

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 05/09/2019	Competência Outubro 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	30 dia(s)	1.000,00		
310	INSS	8%		80,00	
			Total de Proventos 1.000,00	Total de Descontos 80,00	
			Líquido a Receber 920,00		
Salário Contratual 1.000,00	Base de Cálculo do INSS 1.000,00	Base de Cálculo do FGTS 1.000,00	FGTS 80,00	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 05/09/2019	Competência Outubro 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	30 dia(s)	1.000,00		
310	INSS	8%		80,00	
			Total de Proventos 1.000,00	Total de Descontos 80,00	
			Líquido a Receber 920,00		
Salário Contratual 1.000,00	Base de Cálculo do INSS 1.000,00	Base de Cálculo do FGTS 1.000,00	FGTS 80,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]

Assinatura

M615903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

M618886424

Matrícula

**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\$ 920,00
Data de débito:	01/11/2019
Data/hora da operação:	01/11/2019 17:48:55
Código da operação:	011748
Chave de segurança:	N2LFRN08JLG00ZXQ

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: DEISON				0 departamento de: CENTRAL				Voos: Turno3				Data: 19. 10. 1 19. 10. 31			
Data	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			
10-01	3	17:00		21:00				10-17	5	17:50		22:15					
10-02	4	16:30		20:45				10-18	6	FOLGA							
10-03	5	17:03		21:20				10-19	7								
10-04	6		FOLGA					10-20	1								
10-05	7		0 resto					10-21	2	17:00		21:47					
10-06	1		0 resto					10-22	3	17:00		21:46					
10-07	2	16:40		22:17				10-23	4		FOLGA COMPENSAR						
10-08	3	17:02		22:15				10-24	5	17:02	18:14	18:30	22:00				
10-09	4	17:11		22:01				10-25	6		FOLGA						
10-10	5	16:45		21:46				10-26	7								
10-11	6		FOLGA					10-27	1								
10-12	7		0 resto					10-28	2	07:56	10:15	10:24	13:02				
10-13	1		0 resto					10-29	3	07:44	10:33	10:54	13:04				
10-14	2		FOLGA COMPENSAR					10-30	4		FOLGA						
10-15	3	16:30		22:07				10-31	5	12:53	16:22	16:35	17:54				
10-16	4	17:23		22:02													


Coordenador da ASC


Funcionário da ASC