

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência Setembro de 2018	
Empregado 000372 SYOMARA COSTA AZEREDO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16558028035	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		88,61	
320	Vale-Transporte	6%		60,60	
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.					
Assinatura		16558028035	Matrícula	Total de Proventos	Total de Descontos
Assinatura		MG 10000000	Matrícula	1.107,68	149,21
				Líquido a Receber	
				958,47	
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
1.010,00	1.107,68	1.107,68	88,61		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência Setembro de 2018	
Empregado 000372 SYOMARA COSTA AZEREDO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16558028035	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
007	Dissídio Mai/Jun/Jul/Ago		97,68		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00		
310	INSS	8%		88,61	
320	Vale-Transporte	6%		60,60	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.107,68	149,21	
				Líquido a Receber	
				958,47	
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
1.010,00	1.107,68	1.107,68	88,61		

**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>	2940 / 013 / 00040514-9

<b>Nome destinatário:</b>	SYOMARA COSTA AZEREDO
<b>Valor:</b>	R\$ 958,47
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL SET 2018

<b>Data de débito:</b>	05/10/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	05/10/2018 14:48:49

<b>Código da operação:</b>	00645331
<b>Chave de segurança:</b>	YYKPFZCN0GWQ429P

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



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS E CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198 Período: De 26/08/2018 a 25/09/2018  
 Atividade: Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000372 SYOMARA COSTA AZEREDO Cargo: CUIDADOR CTPS: 00008704071/00010

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26							Domingo
27	7:00	11:26	13:01	17:26			SCA
28	7:00	11:25	13:02	17:25			SCA
29	7:01	11:26	13:01	17:26			SCA
30	FÉRIADO						
31	7:01	11:26	13:01	17:26			SCA
01							Sábado
02							Domingo
03	7:01	11:26	13:01	17:26			SCA
04	7:02	11:25	13:02	17:26			SCA
05	7:01	11:26	13:01	17:25			SCA
06	7:02	11:25	13:02	17:26			SCA
07							Feriado - Independência do Bra
08							Sábado
09							Domingo
10	7:01	11:26	13:01	17:26			SCA
11	7:02	11:25	13:02	17:26			SCA
12	7:01	11:26	13:01	17:25			SCA
13	7:02	11:25	13:02	17:26			SCA
14	7:01	11:26	13:01	17:25			SCA
15							Sábado
16							Domingo
17	7:01	11:26	13:01	17:26			SCA
18	7:02	11:25	13:02	17:26			SCA
19	7:01	11:26	13:01	17:25			SCA
20	7:02	11:25	13:02	17:26			SCA
21	7:01	11:25	13:01	17:25			SCA
22							Sábado
23							Domingo
24	7:02	11:26	13:01	17:26			SCA
25	7:01	11:25	13:02	17:26			SCA

*SCA*  
 Assinatura do Empregado



*SCA*  
 E.M. Dona Cordelina Silveira Mattos  
 Heloísa Latalisa França  
 Diretora - Matr. 2136342-1