

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura 03/09/19 <i>Chathaniel Sbofalo</i>		
Empreendedor ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE	Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Agosto de 2019	
Empregado 000511 NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO	Cargo TECNICO DE ENFERMAGEM	Conta CUIDADORAS	116	
PIS 12991153115	Banco	Agência	Conta	
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		258,57	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.786,19	
310	INSS	9%		184,02
			Total de Proventos 2.044,76	Total de Descontos 184,02
			Líquido a Receber 1.860,74	
Salário Contratual 1.786,19	Base de Cálculo do INSS 2.044,76	Base de Cálculo do FGTS 2.044,76	FGTS Contribuição Social 163,58	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE	Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Agosto de 2019	
Empregado 000511 NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO	Cargo TECNICO DE ENFERMAGEM	Conta CUIDADORAS		
PIS 12991153115	Banco	Agência	Conta	
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		258,57	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.786,19	
310	INSS	9%		184,02
			Total de Proventos 2.044,76	Total de Descontos 184,02
			Líquido a Receber 1.860,74	
Salário Contratual 1.786,19	Base de Cálculo do INSS 2.044,76	Base de Cálculo do FGTS 2.044,76	FGTS Contribuição Social 163,58	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

MCS903639
Matricula

MCS903639
Assinatura

ASSOCIACAO
Data

**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\$ 1.860,74
Data de débito:	03/09/2019
Data/hora da operação:	03/09/2019 13:47:56
Código da operação:	031347
Chave de segurança:	MYZKRTCY2WTRERCY

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS | CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 | Período: De 26/07/2019 a 25/08/2019
 Atividade: | Lotação: 002 CUIDADORAS

Empregado: 000511 NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO | Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM | CTPS: 00000672805/00020

Observações:
REFERENTE AO MÊS 08/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	08:01	12:00	13:00	17:05			Sábado off
27							Domingo
28							
29	07:58	12:00	13:00	17:02			off
30	07:59	12:00	13:00	17:01			off
31	08:02	12:00	13:00	17:05			off
01	08:00	12:00	13:00	17:02			off
02	08:01	12:00	13:00	17:06			off
03							Sábado
04							Domingo
05	08:01	12:00	13:00	17:01			off
06	08:05	12:00	13:00	17:02			off
07	07:56	12:00	13:00	17:04			off
08	08:02	12:00	13:00	17:02			off
09	08:03	12:00	13:00	17:03			off
10							Sábado
11							Domingo
12	07:55	12:00	13:00	17:05			off
13	07:58	12:00	13:00	17:03			off
14	07:57	12:00	13:00	17:02			off
15	08:02	12:00	13:00	17:00			off
16	07:56	12:00	13:00	17:04			off
17							Sábado
18							Domingo
19	08:03	12:00	13:00	17:06			off
20	08:01	12:00	13:00	17:05			off
21	07:58	12:00	13:00	17:02			off
22	08:02	12:00	13:00	17:04			off
23	08:01	12:00	13:00	17:02			off
24							Sábado
25							Domingo



Assinatura do Empregado