

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 Dezembro 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)	93,08		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.000,00		
310	INSS	8%		80,00	
			Total de Proventos 1.093,08	Total de Descontos 80,00	
			Líquido a Receber 1.013,08		
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 24/10/2019	Competência Dezembro 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)	93,08		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.000,00		
310	INSS	8%		80,00	
			Total de Proventos 1.093,08	Total de Descontos 80,00	
			Líquido a Receber 1.013,08		
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 m615903639

Assinatura MG102001222

Matrícula Matrícula

Matrícula Matrícula

185

**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\$ 1.013,08
Data de débito:	02/01/2020
Data/hora da operação:	02/01/2020 17:15:50
Código da operação:	021715
Chave de segurança:	FAJLLX3R3SNRUE4M

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

ID: 5	O nome: LUCIENI				O departamento de: CENTRAL				Voos: Turno3				Data: 19.12.1 ~ 19.12.31			
	Data	Na segunda Feira	A turma do trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	Turma do C	0 trabalho	Depois do trabalho	Data	Na segunda Feira	A turma do trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	Turma do C
12-01	1				DOMINGO				12-17	3	14:00		18:00			
12-02	2	14:21		18:18					12-18	4	14:00		19:00			
12-03	3	14:00		18:00					12-19	5	10:10	12:07	13:07	18:10		
12-04	4	14:03		18:04					12-20	6	09:17	12:03	13:00	16:17		
12-05	5	14:13		18:14					12-21	7						
12-06	6	14:25		18:25					12-22	1						
12-07	7				SABADO				12-23	2	12:10	13:20	13:39	18:14		
12-08	1				DOMINGO				12-24	3		FOLGA A COMPENSAR				
12-09	2	14:00		18:00					12-25	4		FERIADO				
12-10	3	14:05		18:05					12-26	5	07:27	12:01	12:16	13:30		
12-11	4	14:23		18:33					12-27	6						
12-12	5	14:01		18:02					12-28	7						
12-13	6	14:00		18:01					12-29	1						
12-14	7				SABADO				12-30	2		FOLGA A COMPENSAR				
12-15	1				DOMINGO				12-31	3		FOLGA A COMPENSAR				
12-16	2	14:13		18:13												

[Assinatura]

Coordenador da ASC



[Assinatura]

Funcionário da ASC