

189

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 000444 APARECIDA DE FATIMA ALVES GROSSI			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20498485123	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
915	Reembolso de Passagem		9,00			
310	INSS	8%		84,00		
			Total de Proventos 1.059,00	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 975,00			
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	

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 000444 APARECIDA DE FATIMA ALVES GROSSI			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20498485123	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
915	Reembolso de Passagem		9,00			
310	INSS	8%		84,00		
			Total de Proventos 1.059,00	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 975,00			
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 Material Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]
Assinatura

[Assinatura]
Assinatura

MG 5903639
Matricula

MG 18886424
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:	1639 / 023 / 00008282-8

Nome destinatário:	APARECIDA DE FATIMA ALVES GROSSI
Valor:	R\$ 975,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 14:02:44

Código da operação:	00460972
Chave de segurança:	KE35UR7M5PWA03R3

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 FREQUENCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIACAO DOS SURDOS
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 131
 Atividade:
 CNPJ: 06.647.928/0001-19
 Período: De 25/02/2019 a 25/03/2019
 Local: 002 - CIDADGRAS

Empregado: M0344 APARECIDA DE FATIMA ALVES GROSSI
 Cargo: CUIDADOR
 CPF: 0000015183002

Dia	Horário				Promoção		Assinatura Justificativa
	E1	S1	E2	S2	F	S	
26	6:58	11:22	13:02	17:24			Assinatura de Fatima Alves Grossi
27	7:01	11:25	13:00	17:30			Assinatura de Fatima Alves Grossi
28	7:00	11:21	13:05	17:25			Assinatura de Fatima Alves Grossi
01	7:55	11:27	13:00	17:30			Assinatura de Fatima Alves Grossi
02							Sábado
03							Domingo
04			RECESSO				Assinatura de Fatima Alves Grossi
05							Assinatura de Fatima Alves Grossi
06							Assinatura de Fatima Alves Grossi
07	7:00	11:25	13:02	17:25			Assinatura de Fatima Alves Grossi
08	7:05	11:26	13:00	17:25			Assinatura de Fatima Alves Grossi
09							Sábado
10							Domingo
11	CURSO	CURSO	CURSO	CURSO			Assinatura de Fatima Alves Grossi
12	6:58	11:25	13:03	17:20			Assinatura de Fatima Alves Grossi
13	7:01	11:20	13:00	17:25			Assinatura de Fatima Alves Grossi
14	7:05	11:27	13:01	17:28			Assinatura de Fatima Alves Grossi
15	6:58	11:20	13:05	17:26			Assinatura de Fatima Alves Grossi
16							Sábado
17							Domingo
18	7:00	11:25	13:00	17:25			Assinatura de Fatima Alves Grossi
19	7:02	11:26	13:00	17:28			Assinatura de Fatima Alves Grossi
20	7:05	11:24	13:08	17:22			Assinatura de Fatima Alves Grossi
21	7:08	11:24	13:00	17:25			Assinatura de Fatima Alves Grossi
22							Assinatura de Fatima Alves Grossi
23							Sábado
24							Domingo
25	6:58	11:24	13:00	17:26			Assinatura de Fatima Alves Grossi

Assinatura de Fatima Alves Grossi
Assinatura do Empregado





Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que ADRIANA DE OLIVEIRA SILVA cumpriu regularmente seu horário de trabalho em formação com a Equipe de Inclusão, dia 11/03/2019, no horário de 08 as 12h.

Local: E.M. Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Contagem, 11 de Março de 2019.

Ludmilla Strenchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que ADRIANA DE OLIVEIRA SILVA cumpriu regularmente seu horário de Estágio em formação com a Equipe de Inclusão, dia 11/03/2019, no horário de 13 as 17h.

Local: E.M. Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Contagem, 11 de Março de 2019.

Ludmilla Strenchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva