

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 Maio de 2018
Empregado 000352 MARIA HELENA MARTINS SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12277764886	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	492,79			
310	INSS	8%		39,42		
320	Vale-Transporte	6%		29,57		
<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		1618596755		Matrícula		
Assinatura		1610220452		Matrícula		
			Total de Proventos 492,79	Total de Descontos 68,99		
			Líquido a Receber 423,80			
Salário Contratual 492,79	Base de Cálculo do INSS 492,79	Base de Cálculo do FGTS 492,79	FGTS 39,42	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 Maio de 2018
Empregado 000352 MARIA HELENA MARTINS SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12277764886	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	492,79			
310	INSS	8%		39,42		
320	Vale-Transporte	6%		29,57		
			Total de Proventos 492,79	Total de Descontos 68,99		
			Líquido a Receber 423,80			
Salário Contratual 492,79	Base de Cálculo do INSS 492,79	Base de Cálculo do FGTS 492,79	FGTS 39,42	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

**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:	2940 / 013 / 00003588-0

Nome destinatário:	MARIA HELENA MARTINS SILVA
Valor:	R\$ 423,80
Identificação da operação:	PAG SAL MAIO 2018

Data de débito:	06/06/2018
Data/hora da operação:	06/06/2018 14:32:16

Código da operação:	00589419
Chave de segurança:	1GQ7TF50PTSEVTMK

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/04/2018 a 25/05/2018		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000352 MARIA HELENA MARTINS SILVA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000054729/00039	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26-qui	13:00			15:30	DISPENSA		por redução de horário.
27-sex	13:05			17:25			
28-sáb	—	—	—	—			Sábado
29-dom	—	—	—	—			Domingo
30-seg							recesso
01-ter	—	—	—	—			Feriado - Dia do Trabalhador
02-qua	13:00			17:24			
03-qui	13:05			17:28			
04-sex	13:10			17:26			
05-sáb	—	—	—	—			Sábado
06-dom	—	—	—	—			Domingo
07-seg	13:11			17:26			
08-ter	13:01			17:20			
09-qua	13:04			17:15			
10-qui	12:55			17:25			
11-sex	12:58			17:24			
12-sáb	—	—	—	—			Sábado
13-dom	—	—	—	—			Domingo
14-seg	13:00			17:24			
15-ter	13:00			17:22			
16-qua	13:02			17:25			
17-qui	13:05			17:28			
18-sex	13:06			17:00			
19-sáb	—	—	—	—			Sábado
20-dom	—	—	—	—			Domingo
21-seg	13:08			17:28			
22-ter							Paralisação
23-qua	13:00			17:24			
24-qui	12:55			17:24			
25-sex							Paralisação dos caminhoneiros

[Assinatura]
Assinatura do Empregado



[Assinatura]
Celia M^a. L. Rocha Picinin
Vice-Diretora
Mat.: 1173673