

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000489 SYOMARA COSTA AZEREDO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16558028035	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

412



Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Abril de 2019
Empregado 000489 SYOMARA COSTA AZEREDO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16558028035	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

	MG18886424
Assinatura	Matrícula
	MG15903639
Assinatura	Matrícula



413

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 013 / 00040514-9

<b>Nome destinatário:</b>	SYOMARA COSTA AZEREDO
<b>Valor:</b>	R\$ 903,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL ABRIL 2019

<b>Data de débito:</b>	03/05/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	03/05/2019 11:36:01

<b>Código da operação:</b>	00146636
<b>Chave de segurança:</b>	THRK9PMG6F2EC9PY

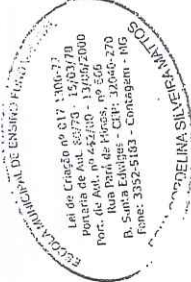
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

414

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

EMPREGADOR: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM, ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE RUA RISO DO PRADO, 198		EMPREGADO: 000489 SYOMARA COSTA AZEREDO		CARGO: CUIDADOR		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		Período: De 26/03/2019 a 26/04/2019		Lotação: 002 CUIDADORAS		C/TPS: 00008704071/00010	
Dia	E1	S1	E2	S2	Período		Assinatura/Justificativa	E	S	Assinatura/Justificativa	E	S	
					Prerrogativa	Prerrogativa							
26	7:01	11:26	13:02	14:26									
27	7:01	11:26	13:01	14:25									
28	7:01	11:26	13:01	14:26									
29	7:01	11:25	13:01	14:26									
01	7:01	11:26	13:01	14:26									
02	7:01	11:26	13:01	14:26									
03	7:01	11:26	13:01	14:26									
04	7:01	11:25	13:01	14:25									
05	7:01	11:26	13:01	14:26									
06													
07													
08	7:01	11:25	13:01	14:25									
09	7:01	11:26	13:01	14:26									
10	7:01	11:26	13:01	14:25									
11	7:01	11:26	13:01	14:26									
12													
13													
14													
15	7:01	11:25	13:01	14:26									
16	7:01	11:26	13:01	14:26									
17	7:01	11:25	13:01	14:25									
18													
19													
20													
21													
22	7:01	11:26	13:01	14:26									
23	7:01	11:25	13:01	14:25									
24	7:01	11:26	13:01	14:26									
25	7:01	11:25	13:01	14:25									

Assinatura do Empregado



E.M. Dona Suelene Siveira Maltos  
 Professora Especialista - Contagem  
 11/04/2019