

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 27/05/2019	Competência Janeiro de 2020
Empregado 000550 RENATA CRISTINA DA SILVA ALVES		Cargo ASSISTENTE SOCIAL		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12992885098	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,70		
310	INSS	8%		84,05	
			Total de Proventos 1.050,70	Total de Descontos 84,05	
			Líquido a Receber 966,65		
Salário Contratual 1.050,70	Base de Cálculo do INSS 1.050,70	Base de Cálculo do FGTS 1.050,70	FGTS 84,05	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 27/05/2019	Competência Janeiro de 2020
Empregado 000550 RENATA CRISTINA DA SILVA ALVES		Cargo ASSISTENTE SOCIAL		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12992885098	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,70		
310	INSS	8%		84,05	
			Total de Proventos 1.050,70	Total de Descontos 84,05	
			Líquido a Receber 966,65		
Salário Contratual 1.050,70	Base de Cálculo do INSS 1.050,70	Base de Cálculo do FGTS 1.050,70	FGTS 84,05	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]*

**Assinatura**

*[Assinatura]*

**Assinatura**

*1615903639*

**Matricula**

*1616220932*

**Matricula**

99



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2

**Conta destino:** 2427 / 013 / 00092295-0

**Nome destinatário:** RENATA CRISTINA DA SILVA ALVES

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 966,65

**Data de débito:** 04/02/2020

**Data/hora da operação:** 04/02/2020 16:06:15

**Código da operação:** 041606

**Chave de segurança:** 56MSHQM53ELJF3LT

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: REMATA		O departamento de: CENTRAL				Voos: Turno3		Data: 20.01.1~20.01.31				
Na segunda Feira	A turma do		Classe B		Turma do C		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
3	FOLGA											
4	08:00	11:29	11:44	14:05	01-17	5	FOLGA					
5	FOLGA											
6	SABADO											
7	DOMINGO											
1	07:58	11:53	12:08	14:07	01-20	1	08:02	11:20	11:35	14:03		
2	07:57	11:27	11:42	14:03	01-21	2	07:55	11:57	12:13	14:07		
3	08:09	11:08	11:23	14:06	01-22	3	08:03	11:34	11:49	14:03		
4	07:58	11:36	11:51	14:09	01-23	4	07:58	11:50	12:05	14:10		
5	FOLGA											
6	SABADO											
7	DOMINGO											
1	08:08	11:33	11:48	14:04	01-24	5	FOLGA					
2	09:57	11:22	11:37	REUNIAO CRAS	01-25	6	FOLGA					
3	07:57	11:40	11:55	14:00	01-26	7	FOLGA					
4	07:59	11:22	11:37	14:01	01-27	1	08:01	11:29	11:44	14:01		
					01-28	2	07:56	11:28	11:43	13:56		
					01-29	3	07:56	11:24	11:39	14:03		
					01-30	4	07:28	13:33	13:48	17:00		
					01-31	5	07:57	11:26	11:41	13:58		



Coordenador da ASC

*[Handwritten Signature]*

Funcionário da ASC

JUSTIFICATIVA

J01

NOME: Renata Alves DATA: 14 / 01 / 2020

HORA:  CHEGADA  SAIDA  ATENDIMENTO

MOTIVO: Reunião no CRAS Icaivera na parte da tarde.



Coordenador(a) Geral



Colaborador(a)

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