


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 000481 ROSELI GOMES MONTEIRO			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12456062029	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		18,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.068,00	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 984,00	
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 000481 ROSELI GOMES MONTEIRO			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 12456062029	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		18,00		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.068,00	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 984,00	
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

MG15903639
 Matrícula

MG18886424
 Matrícula

**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 / 00062220-4

Nome destinatário:	ROSELI GOMES MONTEIRO
Valor:	R\$ 984,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 15:51:37

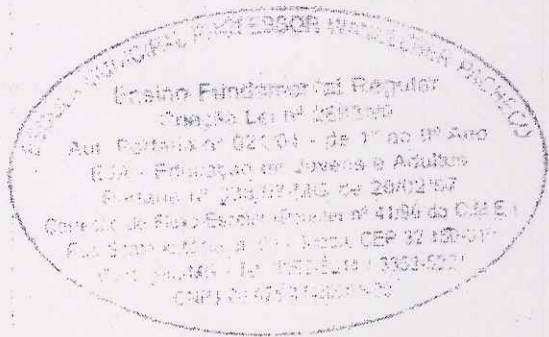
Código da operação:	00538455
Chave de segurança:	86SUKSZQPLTG7HME

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: 000481 ROSELI GOMES MONTEIRO				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000039182/00065	
Dia	Prorrogação				Assinatura/Justificativa		
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	7:03	11:25	13:00	17:24		Roseli Gomes Monteiro	
27	7:00	11:20	13:00	17:24		Roseli Gomes Monteiro	
28	7:00	11:23	13:00	17:25		Roseli Gomes Monteiro	
01	7:02	11:20	13:01	17:22		Roseli Gomes Monteiro	
02	-	-	-	-		Sábado	
03	-	-	-	-		Domingo	
04	Recesso						
05	FERIA DO						
06	Recesso						
07	7:02	11:25	13:05	17:24		Roseli Gomes Monteiro	
08	7:05	11:24	13:05	17:20		Roseli Gomes Monteiro	
09	-	-	-	-		Sábado	
10	-	-	-	-		Domingo	
11	FORMAÇÃO					Roseli Gomes Monteiro	
12	7:00	11:24	13:00	17:24		Roseli Gomes Monteiro	
13	7:00	11:25	13:00	17:23		Roseli Gomes Monteiro	
14	7:03	11:24	13:05	17:24		Roseli Gomes Monteiro	
15	7:02	11:23	13:02	17:21		Roseli Gomes Monteiro	
16	-	-	-	-		Sábado	
17	-	-	-	-		Domingo	
18	7:01	11:24	13:00	17:24		Roseli Gomes Monteiro	
19	7:04	11:24	13:03	17:25		Roseli Gomes Monteiro	
20	7:00	11:20	13:00	17:28		Roseli Gomes Monteiro	
21	7:03	11:25	13:04	17:23		Roseli Gomes Monteiro	
22	PARALISAÇÃO						
23	-	-	-	-		Sábado	
24	-	-	-	-		Domingo	
25	7:02	11:25	13:00	17:23		Roseli Gomes Monteiro	

Roseli Gomes Monteiro
Assinatura do Empregado



E. M. Prof. Wandeb
Graci Nunes Bastos
Diretora
Matrícula 127539-9



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva
Declaração de Presença

371

Declaro, para fins de ponto gerencial que Roseli Gomes Monteiro
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 Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Roseli Gomes Monteiro
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 Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva