

| Recibo de Pagamento<br>(Folha de Pagamento)           |                      | Data e Assinatura        |                          |
|---|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE        |                      | Inscrição<br>19/02/2019  |                          |
| Empregado<br>000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA |                      | CNPJ: 26.047.928/0001-15 |                          |
| PIS<br>16576063386                                    |                      | Cargo<br>CUIDADOR        |                          |
| Banco   |                      | Conta                    |                          |
| Agência   |                      | Tipo de Conta            |                          |
| Discriminação das Verbas                              |                      |                          |                          |
| Cod.  | Descrição            | Referência               | Provento                 |
| 007   | Dissídio Mai/Jun/Jul | 30 dia(s)                | 159,71                   |
| 011   | Salário-Base         | 8%                       | 1.103,24                 |
| 310   | INSS                 | 6%                       |                          |
| 320   | Vale-Transporte      |                          |                          |
|   |                      |                          | 101,03                   |
|   |                      |                          | 66,19                    |
| Salário Contratual                                    |                      | Base de Cálculo do FGTS  | Total de Proventos       |
| 1.103,24  | 1.262,95             | 101,03                   | 1.262,95                 |
|   |                      | FGTS                     | FGTS Contribuição Social |
|   |                      |                          |                          |
|   |                      |                          | Total de Descontos       |
|   |                      |                          | 167,22                   |
|   |                      |                          | Líquido a Receber        |
|   |                      |                          | 1.095,73                 |
|   |                      |                          | Base de Cálculo do IRRF  |

| Recibo de Pagamento<br>(Folha de Pagamento)           |                      | Data e Assinatura        |                          |
|---|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE        |                      | Inscrição<br>18/02/2019  |                          |
| Empregado<br>000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA |                      | CNPJ: 26.047.928/0001-15 |                          |
| PIS<br>16576063386                                    |                      | Cargo<br>CUIDADOR        |                          |
| Banco   |                      | Conta                    |                          |
| Agência   |                      | Tipo de Conta            |                          |
| Discriminação das Verbas                              |                      |                          |                          |
| Cod.  | Descrição            | Referência               | Provento                 |
| 007   | Dissídio Mai/Jun/Jul | 30 dia(s)                | 159,71                   |
| 011   | Salário-Base         | 8%                       | 1.103,24                 |
| 310   | INSS                 | 6%                       |                          |
| 320   | Vale-Transporte      |                          |                          |
|   |                      |                          | 101,03                   |
|   |                      |                          | 66,19                    |
| Salário Contratual                                    |                      | Base de Cálculo do FGTS  | Total de Proventos       |
| 1.103,24  | 1.262,95             | 101,03                   | 1.262,95                 |
|   |                      | FGTS                     | FGTS Contribuição Social |
|   |                      |                          |                          |
|   |                      |                          | Total de Descontos       |
|   |                      |                          | 167,22                   |
|   |                      |                          | Líquido a Receber        |
|   |                      |                          | 1.095,73                 |
|   |                      |                          | Base de Cálculo do IRRF  |

Material  
 Serviço

Certificamos que o  
 deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: *[Assinatura]*  
 Matrícula: 0015907639

Assinatura: *[Assinatura]*  
 Matrícula: 06308282

**CAIXA**

400

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>Conta origem:</b>          | 0893 / 003 / 00004717-2     |
| <b>Conta destino:</b>         | 1529 / 013 / 00057028-2     |
| <b>Nome destinatário:</b>     | PAMELA CAROLAYNE L DA SILVA |
| <b>Quantidade de vezes:</b>   |                             |
| <b>Valor:</b>                 | R\$ 1.095,73                |
| <b>Data de débito:</b>        | 04/09/2019                  |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 04/09/2019 15:32:38         |
| <b>Código da operação:</b>    | 041532                      |
| <b>Chave de segurança:</b>    | Q7WCA80603TR3TZL            |

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

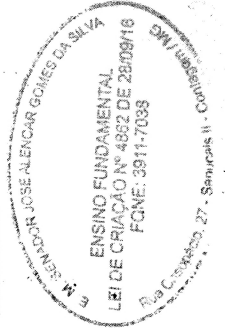
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/07/2019 a 25/08/2019  
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA Cargo: CUIDADOR CTPS: 00004959856/000050

Observações:  
**REFERENTE AO MÊS 08/2019**

| Dia | Prorrogação  |       | S2    | Assinatura/Justificativa |
|-----|--------------|-------|-------|--------------------------|
|     | E1           | E2    |       |                          |
| 26  | FORMAÇÃO ASC |       |       |                          |
| 28  | 03:00        | 11:24 | 13:25 | Baixa                    |
| 30  | 06:59        | 11:25 | 13:26 | Baixa                    |
| 31  | 07:01        | 11:25 | 13:27 | Baixa                    |
| 01  | 07:02        | 11:26 | 13:28 | Baixa                    |
| 02  | 06:58        | 11:25 | 13:24 | Baixa                    |
| 05  | 07:01        | 11:27 | 13:26 | Baixa                    |
| 06  | 06:59        | 11:24 | 13:25 | Baixa                    |
| 07  | 07:00        | 11:25 | 13:23 | Baixa                    |
| 08  | 06:58        | 11:26 | 13:28 | Baixa                    |
| 09  | 07:02        | 11:28 | 13:24 | Baixa                    |
| 12  | 06:58        | 11:24 | 13:24 | Baixa                    |
| 13  | 07:00        | 11:25 | 13:26 | Baixa                    |
| 14  | 07:01        | 11:23 | 13:27 | Baixa                    |
| 15  | 06:59        | 11:26 | 13:25 | Baixa                    |
| 16  | 07:02        | 11:27 | 13:28 | Baixa                    |
| 19  | 06:59        | 11:25 | 13:26 | Baixa                    |
| 20  | 07:00        | 11:27 | 13:27 | Baixa                    |
| 21  | 07:02        | 11:25 | 13:25 | Baixa                    |
| 22  | 07:01        | 11:23 | 13:24 | Baixa                    |
| 23  | 07:03        | 11:25 | 13:24 | Baixa                    |



*Clelia M. de L. Rocha Picini*  
 E. M. Senador José Aleixo  
 Clelia M. de L. Rocha Picini  
 Vice Diretora - Matr.: 117367-3

Baixa  
 Assinatura do Empregado