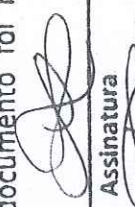
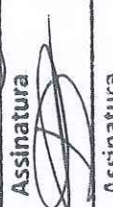


302-415

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : SYOMARA COSTA AZEREDO
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 09/2017
 Data de Emissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

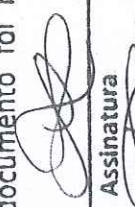
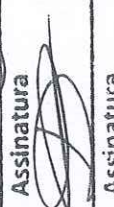
| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 30,00 | 960,00 | |
| 501 | INSS | 8,00 | | 76,80 |
| 605 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 57,60 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">Certificamos que o</p> <p> <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço </p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p>16.15.396.355</p> Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p>MG160200100</p> Matrícula </div> </div> </div> | | | | |
| Salário Base | | | 960,00 | |
| Base INSS | | | 960,00 | |
| Base FGTS | | | 960,00 | |
| FGTS Mês | | | 76,80 | |
| Base IRRF | | | 833,20 | |
| Salário Líquido | | | 960,00 | 134,40 |
| | | | | 825,60 |

Data _____ Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : SYOMARA COSTA AZEREDO
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 09/2017
 Data de Emissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

| Cód | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE | 30,00 | 960,00 | |
| 501 | INSS | 8,00 | | 76,80 |
| 605 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 57,60 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">Certificamos que o</p> <p> <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço </p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p>16.15.396.355</p> Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;"> <p>MG160200100</p> Matrícula </div> </div> </div> | | | | |
| Salário Base | | | 960,00 | |
| Base INSS | | | 960,00 | |
| Base FGTS | | | 960,00 | |
| FGTS Mês | | | 76,80 | |
| Base IRRF | | | 833,20 | |
| Salário Líquido | | | 960,00 | 134,40 |
| | | | | 825,60 |

Data _____ Assinatura _____

303-415

CAIXA**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: | 2940 / 013 / 00040514-9 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário: | SYOMARA COSTA AZEREDO |
| Valor: | R\$ 825,60 |
| Identificação da operação: | PAGTO SALARI REF SET/2017 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/10/2017 |
| Data/hora da operação: | 02/10/2017 14:19:27 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00798085 |
| Chave de segurança: | 4ZCLMFTCVV3G3PCK |

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

309-416

Processado por: VENUS CONTABILIDADE E PLANEJAMENTO TRIBUTARIO

Folha Individual de Ponto

Folha : 1

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

CNPJ/CPF : 26047928000115

Inscr. Est. :

Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198

Cidade/UF : CONTAGEM/MG

Código : 00247 - SYOMARA COSTA AZEREDO

Função : CUIDADOR

Sector : -

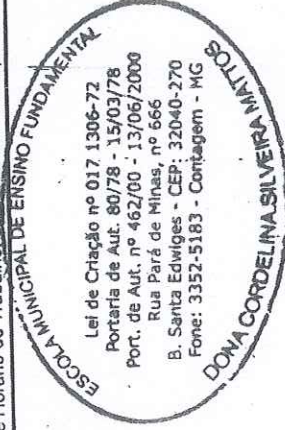
Horário : 07:00 11:24 / 13:00 17:24

Comp. : 26/08/2017 A 25/09/2017

C.Custo : -

| Dia | Dia da Semana | Intervalo | | Hora Extra | | Assinatura |
|-------|---------------|-----------|-------|------------|-------|--------------|
| | | Entrada | Saída | Entrada | Saída | |
| 26/08 | Sábado | - | - | - | - | |
| 27/08 | Domingo | - | - | - | - | |
| 28/08 | Segunda | 7:01 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | [Assinatura] |
| 29/08 | Terça | 7:03 | 11:26 | 13:01 | 17:26 | [Assinatura] |
| 30/08 | Quarta | 7:04 | 11:25 | 13:00 | 17:25 | [Assinatura] |
| 31/08 | Quinta | 7:02 | 11:25 | 13:00 | 17:26 | [Assinatura] |
| 01/09 | Sexta | 7:02 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | [Assinatura] |
| 02/09 | Sábado | - | - | - | - | |
| 03/09 | Domingo | - | - | - | - | |
| 04/09 | Segunda | 7:01 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | [Assinatura] |
| 05/09 | Terça | 7:02 | 11:25 | 13:01 | 17:26 | [Assinatura] |
| 06/09 | Quarta | 7:03 | 11:25 | 13:01 | 17:26 | [Assinatura] |
| 07/09 | Quinta | FERIADO | | - | - | |
| 08/09 | Sexta | REPÓSICO | | - | - | |
| 09/09 | Sábado | - | - | - | - | |
| 10/09 | Domingo | - | - | - | - | |
| 11/09 | Segunda | 7:01 | 11:25 | 13:02 | 17:25 | [Assinatura] |
| 12/09 | Terça | 7:02 | 11:24 | 13:01 | 17:24 | [Assinatura] |
| 13/09 | Quarta | 7:03 | 11:25 | 13:02 | 17:25 | [Assinatura] |
| 14/09 | Quinta | 7:04 | 11:24 | 13:01 | 17:25 | [Assinatura] |
| 15/09 | Sexta | 7:05 | 11:24 | 13:02 | 17:24 | [Assinatura] |
| 16/09 | Sábado | - | - | - | - | |
| 17/09 | Domingo | - | - | - | - | |
| 18/09 | Segunda | 7:01 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | [Assinatura] |
| 19/09 | Terça | 7:02 | 11:24 | 13:02 | 17:25 | [Assinatura] |
| 20/09 | Quarta | 7:03 | 11:25 | 13:01 | 17:25 | [Assinatura] |
| 21/09 | Quinta | 7:02 | 11:24 | 13:01 | 17:24 | [Assinatura] |
| 22/09 | Sexta | 7:03 | 11:25 | 13:02 | 17:25 | [Assinatura] |
| 23/09 | Sábado | - | - | - | - | |
| 24/09 | Domingo | - | - | - | - | |
| 25/09 | Segunda | 7:01 | 11:25 | 13:02 | 17:25 | [Assinatura] |

Obs.: Substituí o Quadro de Horário de Trabalho, de acordo com o disposto na Portaria Ministerial nº 3162 de 08/09/1982



E.M. Dona Cordelina Silveira Mattos
 Heloisa Lalaísa França
 Diretora - Matr. 2136342-1
 Aut - 003 / 2016 / sedur / dir.
 Atm Adm. 17211 - 21/01/2016

[Handwritten signature]