

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 000477 MICHELE CRISTINA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12926522098	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 968,60			
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 000477 MICHELE CRISTINA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12926522098	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	2 cota(s)	65,60			
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00			
310	INSS	8%		84,00		
320	Vale-Transporte	6%		63,00		
			Total de Proventos 1.115,60	Total de Descontos 147,00		
			Líquido a Receber 968,60			
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 _____

Assinatura _____

Matricula **MG15903639**

Matricula **MG18886424**



330

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:	2940 / 013 / 00034569-3

Nome destinatário:	MICHELE CRISTINA DA SILVA
Valor:	R\$ 968,60
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 15:28:54

Código da operação:	00526476
Chave de segurança:	4HUM2HUCHJRM8TQ

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

331

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: 000477 MICHELE CRISTINA DA SILVA

Cargo: CUIDADOR

CTPS: 00005612292/00030

Dia					Prorrogação		Assinatura/Justificativa
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	07:03	11:26	13:03	17:25			Michèle Cristina Silva
27	07:00	11:27	13:00	17:24			Michèle Cristina Silva
28	07:02	11:25	13:01	17:26			Michèle Cristina Silva
01	07:03	11:29	13:02	17:25			Michèle Cristina Silva
02							Sábado
03							Domingo
04	Feriado da Carnaval						Michèle Cristina Silva
05							Michèle Cristina Silva
06							Michèle Cristina Silva
07							Michèle Cristina Silva
08							Michèle Cristina Silva
09							Sábado
							Domingo
11	Formação						Michèle Cristina Silva
12	07:03	11:27	13:04	17:28			Michèle Cristina Silva
13							
14							
15							
16							Sábado
17							Domingo
18							
19							
20							
21							
22							
23							Sábado
24							Domingo
25							

Michèle Cristina Silva
 Assinatura do Empregado

Juliana Lott
 E. M. Padre Joaquim de Souza Silva
 Diretora Escolar
 Mat.: 392650

E. M. Padre Joaquim de Souza Silva
 LEI DE CRIAÇÃO 2089/60
 PORTARIA DE AUT. 019/91
 RUA DOZE, 136 - BAIRRO MORADA NOVA
 CONTAGEM - MG - CEP 32.143-535
 TEL.: (31) 3352-5203

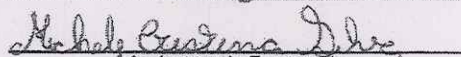
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

332

Empregador: ASSOCIAÇÃO 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: 000477 MICHELE CRISTINA DA SILVA	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00005612292/00030	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26							
27							
28							
01							
02							Sábado
03							Domingo
04							
05							
06							
07							
08							
09							Sábado
10							Domingo
11							
12							
13	07:01	11:24	13:01	17:26			Michele Cristina
14	07:03	11:25	13:02	17:25			Michele Cristina
15	07:00	11:28	13:00	17:24			Michele Cristina
16							Sábado
17							Domingo
18	07:01	11:26	13:02	17:25			Michele Cristina
19	07:03	11:28	13:01	17:24			Michele Cristina
20	07:00	11:24	13:02	17:26			Michele Cristina
21	07:02	11:25	13:00	17:23			Michele Cristina
22	07:01	11:23	13:01	17:24			Michele Cristina
23							Sábado
24							Domingo
25	07:00	11:24	13:02	17:25			Michele Cristina


 E. M. Prefeito Sebastião Camargos
 Rômulo Piragibe Assis Gomes
 Diretor
 Matrícula: 0129305-9


 Michele Cristina
 Assinatura do Empregado

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Em conformidade com o artigo 96, inciso IV, da Lei nº 2.160, declaramos que o (a) servidor (a)

MICHELE CRISTINA SILVA FAGUNDES RG MG15632607,

em exercício na unidade

escolar em Prefeito Sebastião Camargos

participou da atividade de:

TEMA: PROFISSIONAIS DE APOIO À INCLUSÃO: CUIDADORES

DATA: 11/03/19

HORÁRIO: 8h às 16h30min

Ludmilla Skrepchuk Soares

Superintendência de Projetos Especiais