

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura <i>01/11/19</i> <i>Thiane de Oliveira Wanderley</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		
Empregado 000528 TATHIANE DE OLIVEIRA FALEIRO WANDERLEY		Admissão 27/02/2019		
PIS 20429089273		Competência Outubro de 2019		
Banco		Lotação CUIDADORAS		
Agência		Conta		
<b>Discriminação das Verbas</b>				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.365,91	109,27
310	INSS	8%		
Salário Contratual 1.365,91		Base de Cálculo do FGTS 1.365,91	FGTS 109,27	FGTS Contribuição Social
Total de Proventos 1.365,91			Total de Proventos 1.365,91	Total de Descontos 109,27
			Líquido a Receber 1.256,64	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		
Empregado 000528 TATHIANE DE OLIVEIRA FALEIRO WANDERLEY		Admissão 27/02/2019		
PIS 20429089273		Competência Outubro de 2019		
Banco		Lotação CUIDADORAS		
Agência		Conta		
<b>Discriminação das Verbas</b>				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.365,91	109,27
310	INSS	8%		
Salário Contratual 1.365,91		Base de Cálculo do FGTS 1.365,91	FGTS 109,27	FGTS Contribuição Social
Total de Proventos 1.365,91			Total de Proventos 1.365,91	Total de Descontos 109,27
			Líquido a Receber 1.256,64	Base de Cálculo do IRRF

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

*log*  
 Assinatura ME15903639  
 Matrícula MG18866474

Assinatura ME15903639  
 Matrícula MG18866474

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00106822-7**Nome destinatário:** TATHIANE DE O F WANDERLEY**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.256,64**Data de débito:** 01/11/2019**Data/hora da operação:** 01/11/2019 17:52:26**Código da operação:** 011752**Chave de segurança:** PX88L6L350PXCJT1**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

FOLHA DE PONTO

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

ID:5		0 nome:TATHIANE		0 departamento de:CENTRAL		Voos:Turno3		Data:19.10.19.10.31		Turma do C			
A turma do		Classe B		Turma do C		A turma do		Classe B		Turma do C			
Data	Na	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0
segunda	Feira	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0	trabalho	0
10-01	10-17	07:15	12:03	12:56	18:33	10-17	07:15	12:01	12:55	16:17	10-02	07:17	12:11
10-02	10-18	07:17	12:11	12:57	16:18	10-18	07:16	12:17	12:55	17:00	10-03	07:16	12:07
10-03	10-19	07:16	12:07	13:02	17:42	10-19	07:15	12:17	12:55	17:00	10-04	07:16	12:01
10-04	10-20	07:16	12:01	12:57	16:19	10-20	07:15	12:01	12:55	16:17	10-05	07:15	12:00
10-05	10-21	07:15	12:00	12:56	16:22	10-21	07:15	12:00	12:56	16:17	10-06	07:15	12:00
10-06	10-22	07:15	12:00	12:56	16:22	10-22	07:15	12:00	12:56	16:17	10-07	07:15	12:00
10-07	10-23	07:15	11:58	12:56	16:22	10-23	07:15	12:02	12:55	16:16	10-08	07:15	12:02
10-08	10-24	07:15	11:58	12:56	16:22	10-24	07:15	13:10	12:55	16:16	10-09	07:15	12:02
10-09	10-25	07:16	12:05	12:53	16:17	10-25	07:15	13:10	12:55	16:16	10-10	07:15	12:02
10-10	10-26	06:54	12:02	12:58	16:17	10-26	07:15	12:17	12:55	16:16	10-11	07:15	12:02
10-11	10-27	07:15	12:02	12:58	16:17	10-27	07:15	12:17	12:55	16:16	10-12	07:15	12:02
10-12	10-28	07:15	12:02	12:58	16:17	10-28	07:15	12:02	12:55	16:16	10-13	07:15	12:02
10-13	10-29	07:15	12:02	12:58	16:17	10-29	07:15	12:02	12:55	16:16	10-14	07:15	12:02
10-14	10-30	07:15	12:02	12:58	16:17	10-30	07:15	12:02	12:55	16:16	10-15	07:15	12:02
10-15	10-31	07:15	12:02	12:58	16:17	10-31	07:15	12:02	12:55	16:16	10-16	07:15	12:02
10-16	10-31	07:15	12:02	12:58	16:17	10-31	07:15	12:02	12:55	16:16	10-17	07:15	12:02

Coordenador da ASC

*[Assinatura]*

Funcionario da ASC

*[Assinatura]*

241

JUSTIFICATIVA		143
NOME: <u>Sathiane de O F Wanderley</u>	DATA: <u>01 / 10 / 19</u>	
HORA: <u>18:33</u>	<input type="checkbox"/> CHEGADA	<input checked="" type="checkbox"/> SAÍDA
MOTIVO:	<input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	
<u>Cumprimento extra das tarefas administrativas.</u>		
É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto		
<u>SS</u>		
Coordenador(a) Geral		
<u>Sathiane de O F W</u>		
Colaborador(a)		

JUSTIFICATIVA		
NOME: <u>Sathiane de Oliveira F Wanderley</u>	DATA: <u>03 / 10 / 19</u>	
HORA: <u>17:42</u>	<input type="checkbox"/> CHEGADA	<input checked="" type="checkbox"/> SAÍDA
MOTIVO:	<input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	
<u>Cumprimento extra das tarefas administrativas.</u>		
É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto		
<u>SS</u>		
Coordenador(a) Geral		
<u>Sathiane de O F W</u>		
Colaborador(a)		

JUSTIFICATIVA		
NOME: <u>Sathiane de Oliveira F Wanderley</u>	DATA: <u>08 / 10 / 19</u>	
HORA: <u>11:58</u>	<input type="checkbox"/> CHEGADA	<input checked="" type="checkbox"/> SAÍDA
MOTIVO:	<input type="checkbox"/> ATENDIMENTO	
<u>Compensação de horas referente aos dias 01/10 e 03/10</u>		
É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto		
<u>SS</u>		
Coordenador(a) Geral		
<u>Sathiane de O F W</u>		
Colaborador(a)		

**JUSTIFICATIVA**

199

NOME: Tathiane de Oliveira Faleiro WanderleyDATA: 10 / 20 / 19HORA: 6:54h  CHEGADA SAIDA ATENDIMENTOMOTIVO: Nome psicológico marcado às 07:00h para novas contratações.

É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto

SBS

Coordenador(a) Geral

Tathiane de Oliveira Faleiro Wanderley

Colaborador(a)

**JUSTIFICATIVA**NOME: Tathiane de Oliveira F. WanderleyDATA: 11 / 10 / 19HORA:  CHEGADA SAIDA ATENDIMENTOMOTIVO: Folga compensatória.

É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto

SBS

Coordenador(a) Geral

Tathiane de Oliveira Faleiro Wanderley

Colaborador(a)

**JUSTIFICATIVA**NOME: Tathiane de Oliveira F. WanderleyDATA: 14 / 10 / 19HORA:  CHEGADA SAIDA ATENDIMENTOMOTIVO: Folga compensatória.

É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto

SBS

Coordenador(a) Geral

Tathiane de Oliveira Faleiro Wanderley

Colaborador(a)

**JUSTIFICATIVA**

195

NOME: Tathiane de Oliveira F. Wanderley DATA: 25 / 10 / 2019HORA: 07:02  CHEGADA  SAIDA  ATENDIMENTO

MOTIVO:

chegada mais cedo devido a formação.

É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto

BSS Tathiane de Oliveira F. Wanderley

Coordenador(a) Geral

Colaborador(a)

**JUSTIFICATIVA**NOME: Tathiane de Oliveira F. Wanderley DATA: 12 / 10 / 19HORA: 17:00  CHEGADA  SAIDA  ATENDIMENTO

MOTIVO:

Cumprimento extra das tarefas administrativas.

É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto

BSS Tathiane de Oliveira F. Wanderley

Coordenador(a) Geral

Colaborador(a)

**JUSTIFICATIVA**NOME: Tathiane de Oliveira F. Wanderley DATA: 22 / 10 / 19HORA: 17:18  CHEGADA  SAIDA  ATENDIMENTO

MOTIVO:

Cumprimento extra das tarefas administrativas.

É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto

BSS Tathiane de Oliveira F. Wanderley

Coordenador(a) Geral

Colaborador(a)

JUSTIFICATIVA			
NOME: <i>Sathene de Oliveira F. Wanderley</i>	DATA: <i>25/10/19</i>		
HORA: <i>12:17</i>	<input type="checkbox"/> CHEGADA	<input checked="" type="checkbox"/> SAIDA	<input type="checkbox"/> ATENDIMENTO
MOTIVO: <i>compensação de horas referente aos dias 10/10; 15/10; 18/10 e 22/10.</i>			
<small>É obrigatório o preenchimento desta em caso de atrasos na chegada ou saída e quando o atendimento demorar mais que o previsto</small>			
<i>BDS</i>		<i>Sathene de Oliveira F.</i>	
Coordenador(a) Geral		Colaborador(a)	