
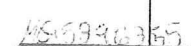

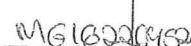


363

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 Outubro 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		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		80,80		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
<p><b>Certificamos que o</b></p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p><b>deste documento foi recebido e conferido.</b></p>						
 Assinatura		 Matrícula				
 Assinatura		 Matrícula				
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 141,40		
			Líquido a Receber 868,60			
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

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 Outubro 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		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
310	INSS	8%		80,80		
320	Vale-Transporte	6%		60,60		
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 141,40		
			Líquido a Receber 868,60			
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 1.010,00	FGTS 80,80	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

364



**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\$ 868,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL OUT 2018

<b>Data de débito:</b>	07/11/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2018 11:42:39

<b>Código da operação:</b>	00179496
<b>Chave de segurança:</b>	59CAACAKY6WK4PTC

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE				CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15			
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198				Período: De 26/09/2018 a 25/10/2018			
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	7:00	11:26	13:01	17:25			[Assinatura]
27	7:02	11:25	13:02	17:26			[Assinatura]
28	7:01	11:26	13:01	17:25			[Assinatura]
29							Sábado
30							Domingo
01	7:02	11:26	13:01	17:26			[Assinatura]
02	7:01	11:25	13:02	17:25			[Assinatura]
03	7:02	11:26	13:01	17:26			[Assinatura]
04	7:02	11:25	13:02	17:25			[Assinatura]
05	7:02	11:26	13:01	17:26			[Assinatura]
06							Sábado
07							Domingo
08	7:01	11:25	13:02	17:25			[Assinatura]
09	7:02	11:26	13:01	17:26			[Assinatura]
10	7:01	11:25	13:02	17:25			[Assinatura]
11	7:02	11:26	13:01	17:26			[Assinatura]
12							Feriado - N. Saltilha Aparucida
13							Sábado
14							Domingo
15							
16							
17							
18							
19							
20							Sábado
21							Domingo
22	7:01	11:26	13:01	17:26			[Assinatura]
23	7:02	11:25	13:02	17:25			[Assinatura]
24	7:01	11:26	13:01	17:26			[Assinatura]
25	7:02	11:25	13:02	17:25			[Assinatura]

760550

[Assinatura do Empregado]



[Assinatura]  
 E.M. Dona Cordelina Silveira Mattos  
 Heloisa Latalisa França  
 Diretora - Matr. 2138342-1