

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 000468 MARIA DAS GRACAS DE JESUS			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12769304102	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		27,30		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.077,30	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 993,30		
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 000468 MARIA DAS GRACAS DE JESUS			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12769304102	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		27,30		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.077,30	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 993,30		
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

 Matricula
 MG13903639

 Assinatura

 Matricula
 MG10886424

295

**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:	2427 / 013 / 00069092-8

Nome destinatário:	MARIA DAS GRACAS DE JESUS
Valor:	R\$ 993,30
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 15:13:38

Código da operação:	00521026
Chave de segurança:	QS8UU2MMXYHQ5WV5

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

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15 296
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000468 MARIA DAS GRACAS DE JESUS	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000440855/00010	

Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	07:00	11:20	13:02	17:22			M. G. Silva.
27	06:58	11:22	12:58	17:15			M. G. Silva.
28	07:05	11:24	13:00	17:20			M. G. Silva.
01	06:55	11:23	13:05	17:24			M. G. Silva.
02							
03							Domingo
04	Recesso		Recesso				
05	Feriado						
06	Recesso		Recesso				
07	06:59	11:24	12:58	17:20			M. G. Silva.
08	07:00	11:22	13:02	17:22			M. G. Silva.
09							
10							
11	Curso Seduc						
12	06:58	11:22	13:02	17:24			M. G. Silva.
13	07:02	11:20	12:55	17:15			M. G. Silva.
14	06:55	11:24	13:00	17:20			M. G. Silva.
15	07:00	11:35	12:58	17:22			M. G. Silva.
16							
17							
18	06:55	11:20	13:05	17:15			M. G. Silva.
19	Atestado						
20	07:02	11:23	12:58	17:20			M. G. Silva.
21	06:58	11:22	13:00	17:24			M. G. Silva.
22	Paralisação						
23							
24							
25	07:00	11:20	12:55	17:22			M. G. Silva.

Mania das Gracas de Jesus Silva.
Assinatura do Empregado

UMEI OITIS
RAIMUNDO SOARES DA SILVA
 Cintia Castro Pereira
 Dirigente Escolar / Matr. 01356042
 Telefone: 3913-2440

UMEI OITIS
RAIMUNDO SOARES DA SILVA
 Rua Cinco A Nº 198
BAIRRO: Oitis Contagem - MG
 CEP: 32141-068 TELEFONE: 3913-2440



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Maria das Graças de Jesus
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 Maria das Graças
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

Nova UPA JK

298

AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 780, , ELDORADO, CONTAGEM, MG

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o(a) Sr.(a) MARIA DAS GRACAS DE JESUS SILVA, portador do CPF e do prontuário número S 248365, foi atendido no serviço de Urgência/Emergência desta unidade em 18/03/2019 22:40 e necessita de 01 (um dia(s)) de afastamento das suas atividades profissionais ou escolares, a partir desta data.

CID:

CONTAGEM, 19/03/2019
Médico: RAQUEL DE FARIA MEGALE
CRM: 64503



Autorizo registro do CID 10.

Assinatura do paciente e/ou responsável

NOVA UPA JK
AV. JOÃO CESAR DE
OLIVEIRA, 780
BAIRRO ELDORADO
CONTAGEM/MG