

347

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 000508 PAULO CESAR DOS SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16555032295	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 000508 PAULO CESAR DOS SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16555032295	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

[Assinatura]

Assinatura

16615903639

Matrícula

MG 18886424

Matrícula

348

**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 / 00077826-3

Nome destinatário:	PAULO CESAR DOS SANTOS
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 15:42:22

Código da operação:	00533592
Chave de segurança:	TKG5SP1JZGZFNT4Q

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: 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: 000508 PAULO CESAR DOS SANTOS				Cargo: GUIDADOR		CTPS: 00006239991/00050	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:03	11:27	13:00hs	17:31			Paulo Cesar dos Santos
27	07:05	11:25	13:01	17:33			Paulo Cesar dos Santos
28	07:01	11:31	13:02	17:29			Paulo Cesar dos Santos
01	06:58	11:30	13:00	17:29			Paulo Cesar dos Santos
02	—	—	—	—			Sábado
03	—	—	—	—			Domingo
04	Feriado de Carnaval						
05	Feriado de Carnaval						
06	Feriado de Carnaval						
07	06:55	11:26	13:01	17:32			Paulo Cesar dos Santos
08	06:59	11:30	13:00	17:28			Paulo Cesar dos Santos
09	—	—	—	—			Sábado
10	—	—	—	—			Domingo
11	Dia de Formação Seduc						
12	07:05	11:26	12:59	17:30			Paulo Cesar dos Santos
13	07:00	11:25	13:00	17:31			Paulo Cesar dos Santos
14	07:01	11:29	13:00	17:32			Paulo Cesar dos Santos
15	07:03	11:25	13:00	17:31			Paulo Cesar dos Santos
16	—	—	—	—			Sábado
17	—	—	—	—			Domingo
18	07:00	11:31	13:00	17:35			Paulo Cesar dos Santos
19	Atestado médico						
20	Atestado médico						
21	06:59	11:28	13:00	17:31			Paulo Cesar dos Santos
	06:55	11:35	13:00	17:34			Paulo Cesar dos Santos
23	—	—	—	—			Sábado
24	—	—	—	—			Domingo
25	07:02	11:29	13:01	17:30			Paulo Cesar dos Santos

Paulo Cesar dos Santos
Assinatura do Empregado

**E. M. "PROFESSORA
LÍGIA MAGALHÃES"**

PORTARIA Nº 1019/89 - 1ª A 4ª SÉRIES

PORTARIA Nº 419/98 - 5ª A 8ª SÉRIES

Rua Osório de Moraes, 957

B Inconfidentes - CEP 32210-140

Contagem - Minas Gerais

Telefone: 3363-5224

E.M. PROF. LÍGIA MAGALHÃES

Luciana Reis Jimenez Arriaga

Dirigente Escolar

Matricula: 01384739



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Paulo César dos Santos
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 Paulo César dos Santos
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



RECEITUÁRIO	UNIDADE DE SAÚDE	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DA CONCEIÇÃO EQUIPE 71
Nome do Paciente: <u>Atestado Médico</u>		
Endereço: _____		
<p>Atesto para os devidos fins que Paulo César dos Santos, de 31 anos, encontra-se impossibilitado de realizar suas atividades habituais por 2 (dois) dias, a partir de hoje, por motivo de doença.</p> <p>Cid 10 - L02</p> <div style="text-align: right;">  </div> <p>19/03/2019</p> <p style="text-align: center;">DATA</p> <p style="text-align: right;">CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL</p>		

SMS - RG