

343

<b>Recibo de Pagamento</b> ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura / /			
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019	
Empregado 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA		Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 16576063386	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
<b>Discriminação das Verbas</b>					
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

<b>Recibo de Pagamento</b> ( Folha de Pagamento )		Data e Assinatura / /			
Empregador <b>ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE</b>		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019	
Empregado 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA		Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 16576063386	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
<b>Discriminação das Verbas</b>					
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.

*mg*

Assinatura

**16615903639**

Matrícula

Assinatura

**MG 18886424**

Matrícula

344

**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>	1529 / 013 / 00057028-2

<b>Nome destinatário:</b>	PAMELA CAROLAYNE L DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 903,00
<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 15:33:26

<b>Código da operação:</b>	00528925
<b>Chave de segurança:</b>	N8LYPQLSTNQ0C3PR

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

345

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Atividade:  
 CNP/JCEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019  
 Lotação: 002 CUIDADORAS  
 CTPS: 00004959956/00050

Empregado: 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA Cargo: CUIDADOR

Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa		
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	06:58	11:22	13:00	17:25			Pela
27	07:00	11:25	13:01	17:24			Pela
28	07:02	11:26	13:02	17:26			Pela
01	07:04	11:24	13:03	17:25			Pela
02							
03							
04							Recesso
05							Recesso
06							Recesso
07	07:01	11:25	13:01	17:29			Pela
08	07:02	11:27	13:02	17:29			Pela
09							
10							
11							Furmeação / Pela
12	07:03	11:26	13:01	17:26			Pela
13	06:59	11:24	13:00	17:27			Pela
14	07:01	11:25	13:02	17:28			Pela
15	07:02	11:23	13:03	17:29			Pela
16							
17							
18	06:58	11:22	13:00	17:24			Pela
19	07:02	11:25	13:01	17:25			Pela
20	07:00	11:26	13:02	17:26			Pela
21	06:59	11:24	13:03	17:27			Pela
22							Pela / Permissão
23							
24							
25	07:01	11:23	13:04	17:28			Pela

*Pela*  
Assinatura do Empregado



E.M. Senador José Alencar Gomes da Silva  
 Patrícia A. Santos - Diretora  
 Matrícula: 014475-01  
 Gestão: 2019 a 2021

*Rochia Piana*

E.M. Senador José Alencar  
 Rocha Mª de L. Rocha Piana  
 Vice-Diretora - Matr. 117367-1



Secretaria Municipal de Educação  
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Pâmela Caroline  
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 Pâmela Gordayne  
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: Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

11 de Março de 2019

Ludmilla Soares

Ludmilla Skrepchuck Soares  
Superintendente de Educação Inclusiva