

557

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 000466 MARCELINA DA CONCEICAO PEDROSA ROCHA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 19000553779	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 000466 MARCELINA DA CONCEICAO PEDROSA ROCHA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 19000553779	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

MG15903639
Matricula

MG18986424
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:	0893 / 013 / 00105354-8

Nome destinatário:	MARCELINA DA CONCEICAO P ROCHA
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF MARCO 2019

Data de débito:	09/04/2019
Data/hora da operação:	09/04/2019 08:35:05

Código da operação:	00015745
Chave de segurança:	WKSTMVTAKPLTMUUT

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 FREQUENCIA

Empregador: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço: RUA RISO DO PRADO, 195
 Atividade:
 Empregado: 600466 MARCELINA DA CONCEIÇÃO PEDROSA ROCHA | Cargo: CUIDADOR | CTPS: 00001711175/00050

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:01	11:22	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
27	7:02	11:23	13:02	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
28	7:03	11:23	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
01	7:02	11:24	13:02	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
04			RECESSO CARNAVAL				
05			RECESSO CARNAVAL				
06			RECESSO CARNAVAL				
07	7:02	11:24	13:00	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
08	7:01	11:23	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
11			FORMAÇÃO				
12	7:02	11:24	13:02	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
13	7:01	11:23	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
14	7:02	11:24	13:02	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
15	7:02	11:23	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
16							
17							
18	7:01	11:23	13:01	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
19	7:03	11:24	13:00	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
20	7:01	11:23	13:01	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
21	7:02	11:24	13:01	17:23			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
22	7:01	11:23	13:02	17:24			Marcelina da C. Pedrosa Rocha
23							
24							
25	7:02	11:24	13:01	17:24			Marcelina da Conceição Pedrosa Rocha

Carvalho

Marcelina da Conceição Pedrosa Rocha
 Assinatura do Empregado

E. M. D. Gabriela Leite Araujo
 Renata Dias Carvalho
 Vice-Diretora
 Mat.: 16776-2



**Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva**

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Marcelina da Conceição Pedrosa Rocha
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

Ludmilla Skrepchuck Soares

Superintendente de Educação Inclusiva



**Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva**

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Marcelina da Conceição Pedrosa Rocha 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