

| Recibo de Pagamento<br>( Folha de Pagamento )       |                                   |                                   | Data e Assinatura              |                             | 450                     |                              |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE      |                                   |                                   | CNPJ/CEI<br>26.047.928/0001-15 |                             | Admissão<br>15/04/2019  | Competência<br>Abril de 2019 |
| Empregado<br>000545 DIANA MADALENA DE ALMEIDA SILVA |                                   |                                   | Cargo<br>CUIDADOR              |                             | Lotação<br>CUIDADORAS   |                              |
| PIS<br>20085216083                                  |                                   | Banco                             | Agência                        | Conta                       | Tipo de Conta           |                              |
| Discriminação das Verbas                            |                                   |                                   |                                |                             |                         |                              |
| Cod.  | Descrição                         | Referência                        | Provento                       | Desconto                    |                         |                              |
| 010   | Salário-Família                   | 1 cota(s)                         | 17,49                          |                             |                         |                              |
| 011   | Salário-Base                      | 16 dia(s)                         | 560,00                         |                             |                         |                              |
| 310   | INSS                              | 8%                                |                                | 44,80                       |                         |                              |
| 320   | Vale-Transporte                   | 6%                                |                                | 33,60                       |                         |                              |
|   |                                   |                                   | Total de Proventos<br>577,49   | Total de Descontos<br>78,40 |                         |                              |
|   |                                   |                                   | Líquido a Receber<br>499,09    |                             |                         |                              |
| Salário Contratual<br>1.050,00                      | Base de Cálculo do INSS<br>560,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>560,00 | FGTS<br>44,80                  | FGTS Contribuição Social    | Base de Cálculo do IRRF |                              |

| Recibo de Pagamento<br>( Folha de Pagamento )       |                                   |                                   | Data e Assinatura              |                             |                         |                              |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Empregador<br>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE      |                                   |                                   | CNPJ/CEI<br>26.047.928/0001-15 |                             | Admissão<br>15/04/2019  | Competência<br>Abril de 2019 |
| Empregado<br>000545 DIANA MADALENA DE ALMEIDA SILVA |                                   |                                   | Cargo<br>CUIDADOR              |                             | Lotação<br>CUIDADORAS   |                              |
| PIS<br>20085216083                                  |                                   | Banco                             | Agência                        | Conta                       | Tipo de Conta           |                              |
| Discriminação das Verbas                            |                                   |                                   |                                |                             |                         |                              |
| Cod.  | Descrição                         | Referência                        | Provento                       | Desconto                    |                         |                              |
| 010   | Salário-Família                   | 1 cota(s)                         | 17,49                          |                             |                         |                              |
| 011   | Salário-Base                      | 16 dia(s)                         | 560,00                         |                             |                         |                              |
| 310   | INSS                              | 8%                                |                                | 44,80                       |                         |                              |
| 320   | Vale-Transporte                   | 6%                                |                                | 33,60                       |                         |                              |
|   |                                   |                                   | Total de Proventos<br>577,49   | Total de Descontos<br>78,40 |                         |                              |
|   |                                   |                                   | Líquido a Receber<br>499,09    |                             |                         |                              |
| Salário Contratual<br>1.050,00                      | Base de Cálculo do INSS<br>560,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>560,00 | FGTS<br>44,80                  | FGTS Contribuição Social    | Base de Cálculo do IRRF |                              |

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura MG18886424 Matrícula

Assinatura ME15903639 Matrícula



451

**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> | 1529 / 013 / 00047226-4          |

|                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | DIANA MADALENA DE ALMEIDA SILVA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 499,09                      |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAGTO SAL ABRIL 2019            |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 06/05/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/05/2019 09:43:51 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00126918         |
| <b>Chave de segurança:</b> | UJGKNP9CA1WQZQ80 |

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

452

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS | CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15        |
| Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198                                    | Período: De 15/04/2019 a 25/04/2019 |
| Atividade:  | Lotação: 002 CUIDADORAS             |
| Empregado: 000545 DIANA MADALENA DE ALMEIDA SILVA                   | Cargo: CUIDADOR                     |
| CTPS: 00000009207/00159   |                                     |
| Observações:<br>REFERENTE AO MÊS 04/2019                            |                                     |

| Dia | E1      | S1    | E2    | S2    | Prorrogação |   | Assinatura/Justificativa  |
|-----|---------|-------|-------|-------|-------------|---|---------------------------|
|     |         |       |       |       | E           | S |                           |
| 15  | 08:01   | 11:35 | 12:55 | 17:25 |             |   | Diana madalena de Almeida |
| 16  | 06:58   | 11:36 | 13:00 | 17:24 |             |   | Diana madalena de Almeida |
| 17  | 06:59   | 11:30 | 13:00 | 17:25 |             |   | Diana madalena de Almeida |
| 18  | Feriado |       |       |       |             |   | Diana madalena de Almeida |
| 19  | Feriado |       |       |       |             |   | Diana madalena de Almeida |
| 20  | ---     |       |       |       |             |   | Sábado                    |
| 21  | ---     |       |       |       |             |   | Domingo                   |
| 22  | 06:57   | 11:36 | 13:00 | 17:30 |             |   | Diana madalena de Almeida |
| 23  | 07:00   | 11:29 | 13:00 | 17:27 |             |   | Diana madalena de Almeida |
| 24  | 07:02   | 11:35 | 13:00 | 17:36 |             |   | Diana madalena de Almeida |
| 25  | 07:24   | 11:33 | 13:00 | 17:33 |             |   | Diana madalena de Almeida |

Diana madalena de Almeida  
Assinatura do Empregado

*S. Nunes*  
E.M. Antônio Carlos Lemos  
Sebastiana Rangel Ferreira Nunes  
Dirigente Escolar  
Matrícula: 2127899-8

