

4/2

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 000430 TAMARA GOMES DE SOUZA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12981009100	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		19,40		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.069,40	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 985,40	
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 000430 TAMARA GOMES DE SOUZA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12981009100	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		19,40		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.069,40	Total de Descontos 84,00	
				Líquido a Receber 985,40	
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]

Assinatura

MG15903639

Matrícula

[Assinatura]

Assinatura

MG18896424

Matrícula

413



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 / 00047504-0

Nome destinatário:	TAMARA GOMES DE SOUZA
Valor:	R\$ 985,40
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 16:02:28

Código da operação:	00559290
Chave de segurança:	826CNH7ZUR4A947U

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

414

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO 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: 000490 TAMARA GOMES DE SOUZA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00003757187/00030	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	07:03	11:25	13:02	17:27			Tamara G. de Souza
27	07:00	11:24	13:00	17:21			Tamara G. de Souza
28	07:04	11:24	13:01	17:24			Tamara G. de Souza
01	07:01	11:26	13:04	17:25			Tamara G. de Souza
02							Sábado
03							Domingo
04							
05							
06							
07	07:00	11:25	13:01	17:27			Formação Tamara G. de Souza
08	07:04	11:24	13:03	17:22			Tamara G. de Souza
09							Tamara G. de Souza
10							Sábado
11							Domingo
12	07:00	11:25	13:02	17:25			Formação Tamara G. de Souza
13	07:03	11:26	13:01	17:24			Tamara G. de Souza
14	07:01	11:24	13:00	17:23			Tamara G. de Souza
15	07:03	11:24	13:04	17:26			Tamara G. de Souza
16							Sábado
17							Domingo
18	07:03	11:24	13:00	17:26			Tamara G. de Souza
19	07:00	11:26	13:01	17:24			Tamara G. de Souza
20	07:02	11:25	13:03	17:23			Tamara G. de Souza
21	07:00	11:27	13:02	17:26			Tamara G. de Souza
22							Paralisação
23							Sábado
24							Domingo
25	07:00	11:25	13:01	17:23			Tamara G. de Souza

Tamara G. de Souza
Assinatura do Empregado

Kátia da Cruz Ferreira
Kátia da Cruz Ferreira - Diretora
R. 21 - 3085286

C. M. "Renê Chateaubriand Dorainques" Ens. Fundamental
Lei de Criação n.º 1229 de 25/11/75
Autorizado Portarias 58/78 - 091/80 e 157/03-SEE
Rua Padre José Maria de Man, 30 - Novo Riacho
Telefax: 3352-5587 Contagem Minas Gerais



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva
Declaração de Presença

4/5

Declaro, para fins de ponto gerencial que Tamara Gomes de Souza 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 Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Tamara Gomes de Souza 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 Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva