


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 01/11/2017	Competência Novembro de 2018
Empregado 000398 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16576063386	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	
320	Vale-Transporte	6%		60,60	
<p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p>					
			<p style="text-align: center;"> Assinatura</p> <p style="text-align: center;"><u>MG15396356</u> Matrícula</p>		
			Total de Proventos 1.010,00		Total de Descontos 141,40
					Líquido a Receber 868,60
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 01/11/2017	Competência Novembro de 2018
Empregado 000398 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16576063386	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	
320	Vale-Transporte	6%		60,60	
			Total de Proventos 1.010,00		Total de Descontos 141,40
					Líquido a Receber 868,60
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

397

**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:	1529 / 013 / 00057028-2

Nome destinatário:	PAMELA CAROLAYNE L DA SILVA
Valor:	R\$ 868,60
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF NOV/2018

Data de débito:	06/12/2018
Data/hora da operação:	06/12/2018 12:25:21

Código da operação:	00233713
Chave de segurança:	H7N59599WCYYMLJY

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: 26.047.828/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/10/2018 a 25/11/2018		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000398 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 0000495935600039	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:58	11:24	13:00	17:23			Pamela
27							Sábado
28							Domingo
29	07:00	11:25	13:01	17:25			Pamela
30	06:59	11:23	13:03	17:24			Pamela
31	07:01	11:26	13:02	17:26			Pamela
01	07:03	11:27	13:03	17:24			
02							Feriado - Fimados
03							Sábado
04							Domingo
05	07:01	11:26	13:02	17:30			Pamela
06	07:03	11:27	13:03	17:25			Pamela
07	06:59	11:23	13:04	17:26			Pamela
08	07:00	11:25	13:01	17:27			Pamela
09	07:04	11:24	13:02	17:28			Pamela
10							
11							
12	06:59	11:25	13:01	17:24			Pamela
13	07:01	11:24	13:00	17:26			Pamela
14	07:00	11:26	13:02	17:25			Pamela
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21	07:02	11:27	13:03	17:26			Pamela
22	06:59	11:24	13:01	17:25			Pamela
23	07:01	11:26	13:02	17:24			Pamela
24							
25							

Assinatura do Empregado



Assinatura da Empresa