

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 000467 MARCIA REGINA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12134738148	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 000467 MARCIA REGINA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12134738148	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 / 00253965-7

Nome destinatário:	MARCIA REGINA DA SILVA
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 15:12:39

Código da operação:	00520334
Chave de segurança:	0HRJWWR5STE6PUVX

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

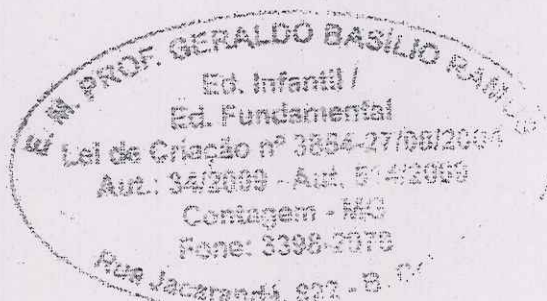
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

292

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: 000467 MARCIA REGINA DA SILVA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000022678/0	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:05	11:30	13:01	17:25			
27	07:06	11:29	13:02	17:30			
28	07:05	11:28	13:03	17:26			
01	07:02	11:27	13:05	17:29			
02							Sábado
03							Domingo
04	RECESSO		RECESSO				
05	FERIADO		FERIADO				
06	FERIADO		FERIADO				
07	07:05	11:30	13:02	17:26			
08	07:06	11:29	13:05	17:30			
09							Sábado
10							Domingo
11	CAPACITACAO						
12	07:01	11:30	13:05	17:30			
13	07:05	11:28	13:06	17:28			
14	07:02	11:25	13:01	17:26			
15	07:02	11:26	13:02	17:28			
16							Sábado
17							Domingo
18	07:01	11:30	13:01	17:30			
19	07:02	11:26	13:02	17:30			
20	07:03	11:26	13:02	17:30			
21	07:05	11:29	13:05	17:25			
22	PARALISACAO						
23							Sábado
24							Domingo
25	07:05	11:30	13:02	17:30			

Assinatura do Empregado





Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva
Declaração de Presença

293

Declaro, para fins de ponto gerencial que Márcia Regina da Silva
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 Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Márcia Regina da Silva
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 Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva