

237

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura		
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019
Empregado 000454 FABRICIA FERREIRA DA SILVA SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20092438401	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		21,40		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.071,40	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 987,40		
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 <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019
Empregado 000454 FABRICIA FERREIRA DA SILVA SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20092438401	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		21,40		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.071,40	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 987,40		
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 \_\_\_\_\_ Matricula MG15903639

Assinatura \_\_\_\_\_ Matricula MG18886424



238

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	1529 / 013 / 00004961-2

<b>Nome destinatário:</b>	FABRICIA FERREIRA DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 987,40
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL MAR 2019

<b>Data de débito:</b>	05/04/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/04/2019 14:35:01

<b>Código da operação:</b>	00487249
<b>Chave de segurança:</b>	89QHFF4Z24PWE82Y

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

239

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D 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: 000454 FABRICIA FERREIRA DA SILVA SANTOS Cargo: CUIDADOR CTPS: 00000017455/00137

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:58	11:20	12:57	17:20			Fabricia Ferreira da Silva S
27	07:01	11:21	12:59	17:21			Fabricia Ferreira da Silva S
28	06:57	11:18	12:55	17:24			Fabricia Ferreira da Silva S
01	06:59	11:17	13:00	17:22			Fabricia Ferreira da Silva S
02							Sábado
03							Domingo
04	RECESSO						
05	FERIADO						
06	RECESSO						
07	07:00	11:22	13:02	17:22			Fabricia Ferreira da Silva S
08	07:03	11:19	13:00	17:24			Fabricia Ferreira da Silva S
09							Sábado
10							Domingo
11	FORMAÇÃO						
12	06:57	11:20	12:57	17:25			Fabricia Ferreira da Silva S
13	06:58	11:24	12:59	17:21			Fabricia Ferreira da Silva S
14	06:59	11:18	12:58	17:22			Fabricia Ferreira da Silva S
15	07:00	11:19	13:00	17:23			Fabricia Ferreira da Silva S
16							Sábado
17							Domingo
18	07:02	11:21	13:02	17:21			Fabricia Ferreira da Silva S
19	07:00	11:20	13:09	17:24			Fabricia Ferreira da Silva S
20	06:59	11:19	13:00	17:22			Fabricia Ferreira da Silva S
21	06:57	11:17	12:57	17:20			Fabricia Ferreira da Silva S
22	07:02	11:22	12:59	17:22			Fabricia Ferreira da Silva S
23							Sábado
24							Domingo
25	07:00	11:23	12:58	17:24			Fabricia Ferreira da Silva S

Fabricia Ferreira da Silva Santos  
 Assinatura do Empregado





Secretaria Municipal de Educação  
Educação Infantil

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Fabiana Aparecida de Souza cumpriu regularmente seu horário de trabalho no dia 11/03/2019, no horário de 13:30 às 17:30h, no âmbito da Equipe de Inclusão.

Local: E.M. Hector Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.  
Contagem, 11 de Março de 2019.

*[Assinatura]*  
Ludmila Siqueira Soares  
Superintendente de Educação Infantil



Secretaria Municipal de Educação  
Educação Infantil

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Fabiana Aparecida de Souza cumpriu regularmente seu horário de trabalho no dia 11/03/2019, no horário de 13:30 às 17:30h, no âmbito da Equipe de Inclusão.

Local: E.M. Hector Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.  
Contagem, 11 de Março de 2019.

*[Assinatura]*  
Ludmila Siqueira Soares  
Superintendente de Educação Infantil