

052 - 339

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : ADRIANE ALVES MATIAS  
 Função : CUIDADOR


CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 06/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	12,00 8,00	384,00	30,72
			384,00	30,72
			Salário Líquido	353,28
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		384,00	384,00	30,72
			Base IRRF	Faixa IRRF
			353,28	0,00
Data _____ Assinatura _____				


**Certificamos que o**

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
 Assinatura

1615396365  
 Matrícula

  
 Assinatura

1615396365  
 Matrícula

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : ADRIANE ALVES MATIAS  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 06/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	12,00 8,00	384,00	30,72
			384,00	30,72
			Salário Líquido	353,28
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		384,00	384,00	30,72
			Base IRRF	Faixa IRRF
			353,28	0,00
Data _____ Assinatura _____				

**CAIXA****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 / 00079651-2

<b>Nome destinatário:</b>	ADRIANE ALVES MATIAS
<b>Valor:</b>	R\$ 353,28
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF JUNHO/2017

<b>Data de débito:</b>	10/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	10/07/2017 11:57:00

<b>Código da operação:</b>	00719123
<b>Chave de segurança:</b>	RLAJXP28UV0ZW2S6

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



054 - 339

Folha de Ponto - Período: JUNHO 2017.

<b>Empregador(a)</b>	
Nome: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM	CNPJ/CPF: 26047928000115

<b>Empregado(a)</b>	
Nome: Adriane Alves	PIS:
Cargo: CUIDADOR	CTPS:

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
1	—	—	—	—	—	—
2	—	—	—	—	—	—
3	—	—	—	—	—	—
4	—	—	—	—	—	—
5	—	—	—	—	—	—
6	—	—	—	—	—	—
7	—	—	—	—	—	—
8	—	—	—	—	—	—
9	—	—	—	—	—	—
10	—	—	—	—	—	—
11	—	—	—	—	—	—
12	—	—	—	—	—	—
13	—	—	—	—	—	—
14	—	—	—	—	—	—
15	—	—	—	—	—	—
16	—	—	—	—	—	—
17	—	—	—	—	—	—
18	—	—	—	—	—	—
19	07:00	11:30	13:00	17:25	—	Adriane Alves Matias
20	07:03	11:30	13:00	17:23	—	Adriane Alves Matias
21	07:05	11:30	13:00	17:25	—	Adriane Alves Matias
22	07:00	11:30	13:00	17:24	—	Adriane Alves Matias
23	07:06	11:30	13:00	17:25	—	Adriane Alves Matias
24	—	—	—	—	—	—
25	—	—	—	—	—	—
26	07:03	11:30	13:00	17:23	—	Adriane Alves Matias
27	07:05	11:30	13:00	17:25	—	Adriane Alves Matias
28	07:07	11:30	13:00	17:23	—	Adriane Alves Matias
29	07:00	11:30	13:00	17:24	—	Adriane Alves Matias
30	07:00	11:30	13:00	17:24	—	Adriane Alves Matias

*Adriane Alves Matias*

E. M. Prof. Ricardo Braz G. Barrato  
 Maria do Carmo Nogueira  
 Diretora de E. Municipal / Mat. 1246727  
 Aut. 037/2016/DIR  
 Ato Adm. 17211

