

00082 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 RUA ORISSANGA, 466 CASA
 01/04/2019 a 30/04/2019 Depto. RAIS 04467087000162

000029 SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA MONITORA(CRECHES)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	2.780,00	
903	INSS Folha			250,20
914	IRRF Folha			46,94

			2.780,00	297,14
			Valor Líquido	2.482,86

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.780,00	2.780,00	9,00	2.780,00	222,40	2.529,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
21/5/2019 DATA Simone ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE
Conta origem:	2427 / 003 / 00008436-2
Conta destino:	2427 / 013 / 00107944-0

Nome destinatário:	SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA
Valor:	R\$ 2.482,86

Data de débito:	02/05/2019
Data/hora da operação:	02/05/2019 15:02:19

Código da operação:	00210067
Chave de segurança:	6W3SGVX2J1C4L5NG

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

CARTÃO DE PONTO - Período: 01/04/2019 a 30/04/2019

V 6.12.0.1

Nome: **SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA**
 Matrícula: **00008** C. T. P. S. :
 Cargo: **MONITORA** PIS: **13034722094**
 Depto:
 Setor:
 Seção:
 C. Custo:

CPF: **04280218676** Emissão: **03/05/2019 16:48:47**
 Admissão: **18/10/2017**
 Empresa: **ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS**
 CNPJ: **04467087000162**

	Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		Entrada	Intervalo p/ refeição		Saída		
Domingo	FOLGA				Quinta	X	07:00	11:30	12:45	16:45	
Segunda	X	07:00	11:30	12:45	16:45	Sexta	X	07:00	11:30	12:45	16:45
Terça	X	07:00	11:30	12:45	16:45	Sábado	FOLGA				
Quarta	X	07:00	11:30	12:45	16:45	Feriados	FOLGA				

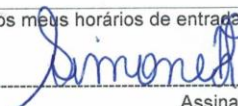
	HT	AN	EX	EN	AT	FA
01/04/2019 Seg	08:30	-	-	-	-	-
02/04/2019 Ter	08:30	-	-	-	-	-
03/04/2019 Qua	08:30	-	-	-	-	-
04/04/2019 Qui	08:30	-	-	-	-	-
05/04/2019 Sex	08:30	-	-	-	-	-
06/04/2019 Sab	-	-	-	-	-	-
07/04/2019 Dom	-	-	-	-	-	-
08/04/2019 Seg	08:30	-	-	-	-	-
09/04/2019 Ter	08:30	-	-	-	-	-
10/04/2019 Qua	08:30	-	-	-	-	-
11/04/2019 Qui	08:30	-	-	-	-	-
F 12/04/2019 Sex	-	-	-	-	-	-
13/04/2019 Sab	-	-	-	-	-	-
14/04/2019 Dom	-	-	-	-	-	-
15/04/2019 Seg	08:30	-	-	-	-	-
16/04/2019 Ter	08:30	-	-	-	-	-
17/04/2019 Qua	08:30	-	-	-	-	-
18/04/2019 Qui	08:30	-	-	-	-	-
F 19/04/2019 Sex	-	-	-	-	-	-
20/04/2019 Sab	-	-	-	-	-	-
F 21/04/2019 Dom	-	-	-	-	-	-
22/04/2019 Seg	08:30	-	-	-	-	-
23/04/2019 Ter	08:30	-	-	-	-	-
24/04/2019 Qua	08:30	-	-	-	-	-
25/04/2019 Qui	08:30	-	-	-	-	-
26/04/2019 Sex	08:30	-	-	-	-	-
27/04/2019 Sab	-	-	-	-	-	-
28/04/2019 Dom	-	-	-	-	-	-
29/04/2019 Seg	04:32	-	-	-	-	-
30/04/2019 Ter	08:30	-	-	-	-	-

Diferença (Extras - (Atrasos + Faltas)): 000:00

Resumo:

HT - Horas trabalhadas	166:02	Abonos DSR	051:20
Abonos de justif.	004:32	Faltas(dias)	0
Total máximo de trab.	170:00	Banco de horas Mês	-011:15

Reconheço para os devidos fins, como verdadeiros os meus horários de entrada e saída do serviço bem como os intervalos intrajornada


 Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Rua Lino de Mório, 25, Inconfidentes - Tel: 3352-5604

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Em conformidade com o artigo 96, inciso IV, da Lei nº 2.160, declaramos que o (a) servidor (a)

Somere Maciel da Silva matrícula _____

em exercício na unidade escolar _____

participou da atividade de:

TEMA: PROMOÇÃO DAS RELAÇÕES ÉTNICO-RACIAIS NA EDUCAÇÃO INFANTIL

DATA: 29/04/19

HORARIO: 8h às 11h30min ou 13h às 16h30min

Mayrce Tereza da Silva Freitas
Mayrce Tereza da Silva Freitas
Diretora da Educação Infantil