

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2020
Empregado 000511 NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO		Cargo COORDENADOR (A) DE APOIO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12991153115	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	2.000,00		
310	INSS	9%		180,00	
			Total de Proventos 2.000,00	Total de Descontos 180,00	
				Líquido a Receber 1.820,00	
Salário Contratual 2.000,00	Base de Cálculo do INSS 2.000,00	Base de Cálculo do FGTS 2.000,00	FGTS 160,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

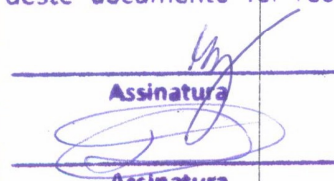
Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2020
Empregado 000511 NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO		Cargo COORDENADOR (A) DE APOIO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12991153115	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	2.000,00		
310	INSS	9%		180,00	
			Total de Proventos 2.000,00	Total de Descontos 180,00	
				Líquido a Receber 1.820,00	
Salário Contratual 2.000,00	Base de Cálculo do INSS 2.000,00	Base de Cálculo do FGTS 2.000,00	FGTS 160,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

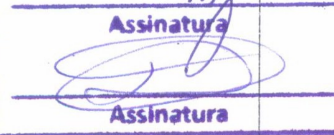
Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


Assinatura

MG15903639

Matrícula


Assinatura

MG16220482

Matrícula

17/03/2020

Inte:net B anking__CAIXA

109



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00088282-6
Nome destinatário:	NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.820,00
Data de débito:	02/03/2020
Data/hora da operação:	02/03/2020 18:34:20
Código da operação:	021834
Chave de segurança:	S9X77ATQ1GRQQSUF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

O nome: NATHALIA		O departamento de: CENTRAL				Voos: Turno3		Data: 20.02.1~20.02.29				
Na segunda-feira	A turma do		Classe B		Turma do C		A turma do		Classe B		Turma do C	
	0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho	0	Depois do trabalho
6			SABADO				02-17	1	07:53	REUNIÃO	17:10	
7			DOMINGO				02-18	2	07:55	11:08	12:13	16:40
1	07:27	12:33	13:30	16:53			02-19	3	08:02	12:20	13:20	ATESTADO
2	08:00	12:25	13:26	17:47			02-20	4	06:40	14:03	14:39	17:55
3	08:04	12:16	13:16	19:06			02-21	5	07:54	13:47	14:16	17:20
4	08:18	11:28	12:25	17:24			02-22	6	SABADO			
5	08:32	12:58	13:58	17:37			02-23	7	DOMINGO			
6			SABADO				02-24	1	FOLGA COMPENSATORIA			
7			DOMINGO				02-25	2	FERIADO			
1	08:00	13:10	14:12	17:16			02-26	3	08:01	12:27	13:25	17:06
2	08:00	12:47	13:59	17:14			02-27	4	08:10	11:19	12:33	17:27
3	08:16	13:38	14:46	17:18			02-28	5	08:06	12:00	13:00	17:19
4	06:45	12:00	12:30	17:24			02-29	6	SABADO			
5	07:53	13:20	13:56	17:12								
6	08:32			13:42								
7			DOMINGO									

Nathalia
 Coordenador da ASC



[Signature]
 Funcionário da ASC

ATESTADO

Atesto que Nathalia Lorenny
da Silva.

necessita afastamento do trabalho por
01 (Hum.) dias
por se encontrar em tratamento médico.

CID: R07.2.

Contagem 19 de 02 de 2020

ARTURO MORALES ANEZ
MÉDICO CRM MG 12915

• Rua Portugal, 356 - Eldorado - Contagem
Fone: (31) 3391 - 4668

• Rua Casuarinas, 36 - Sala 304 - Eldorado Contagem
Fone: 3391 - 1377