

959

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		/ /	
Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 27/02/2019	
Empregado 000527 SARA ALVES MOSELLI		Competência Outubro de 2019	
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Lotação CUIDADORAS	
PIS 19048043487		Conta CUIDADORAS	
Banco		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	88,25
320	Vale-Transporte	6%	66,19
Salário Contratual 1.103,24			Total de Proventos 1.103,24
Base de Cálculo do INSS 1.103,24			Total de Descontos 154,44
Base de Cálculo do FGTS 1.103,24			Líquido a Receber 948,80
FGTS Contribuição Social 88,25			Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura	
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		/ /	
Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 27/02/2019	
Empregado 000527 SARA ALVES MOSELLI		Competência Outubro de 2019	
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Lotação CUIDADORAS	
PIS 19048043487		Conta CUIDADORAS	
Banco		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24
310	INSS	8%	88,25
320	Vale-Transporte	6%	66,19
Salário Contratual 1.103,24			Total de Proventos 1.103,24
Base de Cálculo do INSS 1.103,24			Total de Descontos 154,44
Base de Cálculo do FGTS 1.103,24			Líquido a Receber 948,80
FGTS Contribuição Social 88,25			Base de Cálculo do IRRF

**Certificamos que o**

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: MGS 203639 Matrícula: 161886424

Assinatura: MGS 203639 Matrícula: 161886424

460

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0082 / 023 / 00008794-3
<b>Nome destinatário:</b>	SARA ALVES MOSELLI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 948,80
<b>Data de débito:</b>	05/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/11/2019 15:59:33
<b>Código da operação:</b>	051559
<b>Chave de segurança:</b>	678UGQ9HYXWXYXU

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

461

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS

CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15

Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198

Período: De 26/09/2019 a 25/10/2019

Lotação: 002 CUIDADORAS

Atividade:

Empregado: 000527 SARA ALVES MOSELLI

Cargo: CUIDADOR

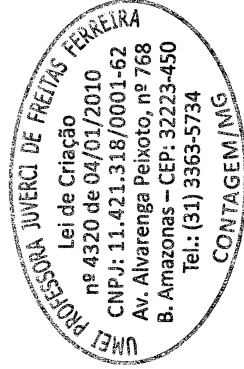
CTPS: 00003358068/00050

Observações:

REFERENTE AO MÊS 10/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	6:53	11:24	13:08	17:24			Sara Alves Mosella
27	6:49	11:26	13:10	17:29			Sara Alves Mosella
28		FOMIGAO					Sara Alves Mosella
29							Sábado
30	6:58	11:27	13:07	17:26			Sara Alves Mosella
01	6:57	11:22	13:04	17:25			Sara Alves Mosella
02	6:49	11:24	13:06	17:23			Sara Alves Mosella
03	6:51	11:26	13:05	17:21			Sara Alves Mosella
04	6:53	11:22	13:03	17:24			Sara Alves Mosella
05							Sábado
06							Domingo
07	6:54	11:23	13:05	17:25			Sara Alves Mosella
08	6:54	11:25	13:03	17:22			Sara Alves Mosella
09	6:51	11:24	13:04	17:26			Sara Alves Mosella
10	6:56	11:25	13:06	17:28			Sara Alves Mosella
11	6:49	11:23	13:02	17:27			Sara Alves Mosella
12							Sábado
13							Domingo
14		RECESSO					
15	FO	RIMA CÍAO					Sara Alves Mosella
16		RECESSO					
17							
18							
19							Sábado
20							Domingo
21	6:49	11:22	13:04	17:24			Sara Alves Mosella
22	6:54	11:23	13:05	17:28			Sara Alves Mosella
23	6:56	11:25	13:06	17:26			Sara Alves Mosella
24	6:57	11:24	13:03	17:25			Sara Alves Mosella
25	6:50	11:22	13:02	17:26			Sara Alves Mosella

Assinatura do Empregado



*Juvenici de Freitas Ferreira*

UMEI Profª Juvenici de Freitas Ferreira  
Gestora Lacerda dos Santos Gonçalves  
Dirigente Escolar  
Nº de Matrícula: 136092-9