

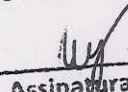
433


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 000496 VANIZE DA SILVA MEDEIROS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20411433436	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		27,60		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.077,60	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 993,60		
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 000496 VANIZE DA SILVA MEDEIROS		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20411433436	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		27,60		
310	INSS	8%		84,00	
			Total de Proventos 1.077,60	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 993,60		
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  Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
 Assinatura

  
 Assinatura

16615903639  
 Matrícula

16618886424  
 Matrícula



434

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2427 / 013 / 00060425-8

<b>Nome destinatário:</b>	VANIZE DA SILVA MEDEIROS
<b>Valor:</b>	R\$ 993,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL MAR 2019

<b>Data de débito:</b>	05/04/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/04/2019 16:05:46

<b>Código da operação:</b>	00564123
<b>Chave de segurança:</b>	HE05VAM8EEN3YYHA

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



435

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIACAO DOS SURDOS  
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198  
 Atividade:  
 Empregado: 000496 VANIZE DA SILVA MEDEIROS  
 Cargo: CUIDADOR  
 CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15  
 Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019  
 Lotação: 002 CUIDADORAS  
 CTPS: 00009345936/00040

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:00	11:25	13:01	17:26			Vanize S. medeiros
27	7:02	11:27	13:02	17:27			Vanize S. medeiros
28	7:00	11:28	13:05	17:27			Vanize S. medeiros
01	7:03	11:24	13:03	17:28			Vanize S. medeiros
02							Sábado
03							Sábado
04	RECESSO						Domingo
05	FERIADO						RECESSO
06	RECESSO						FERIADO
07	7:00	11:26	13:04	17:27			RECESSO
08	7:03	11:24	13:01	17:25			Vanize S. medeiros
09							Vanize S. medeiros
10							Sábado
11	FORMACAO SEDUC						Domingo
12	7:00	11:25	13:02	17:24			FORMACAO SEDUC
13	7:01	11:24	13:00	17:25			Vanize S. medeiros
14	7:05	11:26	13:05	17:26			Vanize S. medeiros
15	7:02	11:28	13:03	17:24			Vanize S. medeiros
16							Vanize S. medeiros
17							Sábado
18	7:01	11:26	13:04	17:29			Domingo
19	7:00	11:27	13:00	17:26			Vanize S. medeiros
20	7:05	11:24	13:02	17:24			Vanize S. medeiros
21	7:03	11:28	13:04	17:28			Vanize S. medeiros
22	PARALISACAO						Vanize S. medeiros
23							PARALISACAO
24							Sábado
25	7:00	11:29	13:02	17:24			Domingo
							Vanize S. medeiros

Vanize S. medeiros  
 Assinatura do Empregado

*[Handwritten signature]*

EM. MARIA SILVA LUCAS  
 Regina Luciana Matias Costa  
 DIRETORA ESCOLAR - MATRICULA 0176170  
 Nº AUT. 046/2018/SEDUC/DIR  
 Nº DO PTO 17212-21/01-2018-DOC

CAIC  
 E. M. Maria Silva Lucas  
 1º ao 9º Ano  
 Lei de Criação 2404/92  
 Portaria de Aut. 214/98  
 Rua Bragança, nº 966 - Novo Progresso  
 Contagem / MG - Fone: 3352-5200 / 98623-7000





Secretaria Municipal de Educação  
Educação Inclusiva

436

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Vanize da Silva Medeiros 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



Secretaria Municipal de Educação  
Educação Inclusiva  
Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Vanize da Silva Medeiros 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