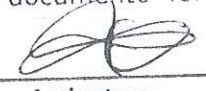
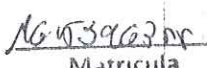
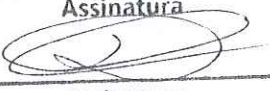
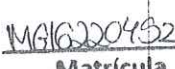


193

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 Março de 2018	
Empregado 000378 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS	
PIS 16550993834	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Corr.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cola(s)	31,71			
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58			
310	INSS	8%		78,85		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">Certificamos que o</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Material</p> <p align="center"><input checked="" type="checkbox"/> Serviço</p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">             Assinatura         </div> <div style="text-align: center;">             Matrícula         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">             Assinatura         </div> <div style="text-align: center;">             Matrícula         </div> </div> </div>			Total de Proventos	Total de Descontos		
				1.017,29	78,85	
				Líquido a Receber		
				938,44		
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IPRF	
985,58	985,58	985,58	78,85			

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 Março de 2018	
Empregado 000378 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS	
PIS 16550993834	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Corr.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cola(s)	31,71			
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58			
310	INSS	8%		78,85		
			Total de Proventos	Total de Descontos		
			1.017,29	78,85		
				Líquido a Receber		
				938,44		
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IPRF	
985,58	985,58	985,58	78,85			

**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>	0893 / 013 / 00069641-0

<b>Nome destinatário:</b>	ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
<b>Valor:</b>	R\$ 938,44
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF MARCO/2018

<b>Data de débito:</b>	02/04/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	02/04/2018 16:34:34

<b>Código da operação:</b>	00005489
<b>Chave de segurança:</b>	RT2Y4AW06RTA6E0K

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



Processado por: VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO

Folha Individual de Ponto

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 CNPJ/CPF : 28047928000115  
 Inscr. Est. :

Endereço : RUA RISO DO PRADO, 188  
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"  
 Ensino Fundamental  
 Lei de Criação Nº: 3185 - 11-05-99  
 Portaria nº 1174/2002/SEE  
 R. Stela Diniz Macedo, nº 301 - Darcy Ribeiro  
 Contagem / Minas Gerais - CEP: 32.050-501  
 Tel: (31) 3352-5870 / 3912-4003  
 CNPJ: 05.003.480/0001-08

Código : 00253 - ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL  
 Função : CUIDADOR  
 Setor :

Comp. : 26/02/2018 a 25/03/2018  
 C.Custo : -

Dia	Dia da Semana	Entrada	Intervalo		Saída	Hora Extra		nº Horas	Assinatura
			Saída	Entrada		Entrada	Saída		
26/02	Segunda	07:03	11:24	13:00	17:23				Zilanda Oliveira Ewangel
27/02	Terça	07:02	11:24	13:00	17:24				Zilanda Oliveira Ewangel
28/02	Quarta	07:04	11:24	13:00	17:25				Zilanda Oliveira Ewangel
01/03	Quinta	07:05	11:24	13:00	17:23				Zilanda Oliveira Ewangel
02/03	Sexta	07:01	11:24	13:00	17:23				Zilanda Oliveira Ewangel
03/03	Sábado								
04/03	Domingo								
05/03	Segunda	07:00	11:24	13:00	17:26				Zilanda Oliveira Ewangel
06/03	Terça	07:01	11:24	13:00	17:25				Zilanda Oliveira Ewangel
07/03	Quarta	07:04	11:24	13:00	17:26				Zilanda Oliveira Ewangel
08/03	Quinta	07:03	11:24	13:00	17:27				Zilanda Oliveira Ewangel
09/03	Sexta								
10/03	Sábado								
11/03	Domingo								
12/03	Segunda	07:03	11:24	13:00	17:23				Zilanda Oliveira Ewangel
13/03	Terça	07:02	11:24	13:00	17:25				Zilanda Oliveira Ewangel
14/03	Quarta	07:00	11:24	13:00	17:23				Zilanda Oliveira Ewangel
15/03	Quinta	07:03	11:24	13:00	17:26				Zilanda Oliveira Ewangel
16/03	Sexta	07:01	11:24	13:00	17:25				Zilanda Oliveira Ewangel
17/03	Sábado								
18/03	Domingo								
19/03	Segunda	07:03	11:24	13:00	17:23				Zilanda Oliveira Ewangel
20/03	Terça	07:01	11:24	13:00	17:26				Zilanda Oliveira Ewangel
21/03	Quarta	07:02	11:24	13:00	17:23				Zilanda Oliveira Ewangel
22/03	Quinta	07:03	11:24	13:00	17:23				Zilanda Oliveira Ewangel
23/03	Sexta								
24/03	Sábado								FERIADO
25/03	Domingo								

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

Informações do Horário do Funcionário

Jornada: Semana Fixa		Tipo de Jornada: 1 - Jornada com horário diário e folga fixos	
Dias da Semana	Jornada	Intervalo	
Segunda Feira	Normal	07:00 / 17:24	11:24 / 13:00
Terça Feira	Normal	07:00 / 17:24	11:24 / 13:00
Quarta Feira	Normal	07:00 / 17:24	11:24 / 13:00
Quinta Feira	Normal	07:00 / 17:24	11:24 / 13:00
Sexta Feira	Normal	07:00 / 17:24	11:24 / 13:00
Sábado	Compensado		
Domingo	DSR		

Zilanda Oliveira Ewangel

*Adriana Teixeira Diniz*  
 E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"  
 Adriana Teixeira Diniz  
 Vice Diretora  
 Mat. 1.274.134-5