

241

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 000455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20647475930	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		18,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.068,00	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 984,00		
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 000455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20647475930	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		18,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.068,00	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 984,00		
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 M615903639 Matrícula

Assinatura M618886424 Matrícula

242



## 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>	0935 / 023 / 00005405-7

<b>Nome destinatário:</b>	FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO
<b>Valor:</b>	R\$ 984,00
<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 14:38:44

<b>Código da operação:</b>	00488496
<b>Chave de segurança:</b>	90ZS9MRQ4GZY7EE5

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

243

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Atividade:  
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019  
 Lotação: 002 CUIDADORAS  
 Empregado: 000455 FAIRLAN MARCIA SILVA DE MELO  
 Cargo: CUIDADOR  
 CTPS: 00000043003/00

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:02	11:21	13:04	17:24			
27	07:01	11:25	13:00	17:22			
28	07:00	11:23	13:03	17:25			
01	07:04	11:20	13:00	17:26			
02							Sábado
03							Domingo
04	RECESSO		CARNAVAL				
05	RECESSO		CARNAVAL				
06	RECESSO		CARNAVAL				
07	07:00	11:24	13:01	17:23			
08	07:03	11:21	13:04	17:21			
09							Sábado
10							Domingo
11	FORMACAO S E D U C						
12	07:01	11:27	13:00	17:21			
13	07:00	11:21	13:02	17:25			
14	07:03	11:24	13:03	17:22			
15	07:02	11:25	13:00	17:24			
16							Sábado
17							Domingo
18	07:04	11:20	13:01	17:22			
19	07:02	11:23	13:04	17:25			
20	07:01	11:22	13:01	17:21			
21	07:03	11:20	13:04	17:23			
22	P A R A L I S A C A O						
23							Sábado
24							Domingo
25	07:01	11:23	13:03	17:24			

*Fairlan Marcia*  
 Assinatura do Empregado

OPMOARES  
 M. Profª Júlia Kubitschek de Oliveira  
 Cláudia Regina da Silva Soares  
 Diretora Escolar - Matrícula: 128001-1





**Secretaria Municipal de Educação  
Educação Inclusiva**

**Declaração de Presença**

Declaro, para fins de ponto gerencial que Fairlan Márcia Silva de Melo 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  
Superintendente de Educação Inclusiva



**Secretaria Municipal de Educação  
Educação Inclusiva  
Declaração de Presença**

Declaro, para fins de ponto gerencial que Fairlan Márcia Silva de Melo 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