

299 - 300


Recibo de Pagamento de Salário


Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
Nome : FABRICIA FERREIRA DA SILVA SAN
Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
Referente : 07/2017
Admissão : 19/06/2017
Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80

Certificamos que o Material Serviço
 deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura
AGILY 296355 Matrícula

 Assinatura
MG16 220402 Matrícula

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	960,00	960,00	76,80	883,20	0,00
Salário Líquido			Base IRRF	Faixa IRRF	
960,00			883,20	0,00	

_____ Data
 _____ Assinatura

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
Nome : FABRICIA FERREIRA DA SILVA SAN
Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
Referente : 07/2017
Admissão : 19/06/2017
Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	30,00 8,00	960,00	76,80

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	960,00	960,00	76,80	883,20	0,00
Salário Líquido			Base IRRF	Faixa IRRF	
960,00			883,20	0,00	

_____ Data
 _____ Assinatura



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 / 00004961-2

Nome destinatário:	FABRICIA FERREIRA DA SILVA
Valor:	R\$ 883,20
Identificação da operação:	PAG SAL JUL 2017

Data de débito:	04/08/2017
Data/hora da operação:	04/08/2017 11:51:39

Código da operação:	00569928
Chave de segurança:	LUSHMRF76Q81V NKV

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

251-509
Folha Individual de Ponto

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

CNPJ/CPF : 26047928000115

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198

Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Inscr. Est. :

Código : 00202 - FABRICIA FERREIRA DA SILVA SANTOS

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24

Função : CUIDADOR

Comp. : 07/2017

C.Custo : -

Setor : -

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
01/07	Sábado					
02/07	Domingo					
03/07	Segunda	07:00	11:30	13:00	17:22	Fabricia Ferreira da S.
04/07	Terça	06:58	11:30	13:00	17:23	Fabricia Ferreira da S.
05/07	Quarta	07:02	11:30	13:00	17:24	Fabricia Ferreira da S.
06/07	Quinta	06:59	11:30	13:00	17:23	Fabricia Ferreira da S.
07/07	Sexta	07:00	11:30	13:00	17:24	Fabricia Ferreira da S.
08/07	Sábado					
	Domingo					
10/07	Segunda	06:57	11:30	13:00	17:22	Fabricia Ferreira da S.
11/07	Terça	07:00	11:30	13:00	17:23	Fabricia Ferreira da S.
12/07	Quarta	07:02	11:30	13:00	17:24	Fabricia Ferreira da S.
13/07	Quinta	07:00	11:30	13:00	17:22	Fabricia Ferreira da S.
14/07	Sexta	06:59	11:30	13:00	17:23	Fabricia Ferreira da S.
15/07	Sábado					
16/07	Domingo					
17/07	Segunda	06:59	11:30	13:00	17:23	Fabricia Ferreira da S.
18/07	Terça	07:00	11:30	13:00	17:24	Fabricia Ferreira da S.
19/07	Quarta	07:03	11:30	13:00	17:22	Fabricia Ferreira da S.
20/07	Quinta	07:02	11:30	13:00	17:23	Fabricia Ferreira da S.
21/07	Sexta	06:57	11:30	13:00	17:24	Fabricia Ferreira da S.
22/07	Sábado					
23/07	Domingo					
24/07	Segunda					
25/07	Terça					
26/07	Quarta					
27/07	Quinta					
28/07	Sexta					
29/07	Sábado					
30/07	Domingo					
31/07	Segunda					

Obs.: Substitui o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

E. M. GIOVANNINI CHIODI

05.013.707/0001-56

Lei de Criação nº: 3285/00

Portaria de Aut. nº: 1179/02

Rua: Das Pitangueiras, nº: 02

B. Ipe Amarelo - CEP: 32051-065

Contagem - Tel.: 3352-5790

E. M. Giovanni Chiodi
 Joel Lucas de Souza
 Diretor - Assinatura 01397395
 Aut. nº 0132017/SEDUC/DIR
 Ato adm. 15585.Pub Doc. 2003/2017