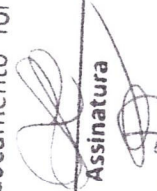


089 - 339

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : EDNA PEREIRA GOMES  
 Função : CUIDADOR

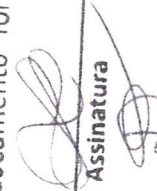
CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 06/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	12,00 8,00	384,00	30,72
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p><b>Certificamos que o</b></p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> <p style="text-align: center;">             Assinatura         </p> <p style="text-align: center;"> <u>1615396355</u>            Matrícula         </p> <p style="text-align: center;"> <u>MG-16.580.415</u>            Matrícula         </p> </div>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		384,00	384,00	30,72
		Salário Líquido		Base IRRF
		384,00		353,28
				Faixa IRRF
				0,00
Data _____ Assinatura _____				

### Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : EDNA PEREIRA GOMES  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 06/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501	SALARIO BASE INSS	12,00 8,00	384,00	30,72
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p><b>Certificamos que o</b></p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> <p style="text-align: center;">             Assinatura         </p> <p style="text-align: center;"> <u>1615396355</u>            Matrícula         </p> <p style="text-align: center;"> <u>MG-16.580.415</u>            Matrícula         </p> </div>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		384,00	384,00	30,72
		Salário Líquido		Base IRRF
		384,00		353,28
				Faixa IRRF
				0,00
Data _____ Assinatura _____				

090 - 339

**CAIXA****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>	0893 / 013 / 00228106-4

<b>Nome destinatário:</b>	EDNA PEREIRA GOMES
<b>Valor:</b>	R\$ 353,28
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF JUNHO/2017

<b>Data de débito:</b>	10/07/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	10/07/2017 12:05:08

<b>Código da operação:</b>	00734764
<b>Chave de segurança:</b>	S7X87SLU5PUSVNKK

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

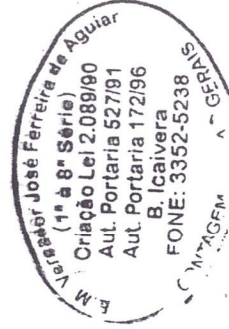
091 - 339

### Folha de Ponto - Período: JUNHO 2017.

<b>Empregador(a)</b>
Nome: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
CNPJ/CPF: 26047928000115

<b>Empregado(a)</b>
Nome: EDNA PEREIRA GOMES
PIS:
Cargo: CUIDADOR
CTPS:

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19	7:00	11:24	13:00	17:25		Edna Pereira Gomes
20	7:00	11:22	13:02	17:24		Edna Pereira Gomes
21	7:02	11:21	13:03	17:25		Edna Pereira Gomes
22	7:03	11:24	13:01	17:23		Edna Pereira Gomes
23	7:00	11:25	13:00	17:24		Edna Pereira Gomes
24	<del>7:00</del>					
25	<del>7:00</del>					
26	7:00	11:24	13:01	17:25		Edna Pereira Gomes
27	7:02	11:23	13:02	17:24		Edna Pereira Gomes
28	7:00	11:24	13:00	17:25		Edna Pereira Gomes
29	7:00	11:24	13:00	17:25		Edna Pereira Gomes
30	7:00	11:23	13:00	17:23		Edna Pereira Gomes



M. Vereador José Ferreira de Aguiar  
 Lillian Fabrizia S. Marquês de Alves  
 Diretora - Matr. 15822-4  
 Aut. Nº 964/2016/SEDUC/DIR  
 4to Adm. Nº 17211 de 21/01/2016 - DCA