

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 000340 LAYSSON DA GAMA HELMER		Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16421849718	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.100,00		
310	INSS	8%		88,00	
<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>					
Assinatura		1615390355	Matrícula		
Assinatura		1610200932	Matrícula		
			Total de Proventos 1.100,00	Total de Descontos 88,00	
					Líquido a Receber 1.012,00
Salário Contratual 1.100,00	Base de Cálculo do INSS 1.100,00	Base de Cálculo do FGTS 1.100,00	FGTS 88,00	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 19/06/2017	Competência Julho de 2018	
Empregado 000340 LAYSSON DA GAMA HELMER		Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16421849718	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.100,00		
310	INSS	8%		88,00	
			Total de Proventos 1.100,00	Total de Descontos 88,00	
					Líquido a Receber 1.012,00
Salário Contratual 1.100,00	Base de Cálculo do INSS 1.100,00	Base de Cálculo do FGTS 1.100,00	FGTS 88,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

283

**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 / 00088636-8

Nome destinatário:	LAYSSON DA GAMA HELMER
Valor:	R\$ 1.012,00
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF JULHO/2018

Data de débito:	02/08/2018
Data/hora da operação:	02/08/2018 10:22:43

Código da operação:	00155982
Chave de segurança:	CW99JU52UAEQ0S3U

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
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/06/2018 a 25/07/2018
 Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000340 LAYSSON DA GAMA HELMER
 Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 CTPS: 00000516421/00040

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	8:00	12:00	13:00	17:00			
27	7:59	12:01	13:00	17:01			
28	8:01	12:02	13:01	17:02			
29	8:00	12:00	13:00	17:01			
30							Sábado
01							Domingo
02	7:53	11:59	12:59	17:00			
03	8:00	12:00	13:00	17:00			
04	7:59	12:01	13:01	16:59			
05	8:00	12:00	13:00	17:00			
06	8:01	12:00	13:00	17:01			
07							Sábado
08							Domingo
09	7:59	12:00	13:00	16:59			
10	8:00	12:01	13:01	17:00			
11	7:59	11:58	12:58	11:59			
12	8:00	12:00	13:00	17:00			
13	7:59	12:00	13:00	16:59			
14							Sábado
15							Domingo
16	8:00	12:00	13:00	17:00			
17	8:01	12:00	13:00	17:01			
18	7:59	12:00	13:00	16:59			
19	7:53	11:59	12:59	16:58			
20	8:01	11:58	12:58	17:01			
21							Sábado
22							Domingo
23	7:59	12:00	13:00	16:59			
24	8:00	12:01	13:01	17:00			
25	7:53	11:59	12:59	16:58			


 Assinatura do Empregado

