

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTI  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 01/2018  
 Admissão : 04/07/2017  
 Setor/CC :

155

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	15,00	492,79	
501	INSS	8,00		39,42
605	VALE TRANSPORTE	6,00		29,57
<b>Salário Base</b> <b>Base INSS</b> <b>Base FGTS</b> <b>FGTS Mês</b> <b>Base IRRF</b> <b>Faixa IRRF</b> 985,58      492,79      492,79      39,42      492,79      423,80      0,00				
492,79      68,99				
<b>Salário Líquido</b> <b>Base IRRF</b> <b>Faixa IRRF</b> 423,80      492,79      0,00				
Data _____ Assinatura _____				

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTI  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 01/2018  
 Admissão : 04/07/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	15,00	492,79	
501	INSS	8,00		39,42
605	VALE TRANSPORTE	6,00		29,57
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Material  <input type="checkbox"/> Serviço                 </p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">                       Assinatura                 </div> <div style="text-align: center;">                       Assinatura                 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">                       Matricula                      MG16220492                 </div> <div style="text-align: center;">                       Matricula                 </div> </div> </div>				
<b>Salário Base</b> <b>Base INSS</b> <b>Base FGTS</b> <b>FGTS Mês</b> <b>Base IRRF</b> <b>Faixa IRRF</b> 985,58      492,79      492,79      39,42      492,79      423,80      0,00				
492,79      68,99				
<b>Salário Líquido</b> <b>Base IRRF</b> <b>Faixa IRRF</b> 423,80      492,79      0,00				
Data _____ Assinatura _____				

156

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	null
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	1529 / 013 / 00068679-5

<b>Nome destinatário:</b>	FABIANA A S COUTINHO
<b>Valor:</b>	R\$ 423,80
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL JAN 2018

<b>Data de débito:</b>	09/02/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	09/02/2018 15:19:19

<b>Código da operação:</b>	00494615
<b>Chave de segurança:</b>	2T8HLQ61ZS3PMWEH

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

Folha Individual de Ponto

Empresa : MEZ-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 CNPJ/CNPIS : 2504792800115  
 Inscr. Est. :

Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00268 - FABIANA ALCIONE DA SILVA COUTINHO  
 Função : CUIDADOR

Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24  
 Comp. : 26/12/2017 A 25/01/2018  
 C.Custo : -

Sector :

Dia	Dia da Semana	Intervalo		Hora Extra		Assinatura
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
26/12	Terça					
27/12	Quarta					
28/12	Quinta					
29/12	Sexta					
30/12	Sábado					
31/12	Domingo					
01/01	Segunda					
02/01	Terça					
03/01	Quarta					
04/01	Quinta					
05/01	Sexta					
06/01	Sábado					
07/01	Domingo					
08/01	Segunda					
09/01	Terça					
10/01	Quarta					
11/01	Quinta					
12/01	Sexta					
13/01	Sábado					
14/01	Domingo					
15/01	Segunda					
16/01	Terça					
17/01	Quarta					
18/01	Quinta					
19/01	Sexta					
20/01	Sábado					
21/01	Domingo					
22/01	Segunda					
23/01	Terça					
24/01	Quarta	Capacitação Continuada	Capacitação Continuada			
25/01	Quinta	Capacitação Continuada	Capacitação Continuada			

Obs: Se houver alteração do horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982

*[Handwritten signature]*