

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000497 WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16554177850	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%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

456

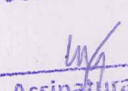
Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000497 WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 16554177850	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 1.050,00	Base de Cálculo do FGTS 1.050,00	FGTS 84,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF


Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 _____
 Assinatura

 _____
 Assinatura

MG/5903639
 Matrícula

MG/18886424
 Matrícula

457

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00104385-2**Nome destinatário:** WELERSON R S PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 903,00**Data de débito:** 05/08/2019**Data/hora da operação:** 05/08/2019 13:39:03**Código da operação:** 051339**Chave de segurança:** 89YLAE9MUS52G8WR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/06/2019 a 25/07/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000497 WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00001966645/00040	

Observações:
REFERENTE AO MÊS 07/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:55	12:00	13:00	17:05			Welson Rodrigo da Silva
27	06:56	12:00	13:00	17:10			Welson Rodrigo da Silva
28	06:57	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigo da Silva
29	---	---	---	---			Sábado
30	---	---	---	---			Domingo
01	06:55	12:00	13:00	17:00			Welson Rodrigo da Silva
02	06:56	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigo da Silva
03	06:57	12:00	13:00	17:20			Welson Rodrigo da Silva
04	06:58	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigo da Silva
05	06:59	12:00	13:00	17:05			Welson Rodrigo da Silva
06	---	---	---	---			Sábado
07	---	---	---	---			Domingo
08	06:55	12:00	13:00	17:05			Welson Rodrigo da Silva
09	06:56	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigo da Silva
10	06:57	12:00	13:00	17:05			Welson Rodrigo da Silva
11	06:58	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigo da Silva
12	06:59	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigo da Silva
13	---	---	---	---			Sábado
14	---	---	---	---			Domingo
15	ferias	ferias	ferias	ferias			
16	ferias	ferias	ferias	ferias			
17	ferias	ferias	ferias	ferias			
18	ferias	ferias	ferias	ferias			
19	ferias	ferias	ferias	ferias			
20	---	---	---	---			Sábado
21	---	---	---	---			Domingo
22	ferias	ferias	ferias	ferias			
23	ferias	ferias	ferias	ferias			
24	ferias	ferias	ferias	ferias			
25	ferias	ferias	ferias	ferias			

Welson Rodrigo da Silva
Assinatura do Empregado

E.M. Isabel Nascimento de Mattos
Cláudia Clea T. Costa
Diretora Escolar Mat. 01152153