

203 - 339

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : SYOMARA COSTA AZEREDO
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	12,00	384,00	30,72
501	INSS	8,00		23,04
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<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> <p><i>[Assinatura]</i> _____ Matricula <u>1616396356</u></p> <p><i>[Assinatura]</i> _____ Matricula <u>MG-16.200.452</u></p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		384,00	384,00	30,72
Salário Líquido			Base IRRF	Faixa IRRF
384,00			353,28	0,00
Assinatura _____				
Data _____				

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : SYOMARA COSTA AZEREDO
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	12,00	384,00	30,72
501	INSS	8,00		23,04
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<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> <p><i>[Assinatura]</i> _____ Matricula <u>1616396356</u></p> <p><i>[Assinatura]</i> _____ Matricula <u>MG-16.200.452</u></p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		384,00	384,00	30,72
Salário Líquido			Base IRRF	Faixa IRRF
384,00			353,28	0,00
Assinatura _____				
Data _____				

209 - 339

CAIXA**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:	2940 / 013 / 00040514-9

Nome destinatário:	SYMARA COSTA AZEREDO
Valor:	R\$ 330,24
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF JUNHO/2017

Data de débito:	10/07/2017
Data/hora da operação:	10/07/2017 12:29:39

Código da operação:	00768617
Chave de segurança:	6Q5QA6PG10NJLQV9

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

2015 - 329

Folha de Ponto - Período: JUNHO 2017.

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

Empregado(a)
 Nome: Syomara Costa PIS: F
 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	7:04	11:26	13:02	19:26		SD
20	7:03	11:25	13:03	19:28		SD
21	7:03	11:24	13:04	19:29		SD
22	7:03	11:23	13:05	19:24		SD
23	7:04	11:25	13:05	19:26		SD
24						
25						
26	7:03	11:25	13:03	19:24		SD
27	7:03	11:24	13:05	19:25		SD
28	7:04	11:23	13:04	19:26		SD
29	7:04	11:23	13:05	19:23		SD
30	7:04	11:25	13:05	19:24		SD

ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL
 Lei de Criação nº 017.1306/72
 Portaria de Aut. nº 09/78 - 15/03/78
 Portaria de Aut. nº 46/00 - 13/06/2000
 Portaria de Aut. nº 46/05 - 10/06/05
 Rua Edwiges - Contagem - MG
 CEP: 32040-770
 B. Santa Edwiges - Contagem - MG
 Fone: 31-352-5101

[Handwritten Signature]

E.M. Dona Cordélia Silveira Mattos
 Heloísa Leticia França
 Diretora - Matr. 2136342-1
 Aut. - 003 / 2016 / seduc / dir.
 Alo Adm. 17211 - 2101/2016