



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 013 / 00016973-9

Nome destinatário: REGINA PEREIRA RAMOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 822,00

Data de débito: 01/06/2021

Data/hora da operação: 01/06/2021 14:32:43

Código da operação: 009055

Chave de segurança: K98J2NEK63JG25CL

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



03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAG DAS PAINEIRAS, 1448 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 01/05/2021 a 31/05/2021 COLEGIO BATISTA 00.211.504/0001-50

002023 REGINA PEREIRA RAMOS CPF: 0531546646 Professor de nivel medio na educacao inf

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	014,00	892,64		
999	Arredondamento no Mes		0,92		
681	Seguro			4,62	
903	INSS Folha			66,94	
			893,56	71,56	
			Valor Líquido	822,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.912,81	892,64	7,50	892,64	71,41	825,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/06/21 DATA Regina P. Ramos ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Service
 constante deste documento foi recebido/
 Pago pela Conta: 0531546646
 Cheque: 00255 de 2021
 Contagem: de 2021
 Assinatura:



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021

EMPRESA: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM CNPJ: 00.211.504/0001-50
 ENDEREÇO: DAS PAINEIRAS, 1448 ELDORADO - Contagem - MG - CEP: 32310-400

FUNCIONÁRIO REGINA PEREIRA RAMOS
 AMISSÃO: 17/05/2021 CTPS: 03929229/00060-MG

FUNÇÃO: Professor de nível medio na educacao

JORNADA ENTRADA: 07:00 SAÍDA: 17:00 Departamento COLEGIO BATISTA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 sáb					-
2 dom					-
3 seg					-
4 ter					-
5 qua					-
6 qui					-
7 sex					-
8 sáb					-
9 dom					-
10 seg					-
11 ter					-
12 qua					-
13 qui					-
14 sex					-
15 sáb					-
16 dom					-
17 seg	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
18 ter	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
19 qua	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
20 qui	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
21 sex	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
22 sáb	-				-
23 dom	-				-
24 seg	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
25 ter	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
26 qua	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
27 qui	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
28 sex	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office
29 sáb	-				-
30 dom	-				-
31 seg	7:00	11:30	12:30	14:00	<i>Regina</i> Home Office

OBSERVAÇÕES:



instituída pela Lei do Decreto nº 1.000, de 1968, para a prestação de serviços de assistência social, a ser executada por meio de contratos, convênios ou outros instrumentos jurídicos, a serem estabelecidos em conformidade com a legislação em vigor.

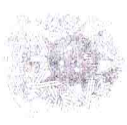
os dados dos beneficiários e dos prestadores de serviços, bem como a situação financeira e administrativa do fundo de custeio.

documentos e a conduta dos beneficiários do sistema.

delegada de sua vida e a validade da contribuição devida pelos dependentes inscritos no sistema.

1.000
1.000
1.000

1.000
1.000
1.000



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

ARTERIA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

190.07890.47-9

39292229

0060

MG

Regina Pereira Ramos

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



REGINA PEREIRA RAMOS

FILIAÇÃO.....: SIDERLI PEREIRA DOMINGO RAMOS
VALTER RAMOS
NASCIMENTO.....: 19/04/1982
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE.....: BELO HORIZONTE - MG
DOCUMENTO.....: R.G. - 12656091 - 16/08/2017 - PCMG - MG

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 053.154.466-46 CNH.....:
TIT. ELEITOR.....: SEÇÃO: ZONA:
LOCAL DE EMISSÃO: SEC - CONTAGEM - UAI SHOPPING CONTAGEM
DATA DE EMISSÃO.: 15/03/2019

João Carlos Gontijo de Amorim

JOÃO CARLOS GONTIJO DE AMORIM
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/MG

ASSINATURA DO TÁBSSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTI

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____ PAIS: _____
DOCUMENTO: _____

NOME: _____
DOCUMENTO: _____

NOME: _____
DOCUMENTO: _____

NOME: _____
DOCUMENTO: _____

NOME: _____
DOCUMENTO: _____



Empregador: Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem

CNPJ/MF: 00211.504/0001-50

Rua das Paineiras, 1448

Bairro: Eldorado

Cidade: Contagem

Estado: Minas Gerais

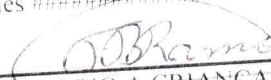
CEP: 32.310-400

Cargo: PROF. NIVEL MEDIO EDUCACÃO INFANTIL

Admissão: 17/05/2021

Livro: 028 Pag: 017 CBO:

Remuneração Específica: R\$ 1.912,81 (Um mil novecentos e doze reais e oitenta e um centavos) por mês #####


CASA DE APOIO A CRIANÇA
CARENTE DE CONTAGEM

DATA DE SAÍDA DE DE

.....

.....

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGCC/CPF/CM

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO N° FLS./FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

.....

.....

.....

DATA DE SAÍDA DE DE

.....

.....

.....

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

09

