

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 Novembro de 2019
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	
918	Contribuição Negocial			40,00	
			Total de Proventos 2.000,00	Total de Descontos 220,00	
			Líquido a Receber 1.780,00		
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 Novembro de 2019
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	
918	Contribuição Negocial			40,00	
			Total de Proventos 2.000,00	Total de Descontos 220,00	
			Líquido a Receber 1.780,00		
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


Matricula


Matricula

JJJ

**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\$ 1.780,00
Data de débito:	02/12/2019
Data/hora da operação:	02/12/2019 16:30:40
Código da operação:	021630
Chave de segurança:	WPW1PRW6W7PJ6KPT

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

ID: 5	O nome: NATHALIA				O departamento de: CENTRAL				Voos: Turno 3				Data: 19.11.1~19.11.31			
	A turma do		Classe B		Turma do C		Na segunda Feira		A turma do		Classe B		Turma do C			
Data	Na segunda Feira	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	Data	Na segunda Feira	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho			
11-01	5	07:55	12:13	13:11	17:03			11-16	6							
11-02	6							11-17	7							
11-03	7							11-18	1							
11-04	1	07:55	12:32	13:32	17:01			11-19	2	08:03	12:06	13:06	17:03			
11-05	2	07:56	13:42	14:47	17:01			11-20	3							
11-06	3	07:55	11:16	12:14	17:01			11-21	4	08:11	11:59	13:00	17:00			
11-07	4	08:15	12:43	13:40	17:15			11-22	5	08:00	12:58	13:55	17:04			
11-08	5	07:56	13:32	14:33	17:34			11-23	6							
11-09	6							11-24	7							
11-10	7							11-25	1	08:00	12:55	14:07	17:03			
11-11	1	09:33	13:07	14:05	17:04			11-26	2	08:07	12:38	13:30	17:32			
11-12	2	08:00	12:32	13:33	17:04			11-27	3	8:00	11:30	12:25	17:01			
11-13	3	07:42	13:11	14:08	16:43			11-28	4							
11-14	4	07:55	11:33	12:34	17:55			11-29	5	08:04	11:44	12:42	17:01			
11-15	5	09:45	13:22	13:37	16:39			11-30	6							

AS

Coordenador da ASC

Chacabuco
Funcionário da ASC

Justificativa ASC

Mês de Referência: novembro

Nome: Moahábia Lorena da Silva Galvão

Dia	Escola	Turno
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11	visita a Escola Antônio Carlos Lemos c/ Saline	1 ^o
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

22		
23		
24		
25		
26		
27		
28	Reuniao na BSAUC com a Superintendente Ludmilla	1 - 29 Junho
29		
30		
31		

BSB

Coordenadora

Mahalia Lourenço dos Santos

Funcionário