

521

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 000507 KARINA GABRIELA TEIXEIRA			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20220349694	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
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 000507 KARINA GABRIELA TEIXEIRA			Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS	
PIS 20220349694	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.050,00		
310	INSS	8%		84,00	
320	Vale-Transporte	6%		63,00	
			Total de Proventos 1.050,00	Total de Descontos 147,00	
				Líquido a Receber 903,00	
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]

Assinatura

[Assinatura]

Assinatura

M615903639
Matricula

M618886424
Matricula

**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:	2940 / 013 / 00023155-8

Nome destinatário:	KARINA GABRIELA TEIXEIRA
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF MARCO 2019

Data de débito:	08/04/2019
Data/hora da operação:	08/04/2019 07:38:32

Código da operação:	00318131
Chave de segurança:	TQATTAU02KTL6PWS

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: 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: 000507 KARINA GABRIELA TEIXEIRA	Cargo: CUIDADOR	GTPS: 00000009717/00105

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:00	11:20	12:52	5:30			Karina G. Teixeira
27	6:37	11:30	12:50	5:31			Karina G. Teixeira
28	6:40	11:30	1:00	5:25			Karina G. Teixeira
01	7:00	11:30	1:00	5:30			Karina G. Teixeira
02							Sábado
03							Domingo
04	Recesso						Karina G. Teixeira
05	Ferrado						Karina G. Teixeira
06	Recesso						Karina G. Teixeira
07	7:01	11:20	1:00	5:30			Karina G. Teixeira
08	7:00	11:30	1:00	5:30			Karina G. Teixeira
09							Sábado
10							Domingo
11	FORMAÇÃO						Karina G. Teixeira
12	7:00	11:30	1:00	5:30			Karina G. Teixeira
13	6:37	11:20	1:00	5:20			Karina G. Teixeira
14	6:20	11:30	1:00	5:20			Karina G. Teixeira
15	6:40	11:35	1:00	5:31			Karina G. Teixeira
16							Sábado
17							Domingo
18	7:10	11:30	01:05	5:20			Karina G. Teixeira
19	7:00	11:25	01:00	5:30			Karina G. Teixeira
20	7:05	11:20	12:30	5:40			Karina G. Teixeira
21	A Testado						Karina G. Teixeira
22	A Testado						Karina G. Teixeira
23							Sábado
24							Domingo
25	6:35	11:30	01:00	5:20			Karina G. Teixeira

Karina G. Teixeira
Assinatura do Empregado



Escola Municipal Vasco Pinto da Fonseca
Priscilla Roberta de Moura Peixoto
Diretora - Matrícula: nº 28304-5





Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Karina Gabriela Teixeira 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 Karina Gabriela Teixeira 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



Débora Cardoso de Araújo Brandão
 Cirurgiã Dentista - CRO - MG: 35.848

Atestado Odontológico

Atesto para os fins:

- Escolares
- Trabalhistas
- Esportivos
- Militares

A pedido do interessado ou seu representante legal, que o Sr. (a):

Keina Gabriela Teixeira
 portador da CI nº MG 1117453, esteve sob meus cuidados
 profissionais em 22/03/19, devendo permanecer em
 repouso por (01) um dia dia(s).

CID - 10

Autorizado pelo paciente que abaixo assina.

x Keina Gabriela Teixeira

Betim, 22/03/19.

Dra. Débora Cardoso de Araújo Brandão
 Cirurgiã Dentista
 CROMG: 35848

Em caso de rasura este atestado perde a validade.

Av. Sycaba, 27 - Lj 01 - Icaivera - Betim - MG (31) 3595-8995



Dra. Débora Cardoso de Araújo Brandão
 Cirurgiã Dentista - CRO-MG: 35.848

RECEITUÁRIO:

Paciente: Keina Gabriela Teixeira.

Atento que a paciente entrou sob
meus cuidados no dia de hoje
realizando tratamento odontológico
devendo permanecer em repouso neste
dia(s)

Betim
21/03/19
Dra. Débora Cardoso A. Brandão
 CIRURGIÃ - DENTISTA
 CROMG 35848

525

Av. Sycaba, 27 - Loja 01 - Icaivera - Betim / MG - (31) 3595-8995