

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 05/09/2019	Competência Setembro de 2019	
Empregado 000558 DEISON ANDRADE		Cargo AUXILIAR FINANCEIRO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12617394125	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	26 dia(s)	866,67		
310	INSS	8%		69,33	
			Total de Proventos 866,67	Total de Descontos 69,33	
					Líquido a Receber 797,34
Salário Contratual 1.000,00	Base de Cálculo do INSS 866,67	Base de Cálculo do FGTS 866,67	FGTS 69,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 05/09/2019	Competência Setembro de 2019	
Empregado 000558 DEISON ANDRADE		Cargo AUXILIAR FINANCEIRO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12617394125	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	26 dia(s)	866,67		
310	INSS	8%		69,33	
			Total de Proventos 866,67	Total de Descontos 69,33	
					Líquido a Receber 797,34
Salário Contratual 1.000,00	Base de Cálculo do INSS 866,67	Base de Cálculo do FGTS 866,67	FGTS 69,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

**Certificamos que o**

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura 11615203639  
Matricula

\_\_\_\_\_  
 Assinatura 11618886424  
Matricula

108

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00080743-3**Nome destinatário:** DEISON ANDRADE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 797,34**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 15:08:16**Código da operação:** 041508**Chave de segurança:** EJOETVQ2FCFV0UG1

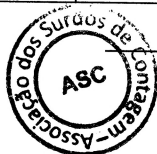
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 05/09/2019 a 25/09/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000558 DEISON ANDRADE	Cargo: AUXILIAR FINANCEIRO	CTPS: 00000032931/00092
Observações: <b>REFERENTE AO MÊS 09/2019</b>		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
05	17:00			22:00			(S)
06							
07	----	----	----	----			Sábado
08	----	----	----	----			Domingo
09	16:40			22:00			(S)
10	17:13			22:18			(S)
11	16:56			22:14			(S)
12	16:58			22:21			(S)
13							
14	09:52	12:30	13:40	23:25			Sábado (S)
15	----	----	----	----			Domingo
16	16:24			21:26			(S)
17	18:47			22:14			(S)
18	16:49			21:55			(S)
19	17:00			22:30			(S)
20							
21	----	----	----	----			Sábado
22	----	----	----	----			Domingo
23	16:52			19:30			(S)
24	16:44			22:23			(S)
25	19:13			21:40			(S)



Assinatura do Empregado

(S)