

382

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura / /		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 27/02/2019	Competência Março de 2019	
Empregado 000527 SARA ALVES MOSELLI		Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 19048043487	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		78,40	
321	Falta	1 dia(s)		35,00	
349	DSR Desconto	1 dia(s)		35,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 148,40	
			Líquido a Receber 901,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 980,00	Base de Cálculo do FGTS 980,00	FGTS 78,40	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 27/02/2019	Competência Março de 2019	
Empregado 000527 SARA ALVES MOSELLI		Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 19048043487	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		78,40	
321	Falta	1 dia(s)		35,00	
349	DSR Desconto	1 dia(s)		35,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 148,40	
			Líquido a Receber 901,60		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 980,00	Base de Cálculo do FGTS 980,00	FGTS 78,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]

Assinatura

MG159036391

Matricula

[Assinatura]

Assinatura

MG18886424

Matricula

**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:	0082 / 023 / 00008794-3

Nome destinatário:	SARA ALVES MOSELLI
Valor:	R\$ 901,60
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 15:55:34

Código da operação:	00541076
Chave de segurança:	0GX8HAJSKA8445CW

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					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 27/02/2019 a 25/03/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000527 SARA ALVES MOSELLI				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00003358068/00050	
					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S	
27	7:01	11:20	13:00	17:20			Sara Alves Moselli
28	7:03	11:21	13:01	17:20			Sara Alves Moselli
01	7:02	11:23	13:03	17:00			Sara Alves Moselli
02							Sábado
03							Domingo
04							
05							
06							
07	7:03	11:22	13:03	17:20			Sara Alves Moselli
08	7:05	11:23	13:02	17:09			Sara Alves Moselli
09							Sábado
10							Domingo
11	Feriado						CURSO Sara Alves Moselli
12	7:02	11:23	13:01	17:20			Sara Alves Moselli
13	7:04	11:22	13:00	17:20			Sara Alves Moselli
14	7:03	11:24	13:03	17:20			Sara Alves Moselli
15	7:01	11:20	13:02	17:20			Sara Alves Moselli
16							Sábado
17							Domingo
18	7:04	11:23	13:02	17:20			Sara Alves Moselli
19	7:01	11:22	13:03	17:20			Sara Alves Moselli
20	7:03	11:24	13:05	17:20			Sara Alves Moselli
21	7:02	11:20	13:01	17:20			Sara Alves Moselli
22	7:05	11:22	13:06	17:20			Sara Alves Moselli
23							Sábado
24							Domingo
25	7:02	11:21	13:04	17:20			Sara Alves Moselli

Sara Alves Moselli
Assinatura do Empregado



Gonçalves
UMEI PROF. JUVERCI DE FREITAS FERREIRA
Gesiela Lacerda
Dirigente Escolar - Nº de Matrícula: 136092-9



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva
Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Sora Alves Moselli
cumpru regularmente seu horário de Estágio em formação com a
Equipe de Inclusão, dia 11/03/2019, no horário de 13 às 17h.

Local: E.M. Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.
Contagem, 11 de Março de 2019

Ludmilla Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Sora Alves Moselli
cumpru regularmente seu horário de trabalho em formação com a
Equipe de Inclusão, dia 11/03/2019, no horário de 08 às 12 h.

Local: E.M. Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.
Contagem, 11 de Março de 2019

Ludmilla Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva