

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS		Admissão 18/02/2019	
PIS 20951262291		Cargo CUIDADOR	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
915	Reembolso de Passagem		9,00
310	INSS	8%	
			88,25
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do INSS 1.103,24	FGTS 88,25
		Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS Contribuição Social
			Total de Proventos 1.112,24
			Total de Descontos 88,25
			Líquido a Receber 1.023,99
			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 000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS		Admissão 18/02/2019	
PIS 20951262291		Cargo CUIDADOR	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
915	Reembolso de Passagem		9,00
310	INSS	8%	
			88,25
Salário Contratual 1.103,24		Base de Cálculo do INSS 1.103,24	FGTS 88,25
		Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS Contribuição Social
			Total de Proventos 1.112,24
			Total de Descontos 88,25
			Líquido a Receber 1.023,99
			Base de Cálculo do IRRF

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

MATS 203639
 Matrícula
 AG 8886424
 Matrícula

Assinatura
 Assinatura

4/4

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00091100-1**Nome destinatário:** NILCILENE SILVA DO N SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.023,99**Data de débito:** 05/11/2019**Data/hora da operação:** 05/11/2019 15:52:51**Código da operação:** 051552**Chave de segurança:** 1YFY60TQPQZ7KTH7**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

415

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 Empregado: 000478 NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO SANTOS Cargo: CUIDADOR

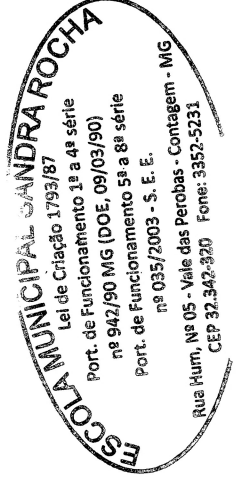
CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 CTPS: 00005121964/00030

Observações:
 REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	Permanência					Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	
26	7:05	11:20	12:55	17:22		Nilcilene Silva Sábado
27	7:00	11:22	13:00	17:20		
28						
29						Domingo
30	7:05	11:24	13:00	17:30		Nilcilene Silva Sábado
01	7:00	11:30	13:05	17:24		
02	6:50	11:23	13:01	17:22		Nilcilene Silva Sábado
03	7:03	11:25	12:50	17:20		
04	7:01	11:22	13:04	17:23		
05						Domingo
06						
07	6:59	11:30	12:59	17:20		Nilcilene Silva Sábado
08	7:01	11:25	13:00	17:22		
09	7:05	11:20	13:05	17:30		Nilcilene Silva Sábado
10	6:55	11:12	12:50	17:24		
11	6:50	11:23	13:01	17:20		
12						Domingo
13						
14	Recesso Especial					
15	Recesso Especial					
16	Recesso Especial					
17	Recesso Especial					
18	Recesso Especial					
19						Sábado
20						Domingo
21	7:00	11:22	13:04	17:25		Nilcilene Silva Sábado
22	7:01	11:20	12:55	17:30		
23	7:05	11:30	13:00	17:22		Nilcilene Silva Sábado
24	6:59	11:24	13:01	17:30		
25	7:03	11:25	13:05	17:24		

Nilcilene Silvan - STOS

Assinatura do Empregado



Vaniza Morais Andrade
 Vaniza Morais Andrade
 Pedagoga
 Mat. 139119