

| Recibo de Pagamento<br>( Folha de Pagamento )  |                                     |                                       |                                | Data e Assinatura             |                              |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 26.047.928/0001-15 |                                | Admissão<br>18/02/2019        | Competência<br>Julho de 2019 |
| Empregado<br>000485 SIMONE GONCALVES VIANA     |                                     | Cargo<br>CUIDADOR                     |                                | Lotação<br>CUIDADORAS         |                              |
| PIS<br>20122401241                             | Banco                               | Agência                               | Conta                          | Tipo de Conta                 |                              |
| Discriminação das Verbas                       |                                     |                                       |                                |                               |                              |
| Cod.   | Descrição                           | Referência                            | Provento                       | Desconto                      |                              |
| 010  | Salário-Família                     | 2 cota(s)                             | 65,60                          |                               |                              |
| 011  | Salário-Base                        | 30 dia(s)                             | 1.050,00                       |                               |                              |
| 915  | Reembolso de Passagem               |                                       | 22,00                          |                               |                              |
| 310  | INSS                                | 8%                                    |                                | 84,00                         |                              |
|  |                                     |                                       | Total de Proventos<br>1.137,60 | Total de Descontos<br>84,00   |                              |
|  |                                     |                                       |                                | Líquido a Receber<br>1.053,60 |                              |
| Salário Contratual<br>1.050,00                 | Base de Cálculo do INSS<br>1.050,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>1.050,00   | FGTS<br>84,00                  | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF      |

347

| Recibo de Pagamento<br>( Folha de Pagamento )  |                                     |                                       |                                | Data e Assinatura             |                              |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE |                                     | Inscrição<br>CNPJ: 26.047.928/0001-15 |                                | Admissão<br>18/02/2019        | Competência<br>Julho de 2019 |
| Empregado<br>000485 SIMONE GONCALVES VIANA     |                                     | Cargo<br>CUIDADOR                     |                                | Lotação<br>CUIDADORAS         |                              |
| PIS<br>20122401241                             | Banco                               | Agência                               | Conta                          | Tipo de Conta                 |                              |
| Discriminação das Verbas                       |                                     |                                       |                                |                               |                              |
| Cod.   | Descrição                           | Referência                            | Provento                       | Desconto                      |                              |
| 010  | Salário-Família                     | 2 cota(s)                             | 65,60                          |                               |                              |
| 011  | Salário-Base                        | 30 dia(s)                             | 1.050,00                       |                               |                              |
| 915  | Reembolso de Passagem               |                                       | 22,00                          |                               |                              |
| 310  | INSS                                | 8%                                    |                                | 84,00                         |                              |
|  |                                     |                                       | Total de Proventos<br>1.137,60 | Total de Descontos<br>84,00   |                              |
|  |                                     |                                       |                                | Líquido a Receber<br>1.053,60 |                              |
| Salário Contratual<br>1.050,00                 | Base de Cálculo do INSS<br>1.050,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>1.050,00   | FGTS<br>84,00                  | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF      |

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]*

Assinatura

*[Assinatura]*

Assinatura

*[Matrícula]*

Matrícula

*[Matrícula]*

Matrícula

348

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00076667-2**Nome destinatário:** SIMONE GONCALVES VIANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.053,60**Data de débito:** 02/08/2019**Data/hora da operação:** 02/08/2019 12:13:56**Código da operação:** 021213**Chave de segurança:** 098UX2ZZL51VQJ7U

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE | CNPJ/CEI: 25.047.998/0001-15        |
| Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198                                       | Período: De 26/05/2019 à 25/07/2019 |
| Atividade:   | Lotação: 002 CUIDADORAS             |
| Empregado: 000485 SIMONE GONCALVES VIANA                               | Cargo: CUIDADOR                     |
| CTPS: 00006612036/0000   |                                     |

Observações

REFERENTE AO MES 07 2019

| Dia | Prorrogação           |       |       |       | E | S | Assinatura Justificativa |
|-----|-----------------------|-------|-------|-------|---|---|--------------------------|
|     | E1                    | S1    | E2    | S2    |   |   |                          |
| 26  | 7:01                  | 11:23 | 13:00 | 17:24 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 27  | 7:02                  | 11:24 | 13:01 | 17:25 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 28  | 7:01                  | 11:25 | 13:00 | 17:23 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 29  | ---                   | ---   | ---   | ---   |   |   | Sábado                   |
| 30  | ---                   | ---   | ---   | ---   |   |   | Domingo                  |
| 01  | 7:00                  | 11:22 | 13:00 | 17:25 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 02  | 7:01                  | 11:25 | 13:01 | 17:26 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 03  | 7:00                  | 11:24 | 13:00 | 17:24 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 04  | 7:02                  | 11:23 | 13:02 | 17:22 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 05  | 7:01                  | 11:25 | 13:01 | 17:24 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 06  | ---                   | ---   | ---   | ---   |   |   | Sábado                   |
| 07  | ---                   | ---   | ---   | ---   |   |   | Domingo                  |
| 08  | 7:02                  | 11:22 | 13:01 | 17:25 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 09  | 7:00                  | 11:24 | 13:00 | 17:24 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 10  | 7:00                  | 11:25 | 13:00 | 17:23 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 11  | 7:02                  | 11:23 | 13:02 | 17:24 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 12  | 7:03                  | 11:25 | 13:00 | 17:25 |   |   | <i>Simone</i>            |
| 13  | ---                   | ---   | ---   | ---   |   |   | Sábado                   |
| 14  | ---                   | ---   | ---   | ---   |   |   | Domingo                  |
| 15  | <i>licença médica</i> |       |       |       |   |   |                          |
| 16  | <i>licença médica</i> |       |       |       |   |   |                          |
| 17  | <i>licença médica</i> |       |       |       |   |   |                          |
| 18  | <i>licença médica</i> |       |       |       |   |   |                          |
| 19  | <i>licença médica</i> |       |       |       |   |   |                          |
| 20  | ---                   | ---   | ---   | ---   |   |   | Sábado                   |
| 21  | ---                   | ---   | ---   | ---   |   |   | Domingo                  |
| 22  | <i>licença médica</i> |       |       |       |   |   |                          |
| 23  | <i>licença médica</i> |       |       |       |   |   |                          |
| 24  | <i>licença médica</i> |       |       |       |   |   |                          |
| 25  | <i>licença médica</i> |       |       |       |   |   |                          |

*Simone Gonçalves Viana*  
Assinatura do Empregado

UMEI NOVA CONTAGEM  
*Angela Melo Correa*  
Diretora  
Matrícula 125050-3