


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 04/11/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000588 ANGELICA SANTOS ROCHA FELIX		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12913625128	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	27 dia(s)	992,92		
310	INSS	8%		79,43	
320	Vale-Transporte	6%		59,58	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos 992,92	Total de Descontos 161,07	
				Líquido a Receber 831,85	
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 992,92	Base de Cálculo do FGTS 992,92	FGTS 79,43	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 04/11/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado 000588 ANGELICA SANTOS ROCHA FELIX		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12913625128	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	27 dia(s)	992,92		
310	INSS	8%		79,43	
320	Vale-Transporte	6%		59,58	
918	Contribuição Negocial			22,06	
			Total de Proventos 992,92	Total de Descontos 161,07	
				Líquido a Receber 831,85	
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 992,92	Base de Cálculo do FGTS 992,92	FGTS 79,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o


Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.



Assinatura

0615903639
Matrícula



Assinatura

MG18886424
Matrícula

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	1529 / 013 / 00087855-4

Nome destinatário:	ANGELICA SANTOS ROCHA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 831,85

Data de débito:	05/12/2019
Data/hora da operação:	05/12/2019 10:36:59

Código da operação:	051036
Chave de segurança:	004EKT028NHSCMGR

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

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 04/11/2019 a 25/11/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000588 ANGELICA SANTOS ROCHA FELIX	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000012608/00117
Observações: REFERENTE AO MÊS 11/2019		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
04	06:55	11:24	12:55	17:24			Angelica Santos Rocha Felix
05	06:56	11:25	12:56	17:25			Angelica Santos Rocha Felix
06	06:57	11:26	12:57	17:26			Angelica Santos Rocha Felix
07	06:58	11:27	12:58	17:27			Angelica Santos Rocha Felix
08	06:59	11:28	12:59	17:28			Angelica Santos Rocha Felix
09	----	----	----	----			Sábado
10	----	----	----	----			Domingo
11	06:55	11:24	12:55	17:24			Angelica Santos Rocha Felix
12	06:56	11:25	12:56	17:25			Angelica Santos Rocha Felix
13	06:57	11:26	12:57	17:26			Angelica Santos Rocha Felix
14	06:58	11:27	12:58	17:27			Angelica Santos Rocha Felix
15	Fuado	Fuado	Fuado	Fuado			Angelica Santos Rocha Felix
16	----	----	----	----			Sábado
17	----	----	----	----			Domingo
18	06:55	11:24	12:55	17:24			Angelica Santos Rocha Felix
19	06:56	11:25	12:56	ASC			Angelica Santos Rocha Felix
20	Fuado	Fuado	Fuado	Fuado			Angelica Santos Rocha Felix
21	06:58	11:27	12:58	17:27			Angelica Santos Rocha Felix
22	06:59	11:28	12:59	17:28			Angelica Santos Rocha Felix
23	----	----	----	----			Sábado
24	----	----	----	----			Domingo
25	06:55	11:24	12:55	17:24			Angelica Santos Rocha Felix

Angelica Santos Rocha Felix
Assinatura do Empregado

Doetting
E.M. "Domingos Diniz Moreira"
Sônia Alves Doetting
Diretora
Matrícula: 0108465-4

