

52

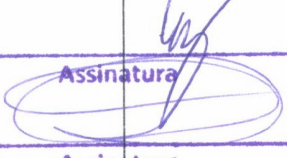
Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 19/02/2019	Competência Janeiro de 2020
Empregado 000518 NAYARA FREITAS DE SOUSA		Cargo TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Lotação CUIDADORAS
PIS 16626977637	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.300,00	
310	INSS	8%		104,00
			Total de Proventos 1.300,00	Total de Descontos 104,00
				Líquido a Receber 1.196,00
Salário Contratual 1.300,00	Base de Cálculo do INSS 1.300,00	Base de Cálculo do FGTS 1.300,00	FGTS 104,00	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 19/02/2019	Competência Janeiro de 2020
Empregado 000518 NAYARA FREITAS DE SOUSA		Cargo TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Lotação CUIDADORAS
PIS 16626977637	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.300,00	
310	INSS	8%		104,00
			Total de Proventos 1.300,00	Total de Descontos 104,00
				Líquido a Receber 1.196,00
Salário Contratual 1.300,00	Base de Cálculo do INSS 1.300,00	Base de Cálculo do FGTS 1.300,00	FGTS 104,00	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF

**Certificamos que o**

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
Assinatura  
**Assinatura**

MG15903639

Matrícula  
**Matrícula**

MG16220913  
**Matrícula**



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2

**Conta destino:** 0893 / 013 / 00079051-4

**Nome destinatário:** NAYARA FREITAS DE SOUZA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.196,00

**Data de débito:** 04/02/2020

**Data/hora da operação:** 04/02/2020 16:05:19

**Código da operação:** 041605

**Chave de segurança:** XJ2JQ7RFH44L8CRX

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

O nome: NAYARA		O departamento de: CENTRAL				Voos: Turno3				Data: 20.01.1~20.01.31				
Na segunda Feira	A turma do		Classe B		Turma do C		Data	Na segunda Feira	A turma do		Classe B		Turma do C	
	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho			0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho	0 trabalho	Depois do trabalho
3							01-17	5	07:22	12:02	13:02	17:02		
4	07:10	11:27	13:00	17:20			01-18	6						
5	07:04	11:27	13:00	17:24			01-19	7						
6							01-20	1	07:19	12:10	13:09	17:00		
7							01-21	2	07:09	11:58	12:57	17:02		
1	07:58	11:52	12:52	17:02			01-22	3	07:10	11:45	12:43	17:00		
2	08:00	11:36	12:38	17:00			01-23	4	07:13	11:31	12:30	16:30		
3	08:00	11:34	12:34	17:01			01-24	5	INTEMPERIE / A COMPENSAR					
4	08:00	12:56	12:56	17:01			01-25	6	SABADO					
5	09:39	12:00	13:00	17:00			01-26	7	DOMINGO					
6							01-27	1	07:11	12:05	13:04	17:00		
7							01-28	2	07:10	11:31	12:31	17:00		
1	07:14	12:09	13:09	17:00			01-29	3	07:12	11:56	12:57	20:17		
2	07:10		12:56	16:59			01-30	4	07:14	14:10	15:10	17:03		
3	07:11	12:12	13:12	16:58			01-31	5	07:10	11:27	12:23	17:00		
4	07:12	12:05	13:04	17:00										



*B.S.*  
Coordenador da ASC

*Luiz Roberto de Souza*  
Funcionario da ASC

54