



Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 24/10/2019	Competência Outubro de 2019	
Empregado 000586 LUCIENI JOSE DE OLIVEIRA		Cargo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12770798091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	15,30		
011	Salário-Base	7 dia(s)	233,33		
310	INSS	8%		18,66	
			Total de Proventos 248,63	Total de Descontos 18,66	
			Líquido a Receber 229,97		
Salário Contratual 1.000,00	Base de Cálculo do INSS 233,33	Base de Cálculo do FGTS 233,33	FGTS 18,66	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 24/10/2019	Competência Outubro de 2019	
Empregado 000586 LUCIENI JOSE DE OLIVEIRA		Cargo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12770798091	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	15,30		
011	Salário-Base	7 dia(s)	233,33		
310	INSS	8%		18,66	
			Total de Proventos 248,63	Total de Descontos 18,66	
			Líquido a Receber 229,97		
Salário Contratual 1.000,00	Base de Cálculo do INSS 233,33	Base de Cálculo do FGTS 233,33	FGTS 18,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 <b>Assinatura</b>	MG15903639 <b>Matrícula</b>
 <b>Assinatura</b>	MG18886424 <b>Matrícula</b>

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0082 / 013 / 00238597-9**Nome destinatário:** LUCIENI JOSE DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 229,97**Data de débito:** 01/11/2019**Data/hora da operação:** 01/11/2019 17:50:45**Código da operação:** 011750**Chave de segurança:** 6FCVWYCZJAR2CZUX**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: LUCIENI			0 departamento de: CENTRAL			Voos: Turno2			Data: 19.10.1~19.10.31		
	A turma do		Classe B		Turma do C		A turma do		Classe B		Turma do C	
Data	Na segunda Feira	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Data	Na segunda Feira	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho
10-01	3					10-17	5					
10-02	4					10-18	6					
10-03	5					10-19	7					
10-04	6					10-20	1	0 resto				
10-05	7					10-21	2	0 resto				
10-06	1					10-22	3	0 resto				
10-07	2					10-23	4					
10-08	3					10-24	5		19:00			
10-09	4					10-25	6		14:04			
10-10	5					10-26	7					
10-11	6					10-27	1	0 resto				
10-12	7					10-28	2	0 resto	13:36			17:35
10-13	1					10-29	3	0 resto	14:04			18:01
10-14	2					10-30	4		14:28			18:31
10-15	3					10-31	5		14:01			18:01
10-16	4											

*Lucienci*  
Funcionário da ASC

*Lucienci*  
Coordenador da ASC