

391

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 000485 SIMONE GONCALVES VIANA			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20122401241	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		
915	Reembolso de Passagem		21,40		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.137,00	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 1.053,00		
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 000485 SIMONE GONCALVES VIANA			Cargo CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20122401241	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		
915	Reembolso de Passagem		21,40		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.137,00	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 1.053,00		
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 MJ Matrícula MG15903039

Assinatura [Assinatura] Matrícula MG18880424

392



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 / 00076667-2

Nome destinatário:	SIMONE GONCALVES VIANA
Valor:	R\$ 1.053,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 15:57:28

Código da operação:	00543727
Chave de segurança:	7EP21SWJP2G90Q2Y

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 DE					CNPJ/CEI: 26.047.929/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 196					Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019		
Atividade:					Lotação: 602 CUIDADORAS		
Empregado: 000485 SIMONE GONCALVES VIANA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 09855612356930301	
Dia	Prerrogatio				Assinatura/Justificativa		
	E1	S1	E2	S2	E	S	
26	7:01	11:23	13:00	17:20			Simone
27	7:02	11:24	13:01	17:21			Simone
28	7:00	11:23	13:00	17:24			Simone
29	7:00	11:24	13:01	17:25			Simone
02	--	--	--	--			Sábado
03	--	--	--	--			Domingo
04			RECESSO				
05			FÉRIADO				
06			RECESSO				
07	7:00	11:23	13:01	17:23			Simone
08	7:01	11:24	13:00	17:24			Simone
09	--	--	--	--			Sábado
10	--	--	--	--			Domingo
11			FÉRIADO				
12	7:00	11:22	13:00	17:24			Simone
13	7:01	11:24	13:00	17:25			Simone
14	7:00	11:23	13:01	17:23			Simone
15	7:00	11:24	13:02	17:24			Simone
16	--	--	--	--			Sábado
17	--	--	--	--			Domingo
18	7:00	11:22	13:00	17:25			Simone
19	7:01	11:23	13:01	17:24			Simone
20	7:00	11:24	13:00	17:21			Simone
21	7:02	11:22	13:00	17:24			Simone
22	7:00	11:24	13:01	17:23			Simone
23	--	--	--	--			Sábado
24	--	--	--	--			Domingo
25	7:01	11:25	13:00	17:24			Simone


 UMEI NOVA CONTAGEM
 Angela Melo Correa
 Diretora
 Matrícula 125050-3


 Assinatura do Empregado

UNIDADE MUNICIPAL
 DE EDUCAÇÃO INFANTIL
 UMEI NOVA CONTAGEM
 Rua VL Selo, 719 - CEP: 32050-325
 Bairro Nova Contagem - Tel.: 3392-8273
 Lei de Criação nº 4257/09
 CONTAGEM - MG



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Simone Gonçalves Viana
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 Simone Gonçalves Viana
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