

317

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 000474 MARIA ZITA FERREIRA MOTA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12153796832	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		20,20			
310	INSS	8%		84,00		
			Total de Proventos 1.070,20	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 986,20			
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 000474 MARIA ZITA FERREIRA MOTA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12153796832	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		20,20			
310	INSS	8%		84,00		
			Total de Proventos 1.070,20	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 986,20			
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

[Assinatura]
Assinatura

MO15903639
Matrícula

MG18886194

**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:	3797 / 013 / 00010822-1

Nome destinatário:	MARIA ZITA FERREIRA MOTTA
Valor:	R\$ 986,20
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 15:22:02

Código da operação:	00524604
Chave de segurança:	U3YMFXC0EGTL8L3C

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: 000474 MARIA ZITA FERREIRA MOTTA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000048294/00025	

Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	6:59	11:26	13:01	17:25			Maria Zita F. Motta
27	7:01	11:28	12:59	17:27			Maria Zita F. Motta
28	6:58	11:25	13:02	17:26			Maria Zita F. Motta
01	7:02	11:27	12:58	17:25			Maria Zita F. Motta
02							Sábado
03							Domingo
04							
05	férias		férias				
06							
07	6:59	11:27	13:01	17:26			Maria Zita F. Motta
08	7:01	11:25	12:59	17:25			Maria Zita F. Motta
09							Sábado
10							Domingo
11	férias						
12	6:58	11:26	13:01	17:26			Maria Zita F. Motta
13	7:01	11:27	12:59	17:28			Maria Zita F. Motta
14	6:59	11:25	13:02	17:27			Maria Zita F. Motta
15	7:02	11:26	13:01	17:25			Maria Zita F. Motta
16							Sábado
17							Domingo
18	6:59	11:28	12:59	17:27			Maria Zita F. Motta
19	7:01	11:27	13:02	17:28			Maria Zita F. Motta
20	6:58	11:25	13:01	17:26			Maria Zita F. Motta
21	7:02	11:26	12:58	17:27			Maria Zita F. Motta
22	paralisação						
23							Sábado
24							Domingo
25	6:59	11:27	13:02	17:26			Maria Zita F. Motta

Maria Zita F. Motta
 Assinatura do Empregado

Antônio da Rocha
 E.M. Coronel Joaquim Antônio da Rocha
 André Luis do Couto Avellar
 Diretor Escolar - Matrícula: 0127979-0

E.Mun. Col. Joaquim Antônio da Rocha
 Rua Dirceu de Azevedo, 100
 Fone: 3392-6179 - São José do Rio Preto/SP



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva
Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Maria Zita Ferreira Motta 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



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Maria Zita Ferreira Motta 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