

408

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | | | Data e Assinatura | |
|---|-------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15 | Admissão 19/06/2017 | Competência Julho de 2018 | |
| Empregado 000366 SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA | | Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| PIS 13786638275 | Banco | Agência | Conta | Tipo de Conta | |
| Discriminação das Verbas | | | | | |
| Cod. | Descrição | Referência | Provento | Desconto | |
| 010 | Salário-Família | 1 cota(s) | 31,71 | | |
| 011 | Salário-Base | 30 dia(s) | 985,58 | | |
| 025 | Pagamento Feito a maior | | | 87,88 | |
| 310 | INSS | 8% | | 73,59 | |
| 320 | Vale-Transporte | 6% | | 59,13 | |
| 321 | Falta | 1 dia(s) | | 32,85 | |
| 349 | DSR Desconto | 1 dia(s) | | 32,85 | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <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 _____ MG15396335</p> <p>Assinatura _____ MG18220932</p> <p>Matrícula</p> <p>Matrícula</p> </div> | | | Total de Proventos | Total de Descontos | |
| | | | 1.017,29 | 286,30 | |
| | | | Líquido a Receber | | 730,99 |
| Salário Contratual | Base de Cálculo do INSS | Base de Cálculo do FGTS | FGTS | FGTS Contribuição Social | Base de Cálculo do IRRF |
| 985,58 | 919,88 | 919,88 | 73,59 | | |

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | | | Data e Assinatura | |
|--|-------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15 | Admissão 19/06/2017 | Competência Julho de 2018 | |
| Empregado 000366 SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA | | Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| PIS 13786638275 | Banco | Agência | Conta | Tipo de Conta | |
| Discriminação das Verbas | | | | | |
| Cod. | Descrição | Referência | Provento | Desconto | |
| 010 | Salário-Família | 1 cota(s) | 31,71 | | |
| 011 | Salário-Base | 30 dia(s) | 985,58 | | |
| 025 | Pagamento Feito a maior | | | 87,88 | |
| 310 | INSS | 8% | | 73,59 | |
| 320 | Vale-Transporte | 6% | | 59,13 | |
| 321 | Falta | 1 dia(s) | | 32,85 | |
| 349 | DSR Desconto | 1 dia(s) | | 32,85 | |
| | | | Total de Proventos | Total de Descontos | |
| | | | 1.017,29 | 286,30 | |
| | | | Líquido a Receber | | 730,99 |
| Salário Contratual | Base de Cálculo do INSS | Base de Cálculo do FGTS | FGTS | FGTS Contribuição Social | Base de Cálculo do IRRF |
| 985,58 | 919,88 | 919,88 | 73,59 | | |

**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 / 00068509-5 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA |
| Valor: | R\$ 730,99 |
| Identificação da operação: | PAGTO SAL REF JULHO/2018 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 03/08/2018 |
| Data/hora da operação: | 03/08/2018 17:33:17 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00735993 |
| Chave de segurança: | 4G20P4K0K1UFUKAY |

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 26/06/2018 a 25/07/2018 |
| Atividade: | Lotação: 002 CUIDADORAS |
| Empregado: 000366 SAMARA MARIA TEIXEIRA DA COSTA | Cargo: CUIDADOR |
| CTPS: 00004273038/00020 | |

| Dia | E1 | S1 | E2 | S2 | Prorrogação | | Assinatura/Justificativa |
|-----|---------|-------|-------------------------------|-------|-------------|---|--------------------------|
| | | | | | E | S | |
| 26 | 07:01 | 11:24 | 13:02 | 17:25 | | | Sâmara Maria |
| 27 | 07:02 | 11:25 | 13:03 | 17:26 | | | Sâmara Maria |
| 28 | 07:03 | 11:26 | 13:04 | 17:27 | | | Sâmara Maria |
| 29 | 07:05 | 11:27 | 13:01 | 17:27 | | | Sâmara Maria |
| 30 | | | | | | | Sábado |
| 01 | | | | | | | Domingo |
| 02 | 07:02 | 11:25 | 13:01 | 17:24 | | | Sâmara Maria |
| 03 | 07:03 | 11:26 | 13:02 | 17:25 | | | Sâmara Maria |
| 04 | 07:01 | 11:24 | 13:03 | 17:26 | | | Sâmara Maria |
| 05 | 07:04 | 11:25 | 13:04 | 17:25 | | | Sâmara Maria |
| 06 | 07:01 | 11:24 | "LIBERADO (JOGO SELECIONADO)" | | | | Sâmara Maria |
| 07 | | | | | | | Sábado |
| 08 | | | | | | | Domingo |
| 09 | Ausente | | | | | | |
| 10 | 07:01 | 11:25 | 13:02 | 17:26 | | | Sâmara Maria |
| 11 | 07:02 | 11:26 | 13:03 | 17:25 | | | Sâmara Maria |
| 12 | 07:03 | 11:24 | 13:01 | 17:24 | | | Sâmara Maria |
| 13 | 07:05 | 11:25 | 13:04 | 17:27 | | | Sâmara Maria |
| 14 | | | | | | | Sábado |
| 15 | | | | | | | Domingo |
| 16 | Recesso | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | Sábado |
| 22 | | | | | | | Domingo |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |

Sâmara Maria
Assinatura do Empregado



Leila
E.M. Prefeito Luiz da Cunha
Leila Fernanda Coelho
Vice-Diretora Escolar
Mat. 31263-0