

314

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 000380 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS		Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 20951262291	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; 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>					
			<p>Assinatura _____ Matrícula _____</p> <p>Assinatura _____ Matrícula _____</p>		
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 80,80	
			Líquido a Receber 929,20		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	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 000380 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS		Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 20951262291	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 80,80	
			Líquido a Receber 929,20		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	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:	0893 / 013 / 00091100-1

Nome destinatário:	NILCILENE SILVA DO N SANTOS
Valor:	R\$ 929,20
Identificação da operação:	PAG SAL OUT 2018

Data de débito:	07/11/2018
Data/hora da operação:	07/11/2018 11:26:21

Código da operação:	00174302
Chave de segurança:	70A4YJMU24MF20WG

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 26/09/2018 a 25/10/2018		
Atividade:					Lotação: 062 CUIDADORAS		
Empregado: 000366 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 6030512196400030		
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
25	7:05	11:24	13:00	14:24			nilcilene silva
27	6:50	11:15	12:55	14:30			nilcilene silva
28	7:00	11:30	13:05	14:21			nilcilene silva
29							Sábado
30							Domingo
01	7:40	11:30	12:50	14:18			nilcilene silva
02	6:55	11:24	13:00	14:30			nilcilene silva
03	7:00	11:15	13:05	14:30			nilcilene silva
04	7:05	11:30	13:01	14:24			nilcilene silva
05	7:00	11:40	13:53	14:22			nilcilene silva
06							Sábado
07							Domingo
08	6:55	11:24	13:05	14:20			nilcilene silva
09	7:00	11:20	12:55	14:30			nilcilene silva
10	7:01	11:17	13:00	14:15			nilcilene silva
11	7:05	11:15	12:50	14:24			nilcilene silva
12							Feriado - N. Senhora Aparecida
13							Sábado
14							Domingo
15		Recesso Escolar					
16		Recesso Escolar					
17		Recesso Escolar					
18		Recesso Escolar					
19		Recesso Escolar					
20							Sábado
21							Domingo
22	7:05	11:20	13:05	14:24			nilcilene silva
23	7:01	11:15	12:50	14:30			nilcilene silva
24	7:00	11:30	13:00	14:20			nilcilene silva
25	6:50	11:24	12:55	14:15			nilcilene silva

nilcilene silva
Assinatura do Empregado

E. M. Sandra Rocha
Davi Moreira Rodrigues
Vice-Diretor
Mat. 1383708

