

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )				Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	
Empregado 000490 TAMARA GOMES DE SOUZA		Cargo CUIDADOR		Competência Agosto de 2019	
PIS 12981009100		Banco		Lotação CUIDADORAS	
		Agência		Conta	
		Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%			101,03
			Total de Proventos	1.262,95	Total de Descontos
					Líquido a Receber
					1.161,92
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24		1.262,95	1.262,95	101,03	1.161,92

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )				Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	
Empregado 000490 TAMARA GOMES DE SOUZA		Cargo CUIDADOR		Competência Agosto de 2019	
PIS 12981009100		Banco		Lotação CUIDADORAS	
		Agência		Conta	
		Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%			101,03
			Total de Proventos	1.262,95	Total de Descontos
					Líquido a Receber
					1.161,92
Salário Contratual		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.103,24		1.262,95	1.262,95	101,03	1.161,92

Material  
 Serviço

Certificamos que o  
 deste documento foi recebido e conferido.

ASSINATURA: *[Assinatura]* Matrícula: 12981009100  
 ASSINATURA: *[Assinatura]* Matrícula: 12981009100

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00047504-0**Nome destinatário:** TAMARA GOMES DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.161,92**Data de débito:** 04/09/2019**Data/hora da operação:** 04/09/2019 15:42:30**Código da operação:** 041542  
**Chave de segurança:** 9AHECF3LZG0YZS16

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIACAO 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: 000430 TAMARA GOMES DE SOUZA Cargo: CUIDADOR Observações: CTPS: 00003757187,00030

Dia	Prorrogação				Assinatura Justificativa
	E1	S1	E2	S2	
26	Feriado				Assinatura de Suga
27	Feriado				
28	Feriado				Sábado
29	Feriado				Domingo
30	07:00	11:23	13:04	17:24	Assinatura de Suga
31	07:02	11:25	13:00	17:26	
01	06:57	11:23	13:59	17:28	Assinatura de Suga
02	07:03	11:24	13:53	17:24	
03	06:56	11:25	13:06	17:25	Assinatura de Suga
04	Feriado				
05	07:03	11:24	13:00	17:05	Assinatura de Suga
06	07:04	11:22	13:08	17:23	
07	07:01	11:25	13:01	17:20	Assinatura de Suga
08	07:00	11:21	13:03	17:25	
09	07:00	11:20	12:56	17:21	Assinatura de Suga
10	Feriado				
11	Feriado				Sábado
12	07:03	11:25	13:01	17:24	Assinatura de Suga
13	06:56	11:27	13:03	17:22	
14	07:01	11:23	13:00	17:22	Assinatura de Suga
15	06:53	11:25	12:57	17:26	
16	06:57	11:21	13:00	17:21	Assinatura de Suga
17	Feriado				
18	Feriado				Sábado
19	07:03	11:23	13:01	17:24	Assinatura de Suga
20	07:03	11:25	13:00	17:25	
21	07:00	11:20	12:57	17:26	Assinatura de Suga
22	06:56	11:24	13:02	17:26	
23	07:00	11:23	12:57	17:22	Assinatura de Suga
24	Feriado				
25	Feriado				Domingo

*Tamara da Cruz Ferreira*

*[Assinatura]*  
Assinatura do Empregado

C.M.º René Chateaubriand Domingues\* Ens. Fundamental  
 Lei de Criação n.º 12.229 de 25/11/75  
 Autorizado por atas 58/78 - 091/... e 157/03-SEC  
 Rua Pedro Álvares Cabral de Mar. 30 - Novo Riacho  
 Curitiba - Paraná - Brasil

**E.M. RENE CHATEAUBRIAND DOMINGUES**  
**MÁRIA DA CRUZ FERREIRA**  
 DIRETORA - MAT.: 100308