

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/06/2019 a 30/06/2019
 02411691000141
 Demonstrativo de Pagamento de Salário

000074 ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTARELI Educadora Infantil 2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	125:00	1.342,85	
999	Arredondamento do mes		0,35	
604	Vale Transporte			80,57
610	Arredondamento mes anterior			0,21
903	INSS Folha			107,42
			Valor Líquido	188,20
			F.G.T.S do mês	1.155,00
			Base Cál. IRRF	1.045,84
			Base Cál. FGTS	
			Sal. Contri. INSS	
			Saldo Base	
			1.342,85	
			1.342,85	
			8,00	
			1.342,85	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 04/07/2019
 DATA

Rosa Alice Bonini Ramos Contareli
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
 04/07/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
 04/07/19

02411691/0001-4/
 Rosa Alice B. R. Contarelli
 Função: Ed. Inf.
 Local de Trabalho:
 Junho 2019
 Saída: Rep. Semanal

	HORAS	A RS	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
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
Sábado							
Domingo							
			13:01	17:06			
			13:02	17:04			
			13:02	17:03			
			12:47	17:18			
			12:56	17:23			
Sábado							
Domingo							
			12:57	17:30			
			12:52	17:25			
			12:54	17:23			
			12:57	17:21			
			12:57	17:31			
Sábado							

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16			Domingo				
17			12:49	17:24			
18			12:57	17:31			
19			12:55	17:29			
20			Feriado				
21			Recesso				
22			Sábado				
23			Domingo				
24			12:56	17:25			
25			12:48	17:27			
26			12:57	17:23			
27			12:48	17:24			
28			12:56	17:28			
29			Sábado				
30			Domingo				
31							

Normas da Portaria MTB nº 3.162, de 8/9/82 e 3.084, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.



GRIFFE
PAPER

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

Rosa Alice Benini Rames
 ASSINATURA DO EMPREGADO
 Contarelli

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 04 / 07 / 19
 M

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 04 / 07 / 19

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

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.

Tudo 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 predispõem 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.

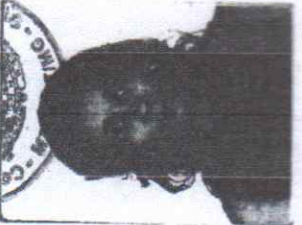
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

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 E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 44264 Série 0137110

Robt. Alves Bonanni Fontana
ASSINATURA DO PORTADOR

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/07/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/07/19

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Robt. Alice Bonanni Ramos Fontana
Loc. Nasc. Alamparas Est. MTB Data 11.12.79
Filiação Robt. e Jose Valda Ramos
Doc. Nº CC 35 715 18 Luizno Al. Baur

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão 05/08/04



[Signature]
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.

14

CONTRATO DE TRABALHO
02.411.691/0001-41

Empregador **ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

CNPJ/MF **Av. A, n.º 2.157 - B**

Rua **Bairro Tropical - CEP: 32.070-040**

Município **Contagem - MG**

Est. do estabelecimento **Est. Contagem - MG**

Esp. do estabelecimento **Educação Infantil**

Cargo **Educação Infantil**

CBO n.º **331105**

Data admissão **07** de **Dezembro** de **2017**

Registro n.º **Fls./Ficha**

Remuneração especificada **R\$ 222,55 (Dois mil duzentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1º **[assinatura]**

Data saída **14** de **Dezembro** de **2018**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1º **[assinatura]**

Com. Dispensa CD N.º

15

CONTRATO DE TRABALHO
02.411.691/0001-41

Empregador **ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**

CNPJ/MF **Av. A, n.º 2.157 - B**

Rua **Bairro Tropical - CEP: 32.070-040**

Município **Contagem - MG**

Est. do estabelecimento **Est. Contagem - MG**

Esp. do estabelecimento **Educação Infantil I**

Cargo **Educação Infantil I**

CBO n.º **331105**

Data admissão **01** de **Fevereiro** de **2019**

Registro n.º **Fls./Ficha**

Remuneração especificada **R\$ 283,68 (Duzentos e oitenta e três reais e sessenta e oito centavos)**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1º **[assinatura]**

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **[assinatura]**

Com. Dispensa CD N.º

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/07/19
[assinatura]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/07/19
[assinatura]

273



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 1
Posição:
04/07/2019

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 04/07/2019 até
04/07/2019

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000175	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	04/07/2019		2.830,00	Real	REMETIDO
000176	032.887.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	04/07/2019		1.416,00	Real	REMETIDO
000177	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	04/07/2019		1.189,00	Real	REMETIDO
000178	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	04/07/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000179	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	04/07/2019		3.219,00	Real	REMETIDO
000180	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	04/07/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000181	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	04/07/2019		1.235,00	Real	REMETIDO
000182	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	04/07/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000183	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	04/07/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000184	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	04/07/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000185	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	04/07/2019		1.054,00	Real	REMETIDO
000186	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	04/07/2019		1.494,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									18.278,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/07/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/07/19

292