

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 000450 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ		Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12366533251	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

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 000450 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ		Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12366533251	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

[Assinatura]
Assinatura

1615903639
Matricula

1618826424
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:	0893 / 013 / 00061801-0

Nome destinatário:	EDNA FATIMA DE O DINIS
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 14:20:58

Código da operação:	00475356
Chave de segurança:	508QV7388FQTCHA4

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 FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-16
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000450 EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000012062/00057	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:01	11:18	13:01	17:20			E/O
27	7:02	11:20	13:03	17:22			E/O
28	6:58	11:19	12:58	17:19			E/O
01	6:59	11:22	12:55	17:20			E/O
02	---	---	---	---			Sábado
03	---	---	---	---			Domingo
04		Recesso					
05		Feriado					
06		Recesso					
07	7:01	11:20	12:58	17:19			E/O
08	7:05	11:22	13:01	17:20			E/O
09	---	---	---	---			Sábado
10	---	---	---	---			Domingo
11		Formação / curso					
12	6:58	11:19	12:58	17:20			E/O
13	6:55	11:24	13:05	17:18			E/O
14	7:01	11:19	13:01	17:22			E/O
15	7:02	11:20	12:58	17:23			E/O
16	---	---	---	---			Sábado
17	---	---	---	---			Domingo
18	6:58	11:19	12:58	17:20			E/O
19	7:01	11:18	13:01	17:19			E/O
20	7:03	11:20	13:05	17:20			E/O
21	7:01	11:19	13:01	17:22			E/O
22		Paralisação					
23	---	---	---	---			Sábado
24	---	---	---	---			Domingo
25	7:05	11:20	12:58	17:20			E/O

Edna Fatima O. Diniz
Assinatura do Empregado



Maria de Fátima Pinheiro
E.M. D. BABITA CAMARGO
Maria de Fátima Pinheiro
Diretora Escolar - Ato Adm. 22450



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva
• Declaração de Presença

2/7

Declaro, para fins de ponto gerencial que Edna Fátima de Oliveira Diniz 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 Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Edna Fátima de Oliveira Diniz 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 Skrepchuck Soares

08