



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000223-3  
**Conta destino:** 1529 / 1288 / 000839812616-5

**Nome destinatário:** MARIA DA GLORIA DA SILVA  
**Quantidade de vezes:**  
**Valor:** R\$ 492,00

**Data de débito:** 02/06/2021  
**Data/hora da operação:** 02/06/2021 05:02:02

**Código da operação:** 020502  
**Chave de segurança:** EJTPJA9VK986GNZS

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 01/05/2021 a 31/05/2021 COLEGIO BATISTA			<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 00.211.504/0001-50		
002019 MARIA DA GLORIA DA SILVA		CPF: 86423363666 AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	014,00	536,02		
999	Arredondamento no Mes		0,80		
681	Seguro			4,62	
903	INSS Folha			40,20	
			536,82	44,82	
			<b>Valor Líquido</b>	492,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.148,62	536,02	7,50	536,02	42,88	495,82
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>02/06/21</u> DATA		<u>Maria da Gloriosa Silva</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Certificamos que o material/serviço  
 constante deste documento foi recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Cheque: 00.504/0001-50 de 02/06/21  
 Contagem de Jumbá de 2021  
 Assinatura: [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 MARIA DA GLORIA DA SILVA (002019) FUNÇÃO: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS  
 ADMISSÃO: 17/05/2021 CTPS: 05611615/00030-MG

JORNADA ENTRADA: 07:00 SAÍDA: 16:00 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	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
18 ter	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
19 qua	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
20 qui	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
21 sex	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
22 sáb					-
23 dom					-
24 seg	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
25 ter	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
26 qua	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
27 qui	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
28 sex	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva
29 sáb					-
30 dom					-
31 seg	07:00	12:00	13:00	16:00	Maria da Glória Silva

OBSERVAÇÕES:

HOME OFFICE



# TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

SITE O PORTAL MTE: [www.mte.gov.br](http://www.mte.gov.br)



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

164.97076.26-4

NÚMERO

5611615

SÉRIE

0030

UF

MG

Maria da Glória da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CASA DA MOEDA DO BRASIL

03



#### MARIA DA GLORIA DA SILVA

FILIAÇÃO..... JOSE DA SILVA NOBRE  
MARIA CARVALHO DA SILVA

NASCIMENTO..... 28/06/1961 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.... DIVORCIADO

NATURALIDADE: MENDES PIMENTEL - MG

DOCUMENTO..... C. I. MG-3.031.448 22/10/2007 PCMG MG

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 864.233.636-68 CNH.....:

TIT. ELEITOR: 069527790221 SEÇÃO: 0463 ZONA: 090

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/MG - 19/05/2011

*Alysson Paes*

Alysson Paes de Oliveira Alves  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego no Estado de Minas Gerais

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

#### ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

**LEGEZINHO**

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - I  
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - AJUDANÇA VOLUNTÁRIA

03



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: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS  
Admissão: 17/05/2021  
Livro: 028 Pag: 014 CBO:  
Remuneração Específica: R\$ 1.148,62 (Hum mil cento e quarenta e oito reais e sessenta e dois centavos) mês #####

*[Assinatura]*  
CASA DE APOIO A CRIANÇA  
CARENTE DE CONTAGEM

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA  
1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA  
1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....  
FGTS Nº DA CONTA: .....

### CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....  
CGC/CPF/CEI.....  
ENDEREÇO.....  
MUNICÍPIO..... UF.....  
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....  
CARGO.....  
CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....  
REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA  
1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA  
1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....  
FGTS Nº DA CONTA: .....

