


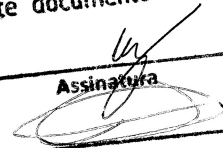
Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura <u>02/01/20</u> 		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 01/10/2019	Competência Dezembro de 2019	
Empregado 000578 LARISSA REGINA MIRANDA		Carro AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Lotação CUIDADORAS		
PIS 16421479198	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 01/10/2019	Competência Dezembro de 2019	
Empregado 000578 LARISSA REGINA MIRANDA		Carro AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Lotação CUIDADORAS		
PIS 16421479198	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

16615903639
Matrícula

1401620042
Matrícula

188

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0112 / 013 / 00025080-6
Nome destinatário:	LARISSA REGINA MIRANDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 920,00
Data de débito:	02/01/2020
Data/hora da operação:	02/01/2020 17:15:26
Código da operação:	021715
Chave de segurança:	Y9EL248M2VFMNN60

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: LARISSA				O departamento de: CENTRAL				Voos: Turno3				Data: 19.12.1~19.12.31			
	A turma do		Classe B		Turma do C		A turma do		Classe B		Turma do C		Classe B		Turma do C	
Data	Na segunda Feira	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	Na segunda Feira	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho
12-01	1							12-17	3	07:55	11:04	12:04	15:41			
12-02	2	07:56	11:21	12:21	15:40			12-18	4	08:00	11:37	12:37	15:40			
12-03	3	07:56	11:01	12:00	15:40			12-19	5	07:55	11:05	12:05	15:40			
12-04	4	07:55	11:16	12:16	15:40			12-20	6	07:55	11:30	12:30	15:30			
12-05	5	07:55	11:12	12:09	15:40			12-21	7	08:39	11:55					
12-06	6	07:56	11:30	12:30	15:30			12-22	1	DOMINGO						
12-07	7	SABADO						12-23	2	07:56	11:51	12:51	15:45			
12-08	1	DOMINGO						12-24	3	FOLGA COMPENSATORIA DIA 21/12						
12-09	2	07:56	11:09	12:09	15:40			12-25	4	FERIADO						
12-10	3	07:55	11:06	12:06	15:40			12-26	5	07:55	11:08	12:07	14:32			
12-11	4	07:55	12:00	13:04	15:41			12-27	6	07:55	11:23	12:23	15:30			
12-12	5	07:55	11:01	12:01	15:40			12-28	7	SABADO						
12-13	6	07:55	11:04	12:04	15:30			12-29	1	DOMINGO						
12-14	7	SABADO						12-30	2	FOLGA A COMPENSAR						
12-15	1	DOMINGO						12-31	3	FOLGA A COMPENSAR						
12-16	2	07:55	11:04	12:04	15:40											

PLS

Coodenador da ASC



[Signature]

Funcionario da ASC