

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 009497 WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA		Admissão 18/02/2019	
PIS 16554177850		Competência Setembro de 2019	
Banco		Locação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
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
Total de Proventos			1.103,24
Total de Descontos			154,44
Líquido a Receber			948,80
Base de Cálculo do IRRF			
Salário Contratual	1.103,24	Base de Cálculo do FGTS	1.103,24
		FGTS	88,25
		FGTS Contribuição Social	



Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Empregado 009497 WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA		Admissão 18/02/2019	
PIS 16554177850		Competência Setembro de 2019	
Banco		Locação CUIDADORAS	
Agência		Conta	
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
Total de Proventos			1.103,24
Total de Descontos			154,44
Líquido a Receber			948,80
Base de Cálculo do IRRF			
Salário Contratual	1.103,24	Base de Cálculo do FGTS	1.103,24
		FGTS	88,25
		FGTS Contribuição Social	

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
 ASSINATURA  
  
 MATRÍCULA  
 0615903639  
 MATRÍCULA  
 0618886424

483

484

**CAIXA****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\$ 948,80**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 15:56:14**Código da operação:** 041556**Chave de segurança:** M5QU7J3UJQUAW3V

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: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Atividade:  
 Empregado: 000497 WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA Cargos: CUIDADOR  
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15 Período: De 26/08/2019 e 25/09/2019  
 Loteador: 002 CIDADORAS CTPS: 000015868-6/00040

Dia	Pontuação					Assinatura/Justificativa
	E1	E2	E3	E4	E5	
26	06:55	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
27	06:56	13:00	17:05			Welerson Rodrigues da Silva
28	06:57	13:00	17:00			Welerson Rodrigues da Silva
29	06:57	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
30	06:58	13:00	17:00			Welerson Rodrigues da Silva
01						
02	06:54	13:00	17:20			Welerson Rodrigues da Silva
03	06:55	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
04	06:56	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
05	06:57	13:00	17:20			Welerson Rodrigues da Silva
06	06:58	13:00	17:05			Welerson Rodrigues da Silva
07						
08						
09	06:55	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
10	06:56	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
11	06:57	13:00	17:20			Welerson Rodrigues da Silva
12	06:59	13:00	17:05			Welerson Rodrigues da Silva
13	06:54	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
14						
15						
16	06:55	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
17	06:56	13:00	17:20			Welerson Rodrigues da Silva
18	06:57	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
19	06:57	13:00	17:05			Welerson Rodrigues da Silva
20	06:59	13:00	17:00			Welerson Rodrigues da Silva
21						
22						
23	06:55	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva
24	06:56	13:00	17:20			Welerson Rodrigues da Silva
25	06:57	13:00	17:15			Welerson Rodrigues da Silva

Welerson Rodrigues da Silva  
 Assinatura do Empregado

*Juliana B. Dimiz*  
 E.M. Isabel Nascimento de Oliveira  
 Juliana B. Dimiz Valério  
 Vice-Diretora Escolar Matr: 01273003