

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE				CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019
Empregado 000439 AMANDA CAROLINA LIMA				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80				
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00				
310	INSS	8%		84,00			
320	Vale-Transporte	6%		63,00			
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00			
			Líquido a Receber 935,80				
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		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE				CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019
Empregado 000439 AMANDA CAROLINA LIMA				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16098913340	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta			
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80				
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00				
310	INSS	8%		84,00			
320	Vale-Transporte	6%		63,00			
			Total de Proventos 1.082,80	Total de Descontos 147,00			
			Líquido a Receber 935,80				
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

[Assinatura]
Assinatura

MG15903639
Matrícula

MG18886424
Matrícula

**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:	2940 / 013 / 00051756-7

Nome destinatário:	AMANDA C LIMA
Valor:	R\$ 935,80
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 13:45:58

Código da operação:	00442545
Chave de segurança:	8H8AJRS55A3WCR4N

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

UMEI PARQUE SAO JOAO
 RUA SETE, Nº 42 - PARQUE SAO JOAO
 CEP 32342-250 - TEL.: 3392-2805
 LEI DE CRIAÇÃO Nº 4669
 DATA: 18/06/2014

UMEI PARQUE SAO JOAO
 RUA SETE, Nº 42 - PARQUE SAO JOAO
 CEP 32342-250 - TEL.: 3392-2805
 LEI DE CRIAÇÃO Nº 4669
 DATA: 18/06/2014

153

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIACAO DOS SURDOS					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000439 AMANDA CAROLINA LIMA			Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000010068/00171		
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:24	12:58	17:22			<i>Amanda Garcia</i>
27	06:58	11:22	12:56	17:20			<i>Amanda Garcia</i>
28	06:57	11:21	12:59	17:23			<i>Amanda Garcia</i>
01	06:59	11:23	12:57	17:21			<i>Amanda Garcia</i>
04	RECESSO						
05							
06							
07	06:59	11:23	12:57	17:21			<i>Amanda Garcia</i>
08	06:58	11:22	12:59	17:23			<i>Amanda Garcia</i>
11	Formação Educ						
12	06:58	11:22	12:59	17:23			<i>Amanda Garcia</i>
13	06:59	11:23	12:58	17:22			<i>Amanda Garcia</i>
14	06:58	11:22	12:57	17:23			<i>Amanda Garcia</i>
15	06:59	11:23	12:58	17:22			<i>Amanda Garcia</i>
18	06:58	11:22	12:57	17:21			<i>Amanda Garcia</i>
19	06:59	11:23	12:59	17:23			<i>Amanda Garcia</i>
20	06:58	11:22	12:59	17:23			<i>Amanda Garcia</i>
21	06:59	11:23	12:58	17:22			<i>Amanda Garcia</i>
22	06:58	11:22	12:59	17:23			<i>Amanda Garcia</i>
25	06:59	11:23	12:58	17:22			<i>Amanda Garcia</i>

Amanda Garcia
 Assinatura do Empregado

Valma Alves da Silva
 UMEI Parque São João
 Valma Alves da Silva
 Dirigente Escolar - Mat. 30470-8



**Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva**

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Amanda Carolina L. Garcia cumpriu 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 Soares

Ludmilla Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva



**Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva**

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Amanda Carolina Lima Garcia cumpriu regularmente seu horário de Estágio em formação com a Equipe de Inclusão, dia 11/03/2019, no horário de 13 às 17 h.

Local: E.M. Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Contagem, 11 de Março de 2019

Ludmilla Soares

Ludmilla Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva