

242

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/11/2019	Competência Dezembro de 2019
Empregado 000591 MERCIA HELENA MENDES MARQUITO LOURENCO		Cargo TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12505053490	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	650,00		
915	Reembolso de Passagem		60,30		
310	INSS	8%		52,00	
320	Vale-Transporte	6%		39,00	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			710,30	91,00	
					Líquido a Receber
					619,30
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
650,00	650,00	650,00	52,00		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/11/2019	Competência Dezembro de 2019
Empregado 000591 MERCIA HELENA MENDES MARQUITO LOURENCO		Cargo TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12505053490	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	650,00		
915	Reembolso de Passagem		60,30		
310	INSS	8%		52,00	
320	Vale-Transporte	6%		39,00	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			710,30	91,00	
					Líquido a Receber
					619,30
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
650,00	650,00	650,00	52,00		

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

ln

Assinatura

0615903639

Matricula

ln

Assinatura

1216220452

Matricula

243

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 3797 / 013 / 00026758-3**Nome destinatário:** MERCIA H M M LOURENCO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 619,30**Data de débito:** 03/01/2020**Data/hora da operação:** 03/01/2020 10:07:27**Código da operação:** 031007**Chave de segurança:** 40X1ZNPQQLVH13HE

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/11/2019 a 26/12/2019
Atividade: <i>Técnica em Enfermagem</i>		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000591 MERCIA HELENA MENDES MARQUITO LOURENÇ	Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 00001631220/00060
		Observações: REFERENTE AO MÊS 12/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	12.42	14.50	15.05	17.23			<i>[Assinatura]</i>
27	12.40	14.50	15.05	17.19			<i>[Assinatura]</i>
28	12.41	14.55	15.10	17.20			<i>[Assinatura]</i>
29	12.40	14.50	15.05	17.22			<i>[Assinatura]</i>
30	---	---	---	---			Sábado
01	---	---	---	---			Domingo
02	12.40	14.50	15.05	17.19			<i>[Assinatura]</i>
03	12.45	14.50	15.05	17.21			<i>[Assinatura]</i>
04	12.43	14.50	15.05	17.23			<i>[Assinatura]</i>
05	12.41	14.50	15.05	17.21			<i>[Assinatura]</i>
06	12.44	14.50	15.05	17.20			<i>[Assinatura]</i>
07	---	---	---	---			Sábado
08	---	---	---	---			Domingo
09	12.43	14.50	15.05	17.21			<i>[Assinatura]</i>
10	12.45	14.50	15.05	17.25			<i>[Assinatura]</i>
11	12.40	14.50	15.05	17.20			<i>[Assinatura]</i>
12	12.42	14.50	15.05	17.21			<i>[Assinatura]</i>
13	12.42	14.50	15.05	17.22			<i>[Assinatura]</i>
14	---	---	---	---			Sábado
15	---	---	---	---			Domingo
16	12.42	14.50	15.05	17.20			<i>[Assinatura]</i>
17	12.45	14.50	15.05	17.20			<i>[Assinatura]</i>
18							
19							
20							
21	---	---	---	---			Sábado
22	---	---	---	---			Domingo
23							
24							
25	---	---	---	---			Feriado - Natal
26							

[Assinatura]
Assinatura do Empregado

[Assinatura]
UMEI OITIS
RAIMUNDO SOARES DA SILVA
Cintia Carina Ferreira
Dirigente Escolar / Mat.: 01356042
Telefone: 3913-2440