


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 Novembro de 2018
Empregado: 000378 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16559993834	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
915	Reembolso de Passagem		12,10			
310	INSS	8%		80,80		
<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 type="checkbox"/> Serviço</p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p> <p align="center">  Assinatura </p> <p align="center"> <u>1610396385</u> Matrícula </p> <p align="center">  Assinatura </p> <p align="center"> <u>1610300743</u> Matrícula </p> </div>			Total de Proventos	Total de Descontos		
			1.053,81	80,80		
						Líquido a Receber: 973,01
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 Novembro de 2018
Empregado: 000378 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16559993834	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
915	Reembolso de Passagem		12,10			
310	INSS	8%		80,80		
			Total de Proventos	Total de Descontos		
			1.053,81	80,80		
						Líquido a Receber: 973,01
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	

429

**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 / 00069641-0

Nome destinatário:	ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
Valor:	R\$ 973,01
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF NOV/2018

Data de débito:	06/12/2018
Data/hora da operação:	06/12/2018 12:36:44

Código da operação:	00241553
Chave de segurança:	TU7UFMAMWFFHF843

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 26/10/2018 a 25/11/2018		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000378 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL				Cargo: GUIDADOR		CTPS: 00007078043/00010	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:59	11:15	13:03	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
27							Sábado
28							Domingo
29	06:55	11:20	13:03	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
30	06:58	11:23	12:59	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
31	06:59	11:21	13:01	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
01	07:01	11:19	13:02	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
02							Feriado - Finais
03							Sábado
04							Domingo
05	07:03	11:22	12:59	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
06	06:59	11:19	13:02	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
07	06:55	11:23	12:59	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
08	06:58	11:21	13:02	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
09	07:01	11:20	13:01	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
10							Sábado
11							Domingo
12	07:02	11:20	12:58	17:22			Zilanda Oliveira Ewangel
13	06:59	11:19	12:55	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
14	07:01	11:23	12:59	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
15							Feriado
16							Feriado
17							Sábado
18							Domingo
19	07:02	11:20	12:59	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
20							Feriado
21	06:59	11:18	12:55	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
22	06:55	11:23	12:59	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
23	06:55	11:21	12:59	17:27			Zilanda Oliveira Ewangel
24							Sábado
25							Domingo

Zilanda Oliveira Ewangel
Assinatura do Empregado

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: 05.003.480/0001-68

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