

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167 01/07/2019 a 31/07/2019		Demonstrativo de Pagamento de Salário		02411691000141 Aux. de Secretária	
000071 LOURDES DELIA SERVIDA		Referência		Vencimentos	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
001	Salário Base	220:00	1.757,44		
999	Arredondamento do mes		0,86		
604	Vale Transporte				105,45
610	Arredondamento mes anterior				0,69
903	INSS Folha				158,16
			Valor Líquido	1.758,30	264,30
Saldo Base	1.757,44	Sal. Contri. INSS	1.757,44	9,00	1.494,00
		Base Cál. FGTS	1.757,44		
		F. G. T. S do mês	140,59		
		Base Cál. IRRF	1.599,28		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>01/08/19</u> DATA		<u>Lourdes Delia Servida</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Empregador ou Razão Social

CNPJ 02.411.691/0001-41

Empregado Lourdes Delia Servian

Nº CTPS

Função

Secretaria

Ano

2019

Local de Trabalho

Nome do Empregado Ivho

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\$

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Recesso

Nos termos da Portaria MTB nº 3.162, de 8/9/82 e 3.081, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.

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

Assinatura do empregado



CRIFFE PAPER

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 01/08/19

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, 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.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 34 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

212.78914.67-8

NÚMERO

0294387

SÉRIE

A01

UF

MG

Servân Bandeira

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

ESTRANGEIRO

31217.0294387.01-88

LIQUORDES DELIA SERVIAN

FLIAÇÃO: LADISLA RAMONA BENITEZ ARAUJO
ARNILDEO SERVIAN OCAIMPOS

NASCIMENTO: 30/01/1987

ESTADO CIVIL: CASADO

NACIONALIDADE: ARGENTINA

DOCUMENTO: PROTOCOLO PP 0885/1001-84 - 05/09/2017 - RVE VIGOROSO - NE

RNE: 19870268

MODALIDADE: PERMANENTE

CPT: 021.851.853-38

VALIDADE: 09/09/2015

LOCAL DE EMISSÃO: SÍTIO MG - BRULHOS/ONTE

DATA DE EMISSÃO: 12/09/2011

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

IDENTIFICAÇÃO

DATA DE NASC. DE: 30/01/1987

DOCUMENTO: 30/01/1987

NOME: LIQUORDES DELIA SERVIAN

DOCUMENTO: 30/01/1987

NOME: LIQUORDES DELIA SERVIAN

DOCUMENTO: 30/01/1987

NOME: LIQUORDES DELIA SERVIAN

DOCUMENTO: 30/01/1987

LEGENDA

1 - CRESCIMENTO 2 - FÉLIX 3 - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE 4 - C. DOA DE NASCIMENTO 5 - SEPARAÇÃO DE BODICAO 6 - MUDANÇA DE NOME

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR **02.411.691/0001-41**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

AV. A: n.º 2.167 - B

Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

MUNICÍPIO **CONTAGEM - MG**

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO **Fax de Secretária**

CBO Nº **422105**

DATA DE ADMISSÃO **01** DE **Fevereiro** DE **2018**

REGISTRO Nº _____ FLS. FOLHA _____

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA **R\$ 1.600,00 (Um mil e seiscentos reais)**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA **28** DE **Março** DE **2018**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

COM. DISPENSA CD Nº _____
FGTS Nº DA CONTA _____

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19
[Assinatura]

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR **02.411.691/0001-41**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Av. A: n.º 2.167 - B

Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

MUNICÍPIO **Contagem - MG**

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO **Fax de Secretária**

CBO Nº **422105**

DATA DE ADMISSÃO **01** DE **Fevereiro** DE **2018**

REGISTRO Nº _____ FLS. FOLHA _____

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA **R\$ 1.680,00 (Um mil e seiscentos e oitenta reais)**

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE _____

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

COM. DISPENSA CD Nº _____
FGTS Nº DA CONTA _____

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19
[Assinatura]



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

 Página: 1
 Posição:
 01/08/2019

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

 Período de 01/08/2019 até
 01/08/2019

 FORMA DE CREDITO
 PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000187	050.054.566-84	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	01/08/2019		2.830,00	Real	REMETIDO
000188	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	01/08/2019		1.416,00	Real	REMETIDO
000189	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	01/08/2019		1.189,00	Real	REMETIDO
000190	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	01/08/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000191	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	01/08/2019		3.220,00	Real	REMETIDO
000192	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	01/08/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000193	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	01/08/2019		1.236,00	Real	REMETIDO
000194	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	01/08/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000195	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	01/08/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000196	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	01/08/2019		1.188,00	Real	REMETIDO
000197	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	01/08/2019		1.054,00	Real	REMETIDO
000198	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	01/08/2019		1.494,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									18.280,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/08/19

152