> <hr/> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Assinatura MG1020043</p> <p style="text-align: center;">Matrícula</p>			Total de Proventos 1.139,39	Total de Descontos 149,21		
						Líquido a Receber 990,18
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.107,68	Base de Cálculo do FGTS 1.107,68	FGTS 88,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 07/11/2017	Competência Setembro de 2018
Empregado 000399 AMANDA CAROLINA LIMA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
007	Dissídio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68			
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		88,61		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
			Total de Proventos 1.139,39	Total de Descontos 149,21		
			Líquido a Receber 990,18			
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.107,68	Base de Cálculo do FGTS 1.107,68	FGTS 88,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

13/



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2940 / 013 / 00051756-7

Nome destinatário:	AMANDA C LIMA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 990,18

Data de débito:	05/10/2018
Data/hora da operação:	05/10/2018 13:53:02

Código da operação:	534352
Chave de segurança:	URG30UM69S3GN2VX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/08/2018 a 25/09/2018
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000399 AMANDA CAROLINA LIMA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000010068/00171	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	----	----	----	----			Domingo
27	12:58	17:22					Pima Garcia
28	12:59	17:23					Pima Garcia
29	12:57	17:24					Pima Garcia
30	FÉRIADO						
31	RECESSO ESCOLAR						
01	----	----	----	----			Sábado
02	----	----	----	----			Domingo
03	12:57	17:24					Pima Garcia
04	12:59	17:25					Pima Garcia
05	12:58	17:23					Pima Garcia
06	12:59	17:24					Pima Garcia
07	----	----	----	----			Feriado - Independência do Bra
08	----	----	----	----			Sábado
09	----	----	----	----			Domingo
10	12:57	17:24					Pima Garcia
11	12:58	17:22					Pima Garcia
12	12:56	17:24					Pima Garcia
13	12:58	17:23					Pima Garcia
14	Falta						
15	----	----	----	----			Sábado
16	----	----	----	----			Domingo
17	ATESTADO						
18	ATESTADO						
19	12:58	17:22					Pima Garcia
20	12:59	17:23					Pima Garcia
21	Falta						
22	----	----	----	----			Sábado
23	----	----	----	----			Domingo
24	Falta						
25	Falta						

Pima Garcia
Assinatura do Empregado

E.M. Anexo Estudante Nathália Teixeira
Márcia Elizabete da Silva
Vice Diretora - Mat.: 139854-3



Anexo Estudante Nathália Teixeira
Av. dos Retirantes, S/N - Retiro
Tel.: 3913-1184

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/05/2018 a 25/09/2018
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 CTPS: 00000010068-00171

Dia	E1		E2	E3	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	S				E	S	
26	DOMINGO		---	---			Domingo
27	06:57	11:20					Aima Garcia
28	7:00	11:25					Aima Garcia
29	06:59	11:22					Aima Garcia
30	06:58	11:23					Aima Garcia
31	06:54	11:20					Aima Garcia
01	SABADO		---	---			Sabado
02	DOMINGO		---	---			Domingo
03	06:56	11:24					Aima Garcia
04	06:59	11:23					Aima Garcia
05	06:57	11:24					Aima Garcia
06	06:55	11:25					Aima Garcia
07	FERIADO		---	---			Feriado - Independência do Br
08	SABADO		---	---			Sabado
09	DOMINGO		---	---			Domingo
10	06:59	11:22					Aima Garcia
11	06:58	11:24					Aima Garcia
12	06:57	11:23					Aima Garcia
13	06:59	11:22					Aima Garcia
14	06:58	11:22					Aima Garcia
15	SABADO		---	---			Sabado
16	DOMINGO		---	---			Domingo
17	ATESTADO						
18	ATESTADO						
19	06:58	11:22					Aima Garcia
20	06:59	11:24					Aima Garcia
21	06:58	11:22					Aima Garcia
22	SABADO		---	---			Sabado
23	DOMINGO		---	---			Domingo
24	06:59	11:23					Aima Garcia
25	06:58	11:22					Aima Garcia

Aima Garcia
Assinatura do Empregado



21 Beatriz Ladeira da R. Vaz
 E. M. Vereador José Ferreira de Aguiar
 Lilian Fabiana S. Marquardt Alves
 Diretora - Matr. 18823-4