

437


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019	
Empregado 000498 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16559993834	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80	84,00	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		28,70		
310	INSS	8%			
			Total de Proventos 1.111,50	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 1.027,50		
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 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Março de 2019	
Empregado 000498 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16559993834	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	32,80	84,00	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
915	Reembolso de Passagem		28,70		
310	INSS	8%			
			Total de Proventos 1.111,50	Total de Descontos 84,00	
			Líquido a Receber 1.027,50		
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

MG15903634
 Matrícula


 Assinatura

MG18886424
 Matrícula



438

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2

Conta destino: 0893 / 013 / 00069641-0

Nome destinatário: ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.027,50

Data de débito: 05/04/2019

Data/hora da operação: 05/04/2019 16:16:03

Código da operação: 564908

Chave de segurança: 19GUGSZCNN99H4S8

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 D					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019		
Atividade:					Loiação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000498 ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00007078043/00010	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:58	11:22	12:59	17:22			Zilanda Oliveira Ewangel
27	07:03	11:25	12:58	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
28	06:59	11:21	13:00	17:21			Zilanda Oliveira Ewangel
01	07:01	11:23	12:58	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
02	---	---	---	---			Sábado
03	---	---	---	---			Domingo
04	RECESSO						
05	FERIADO						
06	RECESSO						
07	07:01	11:24	13:00	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
08	07:04	11:25	12:57	17:27			Zilanda Oliveira Ewangel
09	---	---	---	---			Sábado
10	---	---	---	---			Domingo
11	FORMAÇÃO SEDUC 2º 2º TURNO						
12	06:58	11:22	12:59	17:22			Zilanda Oliveira Ewangel
13	06:59	11:21	12:59	17:25			Zilanda Oliveira Ewangel
14	07:03	11:25	13:00	17:27			Zilanda Oliveira Ewangel
15	07:01	11:23	12:58	17:28			Zilanda Oliveira Ewangel
16	---	---	---	---			Sábado
17	---	---	---	---			Domingo
18	06:58	11:23	12:57	17:23			Zilanda Oliveira Ewangel
19	07:03	11:25	13:00	17:26			Zilanda Oliveira Ewangel
20	06:59	11:20	12:59	17:22			Zilanda Oliveira Ewangel
21	06:59	11:24	12:57	17:24			Zilanda Oliveira Ewangel
22	07:01	11:23	13:02	17:27			Zilanda Oliveira Ewangel
23	---	---	---	---			Sábado
24	---	---	---	---			Domingo
25	06:58	11:22	12:59	17:22			Zilanda Oliveira Ewangel

Zilanda Oliveira Ewangel
Assinatura do Empregado

E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
Ensino Fundamental
Lei de Criação Nº: 3195 - 11-05-99
Portaria nº 1174/2002/SEE
R. Stela Diniz Macedo, nº 71 - Dorcy Ribeiro
Contagem / Minas Gerais - CEP: 32.050-501
Tel.: (31) 3352-5870 / 3912-4003
CNPJ: 05.003.420/0001-68

Suelian Costa
E.M. "Francisco Sales da Silva Diniz"
Sirlei do Carmo Elias Costa
Vice Diretora - Matrícula: 582000



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva
Declaração de Presença

440

Declaro, para fins de ponto gerencial que Zilanda Oliveira Ewangel
cumprir 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 Zilanda Oliveira Ewangel
cumprir 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