

400

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 000487 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16303614613	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00	84,00		
915	Reembolso de Passagem		21,40			
310	INSS	8%				
			Total de Proventos 1.071,40	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 987,40			
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 000487 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16303614613	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00	84,00		
915	Reembolso de Passagem		21,40			
310	INSS	8%				
			Total de Proventos 1.071,40	Total de Descontos 84,00		
			Líquido a Receber 987,40			
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 _____ Matricula **MG 5903639**

Assinatura _____ Matricula **MG 18886424**



401

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:	2432 / 013 / 00036140-9

Nome destinatário:	STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA
Valor:	R\$ 987,40
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 15:59:12

Código da operação:	00553719
Chave de segurança:	09PM7HURWQ0PGXTU

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

402

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198
 Atividade:
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
 Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019
 Lotação: 002 CUIDADORAS
 Empregado: 000487 STEICE STEFANE SILVA SIQUEIRA
 Cargo: CUIDADOR
 GTPS: 00000094014/001

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:00	11:33	12:55	17:33			<i>Stefane</i>
27	06:59	11:24	12:58	17:30			<i>Stefane</i>
28	06:44	11:28	13:01	17:29			<i>Stefane</i>
01	06:51	11:30	13:00	17:26			<i>Stefane</i>
02	-	-	-	-			Sábado
03	-	-	-	-			Domingo
04	Feriado						<i>Stefane</i>
05	Recesso						<i>Stefane</i>
06	Feriado						<i>Stefane</i>
07	07:00	11:25	12:50	17:24			<i>Stefane</i>
08	06:52	11:37	13:00	17:28			<i>Stefane</i>
09	-	-	-	-			Sábado
10	-	-	-	-			Domingo
11	Formação						<i>Stefane</i>
12	06:58	11:28	12:55	17:26			<i>Stefane</i>
13	06:55	11:26	12:58	17:29			<i>Stefane</i>
14	06:50	11:29	13:00	17:24			<i>Stefane</i>
15	07:00	11:36	12:50	17:29			<i>Stefane</i>
16	-	-	-	-			Sábado
17	-	-	-	-			Domingo
18	06:58	11:27	12:55	17:29			<i>Stefane</i>
19	06:55	11:39	13:00	17:26			<i>Stefane</i>
20	07:00	11:24	13:03	17:24			<i>Stefane</i>
21	07:01	11:25	12:53	17:26			<i>Stefane</i>
22	Paralisação						<i>Stefane</i>
23	-	-	-	-			Sábado
24	-	-	-	-			Domingo
25	06:49	11:24	12:59	17:24			<i>Stefane</i>

E.M. Maria do Carmo Orecchio
 Rosilândia Patrícia Gonçalves

Matrícula: 1352470

Afiliada Diretora

Rosilândia Patrícia Gonçalves

Stefane Stefane Silva
 Assinatura do Empregado

E. M. Maria do Carmo Orecchio
 LEI DE CRIAÇÃO Nº 3653/2003
 PORTARIA DE AUTORIZ. 1099/10
 CNPJ: 12.885.613/0001-32
 Av. Hércules, S/N - Nova Contagem
 Contagem - MG CEP 32.050-096



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Steice Stefane Silva Siqueira cumpriu 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 Steice Stefane Silva Siqueira cumpriu 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