

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/11/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado <b>000591 MERCIA HELENA MENDES MARQUITO LOURENCO</b>			Cargo <b>TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		Lotação <b>CUIDADORAS</b>
PIS 12505053490	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	13 dia(s)	281,67		
310	INSS	8%		22,53	
918	Contribuição Negocial			13,00	
			Total de Proventos 281,67	Total de Descontos 35,53	
			Líquido a Receber 246,14		
Salário Contratual 650,00	Base de Cálculo do INSS 281,67	Base de Cálculo do FGTS 281,67	FGTS 22,53	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/11/2019	Competência Novembro de 2019
Empregado <b>000591 MERCIA HELENA MENDES MARQUITO LOURENCO</b>			Cargo <b>TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		Lotação <b>CUIDADORAS</b>
PIS 12505053490	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	13 dia(s)	281,67		
310	INSS	8%		22,53	
918	Contribuição Negocial			13,00	
			Total de Proventos 281,67	Total de Descontos 35,53	
			Líquido a Receber 246,14		
Salário Contratual 650,00	Base de Cálculo do INSS 281,67	Base de Cálculo do FGTS 281,67	FGTS 22,53	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura \_\_\_\_\_

Matricula **MG15903639**

Assinatura \_\_\_\_\_

Matricula **MG18886424**

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	3797 / 013 / 00026758-3

<b>Nome destinatário:</b>	MERCIA H M M LOURENCO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 246,14

<b>Data de débito:</b>	05/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2019 10:41:02

<b>Código da operação:</b>	051041
<b>Chave de segurança:</b>	ZQ1V8C9USKQX14KG

**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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 18/11/2019 a 25/11/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000591 MERCIA HELENA MENDES MARQUITO LOURENÇ	Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 00001631220/00060
		Observações: <b>REFERENTE AO MÊS 11/2019</b>

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
18	12.45	14.50	15.05	17.23			
19	12.42	14.50	15.05	17.20			
20	12.40	14.50	15.05	17.20			
21	12.44	14.50	15.05	17.21			
22	12.42	14.50	15.05	17.25			
23	----	----	----	----			Sábado
24	----	----	----	----			Domingo
25	12.41	14.50	15.05	17.21			

Assinatura do Empregado

**UMEI OITIS**  
**RAIMUNDO SOARES DA SILVA**  
 Cintia Carina Ferreira  
 Dirigente Escolar / Matr. 07102042  
 Telefone: 3913-2647