

Recibo de Pagamento
(Folha de Pagamento)

Data e Assinatura

Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE	CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência Fevereiro de 2018
Empregado 000380 NILILENE SILVA DO NASCIMENTO	Carco CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	Banco	Conta	Agência
Tipo de Conta		Tipo de Conta	


Discriminação das Verbas


Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58	
310	INSS	8%		78,85

Certificamos que o

- Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura


Assinatura


Assinatura


Matrícula

Assinatura


Matrícula

Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Total de Proventos	Total de Descontos
985,58	985,58	985,58	78,85		985,58	78,85
					Líquido a Receber	906,73
					Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento
(Folha de Pagamento)

Data e Assinatura

Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE	CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência Fevereiro de 2018
Empregado 000380 NILILENE SILVA DO NASCIMENTO	Carco CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20951262291	Banco	Conta	Agência
Tipo de Conta		Tipo de Conta	

Discriminação das Verbas

Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58	
310	INSS	8%		78,85

Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Total de Proventos	Total de Descontos
985,58	985,58	985,58	78,85		985,58	78,85
					Líquido a Receber	906,73
					Base de Cálculo do IRRF	

CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00091100-1

Nome destinatário:	NILCILENE SILVA DO N SANTOS
Valor:	R\$ 906,73
Identificação da operação:	PAG SAL FEV 2018

Data de débito:	02/03/2018
Data/hora da operação:	02/03/2018 15:14:22

Código da operação:	00499472
Chave de segurança:	5HCXL0R46T18U7UK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Individual de Ponto

Página : 1

275

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 CNPJ : 26047928000115
 Est. :

Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Funcionário : 00255 - NILCILENE SILVA DO NASCIMENTO

Comp. : 28/01/2018 A 25/02/2018
 C.Custo :

Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
Sexta	Feriado - Continuação				
Sábado	Feriado				
Domingo	Feriado				
Segunda	Feriado				
Terça	Feriado				
Quarta	Feriado				
Quinta	Feriado				
Sexta	Feriado				
Sábado	Feriado				
Domingo	Feriado				
Segunda					
Terça					
Quarta					
Quinta					
Sexta					
Sábado					
Domingo					
Segunda	11:00	13:00			Nilcilene Silva
Terça	11:05	13:24			Nilcilene Silva
Quarta	11:02	13:22			Nilcilene Silva
Quinta	11:01	13:15			Nilcilene Silva
Sexta	11:59	13:30			Nilcilene Silva
Sábado					
Domingo					

Substitui o Quadro de Horário de Trabalho de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

Nome do Funcionário : Nilcilene Silva
 Nome do Chefe : E. M. Sandra Rocha
 Cargo : Vice-Diretor
 Matr. : 1355706

Nome da Semana	Horário de Trabalho	Jornada
Segunda	07:00 / 17:24	Normal
Terça	07:00 / 17:24	Normal
Quarta	07:00 / 17:24	Normal
Quinta	07:00 / 17:24	Normal
Sexta	07:00 / 17:24	Normal
Sábado	07:00 / 17:24	Compensado
Domingo		DSR

