

371

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 22/01/2020	Competência Março de 2020	
Empregado 000593 ALINE STHEFANIE DE OLIVEIRA FELIPE		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20997718409	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	48,62		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	9%		81,62	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
912	Atraso	4h24min		22,06	
			Total de Proventos 1.151,86	Total de Descontos 169,87	
			Líquido a Receber 981,99		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.081,18	Base de Cálculo do FGTS 1.081,18	FGTS 86,49	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 22/01/2020	Competência Março de 2020	
Empregado 000593 ALINE STHEFANIE DE OLIVEIRA FELIPE		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20997718409	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	48,62		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	9%		81,62	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
912	Atraso	4h24min		22,06	
			Total de Proventos 1.151,86	Total de Descontos 169,87	
			Líquido a Receber 981,99		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.081,18	Base de Cálculo do FGTS 1.081,18	FGTS 86,49	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido


Assinatura

0615903639

Matricula


Assinatura

0615903639

Matricula

372



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2

Conta destino: 0893 / 013 / 00104690-8

Nome destinatário: ALINE S DE O FELIPE

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 981,99

Data de débito: 31/03/2020

Data/hora da operação: 31/03/2020 16:42:02

Código da operação: 311642

Chave de segurança: 2FR7QEAJMTW06KHV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 26/02/2020 a 25/03/2020		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000592 ALINE STEFANIE DE OLIVEIRA FELIPE				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00002126195-00060	
Observações: REFERENTE A 03/2020							
Dia	F1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura justificativa
					E	S	
26		RECUSO					Aline Stefanie de Oliveira Felipe
27	06:59	11:24	13:02	17:20			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
28	07:02	11:20	13:03	17:18			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
29	---	---	---	---			Sábado
01	---	---	---	---			Domingo
02	06:58	11:15	13:00	17:23			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
03	07:02	11:26	13:01	17:25			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
04	DECLARACAO		13:00	17:20			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
05	07:02	11:18	13:01	17:18			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
06	06:58	11:15	13:00	17:25			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
07	---	---	---	---			Sábado
08	---	---	---	---			Domingo
09	ASC		13:01	17:24			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
10	06:59	11:20	13:02	17:19			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
11	06:55	11:21	13:01	17:15			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
12	07:01	11:22	13:00	17:18			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
13	06:59	11:15	13:01	17:20			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
14	---	---	---	---			Sábado
15	---	---	---	---			Domingo
16	06:58	11:22	13:02	17:21			Aline Stefanie de Oliveira Felipe
17	06:55	11:19	AUSENTE				Aline Stefanie de Oliveira Felipe
18	DECRETO Nº 1510						
19							
20							
21	---	---	---	---			Sábado
22	---	---	---	---			Domingo
23							
24							
25							

Aline Stefanie de Oliveira Felipe
Assinatura do Empregado

UNIDADE MUNICIPAL
DE EDUCAÇÃO INFANTIL
UMEI NOVA CONTAGEM
Rua VL Seis, 789 - CEP: 32050-325
Bairro Nova Contagem - Tel.: 3392-8273
Lei de Criação nº 4257/09
CONTAGEM - MG

Angela Melo Correia
UMEI NOVA CONTAGEM
Angela Melo Correia
Diretora
CNPJ nº 125059-1



Declaração de Presença

Declaro que o(a) Sr.(a): ALINE STHEFANIE DE OLIVEIRA FELIPE

esteve neste estabelecimento no dia: 04/03/2020

para a realização de exames no período de 08:27 às 09:35 horas.

22.735.377/0001-21

CLÍNICA DE ULTRA-SOM CONTAGEM LTDA

Rua Itália, n.º 45 e 61

Bairro da Glória - CEP 32340-100

CONTAGEM-MG

Emanuelle do Nê

CLÍNICA DE ULTRA-SOM CONTAGEM LTDA

Contagem 04 de Março de 2020



ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM³⁷⁵

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15

Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.

Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.

Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS

Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.

CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais

LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Aline Sthefanie de Oliveira Felipe compareceu à nossa instituição no dia 09 de Março/2020 de 08:25h às 08:35h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores