

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167
01/04/2019 a 30/04/2019 - 02411691000141
000070 SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES - Coordenador Pedagógico 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220,00	3.127,53	
999	Arredondamento do mes		0,35	
610	Arredondamento mes anterior			0,90
903	INSS Folha			344,02
914	IRRF Folha			65,96
			3.127,88	410,88
Valor Liquido			2.717,00	
Saldo Base	3.127,53			
Sal. Contr. INSS	3.127,53	11,00		
Base Calc FGTS	3.127,53			
FGTS do mês	250,20			
Base Calc IRRF	2.783,51			
Faixa IRRF				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
30/04/19 DATA
Simone Consuelo de Faria Pires ASSINATURA DO FUNCIONARIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19

Empregador ou Razão Social

CNPJ

Simone P. de F. Pires

Nº CTPS

Função

Coord. Ped.

Maio

Ano

2019

Local de Trabalho

Entrada

Intervalo p/ Refeição

Saída

Rep.Semanal

	HORAS	A R\$	TOTAIS
NORMAIS			R\$
EXTRAS			R\$
			R\$
			R\$
SOMA R\$			
INSS			R\$
			R\$
TOTAL DO DESCONTO			R\$
SALDO A RECEBER			R\$

MANHÃ	TARDE	EXTRA	HORAS Extras	HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras	
					ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
				16	09:18	11:34	12:44	17:36				
				17	07:55	11:36	12:52					
				18	Feriado							
				19	Recesso							
				20	Sábado							
				21	Domingo							
				22	09:04	11:36	12:45	17:43				
				23	07:20	11:57	12:51	17:52				
				24	09:09	11:47	12:48	17:28				
				25	08:49	12:16		17:39				
				26	09:07	11:44	12:35	17:32				
				27	Sábado							
				28	Domingo							
				29	09:14	11:47	12:37	17:54				
				30	09:29	12:06	12:56	17:45				
				31								

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações.

Simone C.F. Pires
ASSINATURA DO EMPREGADO

GRIFFE
PAPER

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

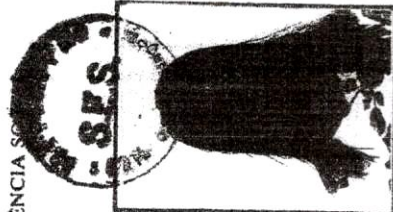
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 10.562 Série 0117mg



Simone Consuelo de Faria Pires
ASSINATURA DO PORTADOR

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Simone Consuelo de Faria Pires

Loc. Nasc.: Contagem, M.G. Data: 11.09.71

Filiação: Ramundo João de Faria

Maria Raimunda de Faria Doc. n.º MG-12.330.459 SSP/MG



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: Doc. Ident. n.º

Exp. em: Estado

Obs.: Data Emissão: 25.10.99 DRT M.G.


Assinatura do Funcionário


ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Form with fields for Name, Doc., Est. Civil, Nascimento, etc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **02.411.691/0001-41**
ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
 CGC/MF: **JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**
 Rua: **Av. A, n.º 2.187 - B** Nº
 Município: **Beiró Tropical - CEP: 32.870-040**
 Esp. de estabelecimento: **CONTAGEM - MG**
 Cargo: **Coordenador Pedagógico I**
 CBO nº: **2.394.05**
 Data admissão: **27 de Dezembro** de **2017**
 Registro nº: Fis/Ficha.....
 Remuneração especificada: **R\$ 2.978,60 (Dois mil novecentos e setenta e oito reais e sessenta centavos)**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test: **ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**
 1º 2º
 Data saída: de de 19.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test: **ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº:

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19


ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19


CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **02.411.691/0001-41**
ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
 CGC/MF: **JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**
 Rua: **Av. A, n.º 2.187 - B** Nº
 Município: **Beiró Tropical - CEP: 32.870-040**
 Esp. de estabelecimento: **CONTAGEM - MG**
 Cargo: **Coordenador Pedagógico I**
 CBO nº: **2.394.05**
 Data admissão: **01 de Fevereiro** de **2018**
 Registro nº: Fis/Ficha.....
 Remuneração especificada: **R\$ 2.978,60 (Dois mil novecentos e setenta e oito reais e sessenta centavos)**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test: **ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**
 1º 2º
 Data saída: de de 19.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test: **ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº:

CAIXA	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Página: 1 Posição: 30/04/2019
--------------	--------------------------------	-------------------------------------

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI Período de 30/04/2019 até 30/04/2019

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000151	060.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	30/04/2019		2.717,00	Real	REMETIDO
000152	032.897.356-48	MARIJ PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	30/04/2019		1.354,00	Real	REMETIDO
000153	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	30/04/2019		1.136,00	Real	REMETIDO
000154	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	30/04/2019		1.104,00	Real	REMETIDO
000155	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	30/04/2019		3.093,00	Real	REMETIDO
000156	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	30/04/2019		1.181,00	Real	REMETIDO
000157	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	30/04/2019		1.181,00	Real	REMETIDO
000158	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	30/04/2019		1.137,00	Real	REMETIDO
000159	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	30/04/2019		1.104,00	Real	REMETIDO
000160	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	30/04/2019		1.137,00	Real	REMETIDO
000161	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	30/04/2019		1.008,00	Real	REMETIDO
000162	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	30/04/2019		1.445,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									17.597,00		

Pag 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
30/04/19