

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 000497 WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 16554177850	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 000497 WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 16554177850	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 Material
 Serviço
 deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]
 Assinatura

[Assinatura]
 Assinatura

M615903639
 Matrícula

M61886424
 Matrícula



554

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 / 00104385-2

Nome destinatário:	WELERSON R S PEREIRA
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 07:47:17

Código da operação:	00320107
Chave de segurança:	U3QFPCV86LP7U3R6

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: ASSOCIAÇÃO 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: 000497 WELERSON RODRIGO DA SILVA PEREIRA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00001966645/00040	
Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	06:42	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigues da Silva
27	06:43	12:00	13:00	17:05			Welson Rodrigues da Silva
28	06:44	12:00	13:00	17:20			Welson Rodrigues da Silva
01	06:45	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigues da Silva
02							Sábado
03							Domingo
04	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			RECESSO
05	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			FERIADO
06	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO			RECESSO
07	06:57	12:00	13:00	17:10			Welson Rodrigues da Silva
08	06:59	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigues da Silva
09							Sábado
10							Domingo
11	Formação	Formação	Formação	Formação			Formação - SEDUC
12	06:45	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigues da Silva
13	06:46	12:00	13:00	17:20			Welson Rodrigues da Silva
14	06:47	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigues da Silva
15	06:48	12:00	13:00	17:05			Welson Rodrigues da Silva
16							Sábado
17							Domingo
18	06:51	12:00	13:00	17:05			Welson Rodrigues da Silva
19	06:52	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigues da Silva
20	06:53	12:00	13:00	17:25			Welson Rodrigues da Silva
21	06:54	12:00	13:00	17:00			Welson Rodrigues da Silva
22	PARALISADO						
23							Sábado
24							Domingo
25	06:59	12:00	13:00	17:15			Welson Rodrigues da Silva

Welson Rodrigues da Silva
Assinatura do Empregado

Cláudia Clea T. Costa
E. M. Isabel Nascimento de Mattos
Cláudia Clea T. Costa
Diretora Escolar Mat. 01152153

556



**Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva**

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Welerson Rodrigo da Silva Pereira 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 Welerson Rodrigo da Silva Pereira 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