

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 Outubro 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)	505,00			
310	INSS	8%		40,40		
320	Vale-Transporte	6%		30,30		
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.						
Assinatura		Matrícula				
Assinatura		Matrícula				
			Total de Proventos 505,00	Total de Descontos 70,70		
						Líquido a Receber 434,30
Salário Contratual 505,00	Base de Cálculo do INSS 505,00	Base de Cálculo do FGTS 505,00	FGTS 40,40	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 Outubro 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)	505,00			
310	INSS	8%		40,40		
320	Vale-Transporte	6%		30,30		
			Total de Proventos 505,00	Total de Descontos 70,70		
						Líquido a Receber 434,30
Salário Contratual 505,00	Base de Cálculo do INSS 505,00	Base de Cálculo do FGTS 505,00	FGTS 40,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

261

**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\$ 434,30
Identificação da operação:	PAG SAL OUT 2018

Data de débito:	06/11/2018
Data/hora da operação:	06/11/2018 15:58:27

Código da operação:	00250238
Chave de segurança:	76ZFCJ23HZ6H18KM

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

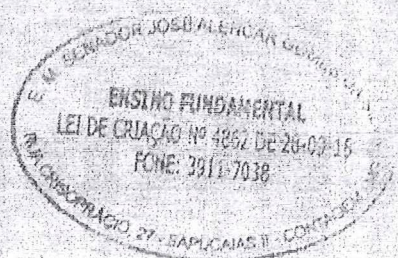
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS E
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 CNPJ/CEI: 28.047.928/0001-15
 Período: De 26/09/2018 a 25/10/2018
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 CTPS: 00000054729/00039

Empregado: 090352 MARIA HELENA MARTINS SILVA
 Cargo: CUIDADOR

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	13:09			17:20			
27	13:04			17:28			
28	13:00			17:24			
29							
30						Sabado	
01	13:00					Domingo	
02	13:01			17:20			
03	13:05			17:00			
04	13:02			17:29			
05	13:58			17:25			
06				17:22			
07						Sabado	
08	13:00					Domingo	
09	13:59			17:36			
10	13:01			17:20			
11	13:02			17:22			
12				17:24			
13						Feriado - N. Senhora Aparecida	
14						Sabado	
15						Domingo	
16						Farmácia	
17						Rocasso	
18						Rocasso	
19						Rocasso	
20						Rocasso	
21						Sabado	
22	13:58			17:30		Domingo	
23	13:00			17:24			
24	13:02			17:00			
25	13:08			17:24			

Assinatura do Empregado



P. Rocha Pereira
 E. M. SENADOR JOSÉ ALENCAR
 Luiz Fernando Costa Miranda
 Dirigente Escolar - Matr.: 0111973-3