
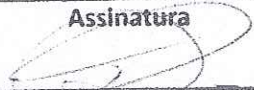


081

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 Agosto 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	15 dia(s)	550,00		
310	INSS	8%		44,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <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> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <hr/> Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p>16016396355</p> <hr/> Matrícula </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <hr/> Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p>16016396355</p> <hr/> Matrícula </div> </div>					
			Total de Proventos 550,00	Total de Descontos 44,00	
					Líquido a Receber 506,00
Salário Contratual 1.100,00	Base de Cálculo do INSS 550,00	Base de Cálculo do FGTS 550,00	FGTS 44,00	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 Agosto 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	15 dia(s)	550,00		
310	INSS	8%		44,00	
			Total de Proventos 550,00	Total de Descontos 44,00	
					Líquido a Receber 506,00
Salário Contratual 1.100,00	Base de Cálculo do INSS 550,00	Base de Cálculo do FGTS 550,00	FGTS 44,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF



082

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\$ 506,00
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF AGOSTO/2018

Data de débito:	03/09/2018
Data/hora da operação:	03/09/2018 14:34:43

Código da operação:	00938570
Chave de segurança:	A35FYGAEGJW3SAZT

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

083

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/07/2018 a 25/08/2018
 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	13:01	16:58			
28							Sábado
29							Domingo
30	8:01	11:59	12:59	17:01			
31	7:58	12:02	13:02	16:58			
01	8:00	12:00	13:00	17:00			
02	7:59	12:00	13:00	16:59			
03	8:00	12:01	13:01	17:00			
04							Sábado
05							Domingo
06	7:58	11:59	12:59	16:58			
07	8:00	12:00	13:00	17:00			
08	8:01	12:01	13:01	17:01			
09	7:58	11:57	12:57	16:58			
10	7:59	11:58	12:58	16:59			
11							Sábado
12							Domingo
13	<i>Férias</i>						
14	<i>Férias</i>						
15	<i>Férias</i>						
16	<i>Férias</i>						
17	<i>Férias</i>						
18							Sábado
19							Domingo
20	<i>Férias</i>						
21	<i>Férias</i>						
22	<i>Férias</i>						
23	<i>Férias</i>						
24	<i>Férias</i>						
25							Sábado

Assinatura do Empregado

