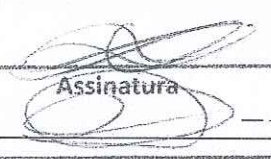


359

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/10/2017	Competência Setembro de 2018
Empregado 000394 SIMONE GONCALVES VIANA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20122401241	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
007	Dissidio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68			
010	Salário-Família	2 cota(s)	63,42			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
915	Reembolso de Passagem		10,00			
310	INSS	8%		88,61		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">Certificamos que o</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Material</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p> <p align="center">  Assinatura </p> <p align="center"> <u>1616396385</u> Matrícula </p> <p align="center"> <u>11010220102</u> Matrícula </p> </div>			Total de Proventos 1.181,10	Total de Descontos 88,61		
						Líquido a Receber 1.092,49
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 18/10/2017	Competência Setembro de 2018
Empregado 000394 SIMONE GONCALVES VIANA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20122401241	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
007	Dissidio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68			
010	Salário-Família	2 cota(s)	63,42			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
915	Reembolso de Passagem		10,00			
310	INSS	8%		88,61		
			Total de Proventos 1.181,10	Total de Descontos 88,61		
			Líquido a Receber 1.092,49			
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	

345

**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 / 013 / 00076667-2

Nome destinatário:	SIMONE GONCALVES VIANA
Valor:	R\$ 1.092,49
Identificação da operação:	PAG SAL SET 2018

Data de débito:	05/10/2018
Data/hora da operação:	05/10/2018 14:45:12

Código da operação:	00639166
Chave de segurança:	V8FWQWM5QYMKK950

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS					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: 000394 SIMONE GONCALVES VIANA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00005612336/00030	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	---	---	---	---			Domingo
27	7:03	11:25	13:01	17:24			<i>Simone</i>
28	7:04	11:20	13:02	17:22			<i>Simone</i>
29	7:00	11:22	13:03	17:20			<i>Simone</i>
30					FERIADO		
31	7:01	11:23	13:00	17:25			<i>Simone</i>
01	---	---	---	---			Sábado
02	---	---	---	---			Domingo
03	7:02	11:24	13:01	17:25			<i>Simone</i>
04	7:01	11:25	13:03	17:22			<i>Simone</i>
05	7:00	11:23	13:00	17:24			<i>Simone</i>
06	7:03	11:25	13:01	17:25			<i>Simone</i>
07	---	---	---	---			Feriado - Independência do Bra
08	---	---	---	---			Sábado
09	---	---	---	---			Domingo
10	7:02	11:22	13:00	17:23			<i>Simone</i>
11	7:03	11:25	13:00	17:24			<i>Simone</i>
12	7:00	11:24	13:01	17:23			<i>Simone</i>
13	7:01	11:23	13:00	17:25			<i>Simone</i>
14	7:02	11:25	13:02	17:25			<i>Simone</i>
15	---	---	---	---			Sábado
16	---	---	---	---			Domingo
17	7:03	11:24	13:00	17:24			<i>Simone</i>
18	7:00	11:25	13:01	17:23			<i>Simone</i>
19	7:02	11:23	13:02	17:26			<i>Simone</i>
20	7:00	11:22	13:00	17:24			<i>Simone</i>
21	7:01	11:23	13:01	17:25			<i>Simone</i>
22	---	---	---	---			Sábado
23	---	---	---	---			Domingo
24	7:00	11:24	13:02	17:20			<i>Simone</i>
25	7:02	11:25	13:00	17:23			<i>Simone</i>

Simone Gonçalves Viana
Assinatura do Empregado

UNIDADE MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO INFANTIL
UMEI NOVA CONTAGEM
Rua VL Seis, 789 - CEP: 32050-325
Bairro Nova Contagem - Tel.: 3392-8273
Lei de Criação nº 4257/09
CONTAGEM - MG

Adélia Almeida Nunes e Freitas
UMEI NOVA CONTAGEM
Diretora
Matrícula: 21363778
Freitas