

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 Abril de 2018
Empregado 000328 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20647475930	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		78,85	
<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		1618396305	Matrícula		
Assinatura		16-1622060	Matrícula		
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 78,85	
			Líquido a Receber 906,73		
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 985,58	Base de Cálculo do FGTS 985,58	FGTS 78,85	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 Abril de 2018
Empregado 000328 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20647475930	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		78,85	
			Total de Proventos 985,58	Total de Descontos 78,85	
			Líquido a Receber 906,73		
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 985,58	Base de Cálculo do FGTS 985,58	FGTS 78,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0935 / 023 / 00005405-7

<b>Nome destinatário:</b>	FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO
<b>Valor:</b>	R\$ 906,73
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL ABRIL 2018

<b>Data de débito:</b>	03/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	03/05/2018 14:50:18

<b>Código da operação:</b>	00446114
<b>Chave de segurança:</b>	EJH17SH57PNWH1P1

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 26/03/2018 a 25/04/2018  
 Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000328 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO  
 Cargo: CUIDADOR  
 CTPS: 00000043003/00137

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-seg	07:01	11:26	13:02	17:27			
27-ter	07:00	11:24	13:01	17:25			
28-quá	07:00	11:22	13:00	17:26			
29-quí	RECESSO		RECESSO		EXCESSO		
30-sex	FÉRIAS		FÉRIAS		FÉRIAS		
31-sáb	FÉRIAS						
01-dom	FÉRIAS						
02-seg	07:03	11:27	13:01	17:24			
03-ter	07:03	11:25	13:04	17:27			
04-quá	07:07	11:24	13:03	17:26			
05-quí	07:02	11:26	13:01	17:23			
06-sex	07:00	11:25	13:04	17:27			
07-sáb	FÉRIAS						
08-dom	FÉRIAS						
09-seg	07:02	11:24	13:04	17:27			
10-ter	07:00	11:24	13:02	17:24			
11-quá	07:03	11:26	13:01	17:27			
12-quí	07:00	11:24	13:02	17:25			
13-sex	07:00	11:25	13:01	17:26			
14-sáb	FÉRIAS						
15-dom	FÉRIAS						
16-seg	07:03	11:27	13:02	17:25			
17-ter	07:00	11:26	13:02	17:23			
18-quá	07:00	11:25	13:02	17:25			
19-quí	07:00	11:27	13:01	17:27			
20-sex	07:00	11:24	13:02	17:27			
21-sáb	FÉRIAS						
22-dom	FÉRIAS						
23-seg	07:00	11:22	13:00	17:26			
24-ter	07:00	11:27	13:03	17:27			
25-quá	07:00	11:25	13:01	17:25			

*Fairlan Marcia*  
 Assinatura do Empregado

*M. Alves*  
 E. M. "Prof.ª Julia Kubitschek de Oliveira"  
 Marilete Carneiro Alves  
 Dirigente Escolar - N.ª Matrícula 11145-7

