

564

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura 02/01/20			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Dezembro 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	
			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 Dezembro 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	
			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

MG16220432

Matrícula

**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:** 02/01/2020**Data/hora da operação:** 02/01/2020 17:16:14**Código da operação:** 021716**Chave de segurança:** 6ER0KLHRW2KX3EF1

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: 19.12.1~19.12.31				
Na segunda-feira	A turma do		Classe B		Turma do C		Na segunda-feira	A turma do		Classe B		Turma do C	
	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho		0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho
1							12-17	3	07:59	12:03	13:05	17:09	
2	07:55	11:45	12:47	17:05			12-18	4	07:55	12:40	13:35	17:05	
3	07:55	12:29	13:26	21:26			12-19	5	08:03	14:25	15:25	20:25	
4	07:56	13:05	13:54	17:04			12-20	6	07:55	12:04	13:05	16:59	
5	07:55	12:29	13:28	17:25			12-21	7	08:12			13:36	
6	07:57	13:16	14:11	17:42			12-22	1	DOMINGO				
7	08:01			17:30			12-23	2	07:55	11:06	12:01	17:13	
1							12-24	3	FOLGA COMPENSATORIA DO DIA 12/07				
2	JUSTIF.	11:00	12:00	17:10			12-25	4	FERIADO				
3	08:09	13:18	14:35	17:48			12-26	5	06:56	12:05	13:03	16:46	
4	07:09	14:09	14:57	16:26			12-27	6	07:19	12:06	13:04	16:19	
5	07:55	13:26	14:23	17:06			12-28	7	SABADO				
6	08:11	12:28	13:24	17:11			12-29	1	DOMINGO				
7	06:59	12:07	13:02	16:14			12-30	2	FOLGA COMPENSATORIA DO DIA 14/12				
1							12-31	3	FOLGA COMPENSATORIA DIA 19/12 E 21/12				
2	07:55			17:05									

AS

Coordenador da ASC



[Handwritten Signature]

Funcionario da ASC

Justificativa ASC

Mês de Referência: dezembro

Nome: Marhália Lorena da Silva Galvão

Dia	Escola	Turno
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09	Fornido na seduc com a Superintendente Ludmilla e equipe ASC	J-P
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		



Coordenadora



Funcionário