

574

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | Data e Assinatura | |
|------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | Inscrição 19/02/2019 | |
| Empregado 000489 SYOMARA COSTA AZEREDO | | Admissão 19/02/2019 | |
| CNPJ: 26.047.928/0001-15 | | Competência Agosto de 2019 | |
| Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| Banco | | Conta | |
| PIS 16558028035 | | Tipo de Conta | |
| Discriminação das Verbas | | | |
| Cod. | Descrição | Referência | Provento |
| 007 | Dissídio Mai/Jun/Jul | | 159,71 |
| 011 | Salário-Base | 30 dia(s) | 1.103,24 |
| 310 | INSS | 8% | |
| 320 | Vale-Transporte | 6% | |
| | | | Total de Proventos |
| | | | 1.262,95 |
| Salário Contratual | | | Total de Descontos |
| 1.103,24 | | | 167,22 |
| Base de Cálculo do INSS | | | Líquido a Receber |
| 1.262,95 | | | 1.095,73 |
| Base de Cálculo do FGTS | | | Base de Cálculo do IRRF |
| 1.262,95 | | | |
| FGTS | | | |
| 101,03 | | | |

| Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento) | | Data e Assinatura | |
|------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE | | Inscrição 18/02/2019 | |
| Empregado 000489 SYOMARA COSTA AZEREDO | | Admissão 18/02/2019 | |
| CNPJ: 26.047.928/0001-15 | | Competência Agosto de 2019 | |
| Cargo CUIDADOR | | Lotação CUIDADORAS | |
| Banco | | Conta | |
| PIS 16558028035 | | Tipo de Conta | |
| Discriminação das Verbas | | | |
| Cod. | Descrição | Referência | Provento |
| 007 | Dissídio Mai/Jun/Jul | | 159,71 |
| 011 | Salário-Base | 30 dia(s) | 1.103,24 |
| 310 | INSS | 8% | |
| 320 | Vale-Transporte | 6% | |
| | | | Total de Proventos |
| | | | 1.262,95 |
| Salário Contratual | | | Total de Descontos |
| 1.103,24 | | | 167,22 |
| Base de Cálculo do INSS | | | Líquido a Receber |
| 1.262,95 | | | 1.095,73 |
| Base de Cálculo do FGTS | | | Base de Cálculo do IRRF |
| 1.262,95 | | | |
| FGTS | | | |
| 101,03 | | | |

Certificamos que o Material
 Serviço
 deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: *[Assinatura]*
 Matrícula: *16558028035*
 Matrícula: *16558028035*

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2940 / 013 / 00040514-9**Nome destinatário:** SYOMARA COSTA AZEREDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.095,73**Data de débito:** 04/09/2019**Data/hora da operação:** 04/09/2019 15:42:08**Código da operação:** 041542**Chave de segurança:** S3EM0VWQ2MAKGG7U

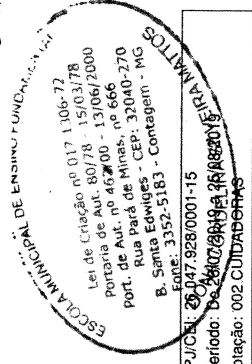
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 DE CONTAGEM
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 Empregado: 000489 SYOMARA COSTA AZEREDO
 Cargo: CUIDADOR

Observações:
REFERENTE AO MÊS 08/2019

| Dia | Prorrogação | | | | | Assinatura/Justificativa |
|-----|-------------|-------------|-------|-------|---|--------------------------|
| | E1 | S1 | E2 | S2 | E | |
| 26 | ASC | FORMACAO | | | | Sábado |
| 27 | | | | | | Domingo |
| 28 | | | | | | |
| 29 | 7:01 | 11:26 | 13:01 | 17:26 | | |
| 30 | 7:09 | 11:25 | 13:02 | 17:26 | | |
| 31 | 7:01 | 11:26 | 13:01 | 17:26 | | |
| 01 | 7:02 | 11:25 | 13:02 | 17:26 | | |
| 02 | 7:01 | 11:26 | 13:01 | 17:26 | | |
| 03 | | | | | | Sábado |
| 04 | | | | | | Domingo |
| 05 | 7:02 | 11:25 | 13:02 | 17:25 | | |
| 06 | PAU | 11:25 | 13:01 | 17:26 | | |
| 07 | 7:01 | 11:25 | 13:01 | 17:26 | | |
| 08 | 7:02 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | | |
| 09 | | DIA ESCOLAR | | | | |
| 10 | | | | | | Sábado |
| 11 | | | | | | Domingo |
| 12 | 7:04 | 11:26 | 13:01 | 17:26 | | |
| 13 | 7:02 | 11:26 | PAU | 17:26 | | |
| 14 | 7:01 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | | |
| 15 | 7:02 | 11:26 | 13:02 | 17:26 | | |
| 16 | 7:01 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | | |
| 17 | | | | | | Sábado |
| 18 | | | | | | Domingo |
| 19 | 7:02 | 11:26 | 13:02 | 17:26 | | |
| 20 | 7:01 | 11:25 | 13:01 | 17:26 | | |
| 21 | 7:02 | 11:26 | 13:01 | 17:26 | | |
| 22 | 7:01 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | | |
| 23 | 7:02 | 11:26 | 13:02 | 17:26 | | |
| 24 | | | | | | Sábado |
| 25 | | | | | | Domingo |

Assinatura do Empregado

[Handwritten Signature]
 E.M. Associação dos Surdos de Contagem
 Heloise Laralissa F. dos
 Diretoria - R. Santa Edwiges, 198 - 32040-370