

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | | Data e Assinatura ____/____/____ | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------|---|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | | Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15 | | Admissão 08/04/2019 | Competência Junho de 2019 446 |
| Empregado 000543 ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO | | | Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| PIS 12281583521 | 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 | |

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | | Data e Assinatura ____/____/____ | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | | Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15 | | Admissão 08/04/2019 | Competência Junho de 2019 |
| Empregado 000543 ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO | | | Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| PIS 12281583521 | 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.

[Assinatura]

Assinatura

M615903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

M618886424

Matrícula



497

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: | 2427 / 013 / 00034974-6 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | ROSEMEIRE SOARES DE SOUZA |
| Valor: | R\$ 903,00 |
| Identificação da operação: | PAG SAL JUNHO 2019 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 03/07/2019 |
| Data/hora da operação: | 03/07/2019 16:12:23 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00174103 |
| Chave de segurança: | Z6L0QMTUMFU7LJ9K |

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

448

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

| | |
|---|-------------------------------------|
| Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D | CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15 |
| Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 | Período: De 26/05/2019 a 25/06/2019 |
| Atividade: | Lotação: 002 CUIDADORAS |
| Empregado: 000543 ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO | Cargo: CUIDADOR |
| CTPS: 00000067828/00034 | |

| Dia | E1 | S1 | E2 | S2 | Prorrogação | | Assinatura/Justificativa |
|-----|-----------------|-------|----------|-------|-----------------|---|--------------------------|
| | | | | | E | S | |
| 26 | --- | --- | --- | --- | | | Domingo |
| 27 | 7:01 | 11:30 | 12:30 | 17:15 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 28 | 7:03 | 11:30 | 12:30 | 17:20 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 29 | 7:02 | 11:30 | 12:30 | 17:15 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 30 | 7:03 | 11:30 | 12:30 | 17:15 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 31 | 7:02 | 11:30 | 12:30 | 17:20 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 01 | --- | --- | --- | --- | | | Sábado |
| 02 | --- | --- | --- | --- | | | Domingo |
| 03 | 7:05 | 11:30 | 12:30 | 17:15 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 04 | 7:01 | 11:30 | 12:30 | 17:20 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 05 | 7:03 | 11:30 | 12:30 | 17:12 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 06 | 7:02 | 11:30 | 12:30 | 17:10 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 07 | 7:01 | 11:30 | 12:30 | 17:05 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 08 | --- | --- | --- | --- | | | Sábado |
| 09 | --- | --- | --- | --- | | | Domingo |
| 10 | 7:02 | 11:30 | 12:30 | 17:10 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 11 | 7:04 | 11:30 | 12:30 | 17:12 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 12 | 7:05 | 11:30 | 12:30 | 17:15 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 13 | 7:02 | 11:30 | 12:30 | 17:20 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 14 | PARALISAÇÃO | | | | PARALISAÇÃO | | |
| 15 | --- | --- | --- | --- | | | Sábado |
| 16 | --- | --- | --- | --- | | | Domingo |
| 17 | Atestado | | Atestado | | | | |
| 18 | Atestado | | Atestado | | | | |
| 19 | 7:03 | 11:30 | 12:30 | 17:05 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 20 | FERIADO RECESSO | | | | FERIADO RECESSO | | |
| 21 | FERIADO RECESSO | | | | FERIADO RECESSO | | |
| 22 | --- | --- | --- | --- | | | Sábado |
| 23 | --- | --- | --- | --- | | | Domingo |
| 24 | 7:01 | 11:30 | 12:30 | 17:20 | | | Rosimeire S. Araujo |
| 25 | 7:15 | 11:30 | 12:30 | 17:15 | | | Rosimeire S. Araujo |

Rosimeire S. Araujo
Assinatura do Empregado

Anna Catharina V. Noronha
Anna Catharina V. Noronha
Vice-Diretora
Mat. 318680





Odonto & Cia

Atestado

Declaro para fins trabalhistas que Rosimeia Sara

de Souza Araújo CPF 747.908.896-53

esteve sob meus cuidados odontológicos nesta data,
necessitando de 02 (dois) dias de repouso.

Contagem 17 de Junho de 2018.

Início: 17/06/18

Term. No: 18/06/18

Guilherme J. P. dos

DRA. Josiella A. Rodrigues Lemos
Perfodontista
CRO - MG 33.411

Av. Princesa Isabel, 445
B. Parque Turista - Contagem/MG
Cep: 32.110-000
Tel.: (31) 3354-8114
☎ (31) 99656-8114

449
Av. João Gomes Cardoso, 13 A
Bairro Olívia - Contagem/MG
Cep: 32.141-119
Tel.: (31) 3361-9889
☎ (31) 99656-8114