


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 EDNA PEREIRA GOMES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12446191616	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 EDNA PEREIRA GOMES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12446191616	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

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:	0893 / 013 / 00228106-4

Nome destinatário:	EDNA PEREIRA GOMES
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 14:21:43

Código da operação:	00475948
Chave de segurança:	7ZAA8F6CC9PK3NN6

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: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO 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: 000451 EDNA PEREIRA GOMES				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000047083/00019	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	10:30	11:22	13:01	17:22			Edna Pereira Gomes
27	7:01	11:20	13:03	17:23			Edna Pereira Gomes
28	7:00	11:21	13:00	17:20			Edna Pereira Gomes
01	7:02	11:19	13:02	17:23			Edna Pereira Gomes
02							Sábado
03							Domingo
04							
05							
06							
07	7:01	11:21	13:02	17:21			Edna Pereira Gomes
08	7:03	11:20	13:04	17:23			Edna Pereira Gomes
09							Sábado
10							Domingo
11	CURSO						
12	7:00	11:20	13:01	17:20			Edna Pereira Gomes
13	7:03	11:22	13:02	17:23			Edna Pereira Gomes
14	7:02	11:23	13:04	17:21			Edna Pereira Gomes
15	7:04	11:20	13:03	17:24			Edna Pereira Gomes
16							Sábado
17							Domingo
18	7:00	11:21	13:00	17:23			Edna Pereira Gomes
19	7:02	11:22	13:02	17:24			Edna Pereira Gomes
20	7:04	11:20	13:03	17:22			Edna Pereira Gomes
21	7:01	11:23	13:01	17:21			Edna Pereira Gomes
22	7:03	11:20	13:04	17:20			Edna Pereira Gomes
23							Sábado
24							Domingo
25	7:00	11:22	13:00	17:23			Edna Pereira Gomes

Edna Pereira Gomes
Assinatura do Empregado



Sueli Ferraz

E.M. HILDA NUNES DOS SANTOS
Sueli Lajoto Hespagnol Ferraz
Diretor - Mat. 39031-3



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Edna Pereira Gomes,
cumpru 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 Edna Pereira Gomes
cumpru 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