

218 - 339


Recibo de Pagamento de Salário


Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
 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 | | |
| 990 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 12,43 | |
| | | | 396,43 | 53,76 |
| | | | Salário Líquido | 342,67 |
| Salário Base | | Base INSS | Base FGTS | Base IRRF |
| 960,00 | | 384,00 | 384,00 | 163,69 |
| | | FGTS Mês | | Faixa IRRF |
| | | 30,72 | | 0,00 |

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

 Assinatura
 11615396366 Matrícula

 Assinatura
 MG-10-200-150 Matrícula

Data _____ Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
 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 | | |
| 990 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 12,43 | |
| | | | 396,43 | 53,76 |
| | | | Salário Líquido | 342,67 |
| Salário Base | | Base INSS | Base FGTS | Base IRRF |
| 960,00 | | 384,00 | 384,00 | 163,69 |
| | | FGTS Mês | | Faixa IRRF |
| | | 30,72 | | 0,00 |

Data _____ Assinatura _____

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: | 0893 / 013 / 00069641-0 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Nome destinatário: | ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL |
| Valor: | R\$ 342,67 |
| Identificação da operação: | PAGTO SAL REF JUNHO/2017 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 10/07/2017 |
| Data/hora da operação: | 10/07/2017 12:32:58 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00773143 |
| Chave de segurança: | SYJHH6CTFU5NFZQY |

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

920 - 339

Folha de Ponto - Período: JUNHO 2017.


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

| | |
|--------------------------------|-------|
| Empregado(a) | |
| Nome: Zilanda Oliveira Ewangel | 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 | 07:02 | 11:24 | 13:00 | 11:26 | | Zilanda Oliveira Ewangel |
| 20 | 07:04 | 11:24 | 13:00 | 11:28 | | Zilanda Oliveira Ewangel |
| 21 | 07:01 | 11:24 | 13:00 | 11:24 | | Zilanda Oliveira Ewangel |
| 22 | 07:05 | 11:24 | 13:00 | 11:23 | | Zilanda Oliveira Ewangel |
| 23 | 07:03 | 11:24 | 13:00 | 11:21 | | Zilanda Oliveira Ewangel |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | 07:03 | 11:24 | 13:00 | 11:21 | | Zilanda Oliveira Ewangel |
| 27 | 07:03 | 11:24 | 13:00 | 11:23 | | Zilanda Oliveira Ewangel |
| 28 | 07:01 | 11:24 | 13:00 | 11:25 | | Zilanda Oliveira Ewangel |
| 29 | 07:02 | 11:24 | 13:00 | 11:26 | | Zilanda Oliveira Ewangel |
| 30 | 07:05 | 11:24 | 13:00 | 11:29 | | Zilanda Oliveira Ewangel |

Zilanda Oliveira Ewangel

| |
|--|
| 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 Geraes - CEP: 32.050-501 Tel.: (31) 3352-5870 / 3912-4003 CNPJ: 05.003.420/0001-68 |
|--|


 E.M. Francisco Sales da Silva Diniz
Adriana Teixeira Diniz
 Vice Diretora
 Mat. 1 274 134-5