

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURALVAL ALVES DE FARIA, 2167 01/07/2019 a 31/07/2019				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
000069 SANDRA DA SILVA MAXIMO		02411691000141		Educadora Infantil 1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.342,85		
599	Salário Família	001,00	32,80		
999	Arredondamento do mes		0,69		
604	Vale Transporte			80,57	
610	Arredondamento mes anterior			0,35	
903	INSS Folha			107,42	
			1.376,34	188,34	
			Valor Líquido	1.188,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S. do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.342,85	1.342,85	1.342,85	107,42	1.045,84	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01/08/19			Sandra da Silva Maximo		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

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

Empregado ou Razão Social
 CNPJ 02 411.691/0001-41
 Nome *Sandra Maximo*
 Função *Ed Inf*
 Local de Trabalho
 Ano *Julho 2019*

NORMAIS	RS
EXTRAS	RS
	RS
	RS
SOMA RS	RS
INSS	RS
TOTAL DO DESCONTO	RS
SALDO A RECEBER	RS

DATA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17	07:25	11:05	12:59	17:20			
18	07:30	11:09	13:00	17:11			
19	07:15	11:06	13:00	17:29			
20	07:00	11:07	13:00	17:29			
21	07:22	11:07	14:18	17:42			
22	<i>Sabado</i>						
23	<i>Domingo</i>						
24	07:35	11:06	13:00	17:38			
25	07:00	11:01	13:00	17:45			
26	06:58	11:08	13:00	17:10			
27	07:00	11:07	13:00	17:21			
28	07:20	11:06	12:58	17:39			
29	<i>Festa</i>						
30	<i>Domingo</i>						
31	<i>RECESSO</i>						

De acordo com a Portaria MTE nº 3.162, de 8/9/82 e 3.081, de 1/4/84, 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.



GRIFFE
PAPER

Sandra da Silva Maximo
ASSINATURA DO EMPREGADO

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, contribuir para assegurar o seu futuro é o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
204.10039.47-5

NÚMERO
2432432

SÉRIE
002-0

UF
MG

Sandra da Silva Maximo

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



Filigrana

02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

02/05/1990
NASCIMENTO

CPF: 091.475.506-43
ZONA: 316

LOC. DE NASC.: CONTAGEM - MG
FILIAÇÃO: GERALDO CANDIDO MAXIMO
MARIA DA SILVA SANTOS
DOC. APRESENTADO: RG 15896279 PC MG

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
LEI Nº 948 DE 18 DE MARÇO DE 1995.
RG: 15896279
T. ELEITOR: 182546450248

SEÇÃO: 0322

LOCAL DA EMISSÃO: PREF. BETIM/OFF-LINE
EMISSÃO: 08/06/2007

Assinatura do Emissor: Antônio Roberto Lambertini

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO _____
DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
MOTIVO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
MOTIVO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
MOTIVO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
MOTIVO _____

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

111

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR 02.411.691/0001-41

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

ENDEREÇO Av. A, n.º 2.167 - B

Bairro Tropical - CEP: 32.070-040 UF

MUNICÍPIO CONTAGEM - MG

ESP. DO ESTABELECIMENTO Educadora Infantil CBO Nº 331105

DATA DE ADMISSÃO 01 DE Fevereiro DE 2019

REGISTRO Nº FILS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 1.280,00 (um mil e duzentos e oitenta e zero reais e auto centenas)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RAZÃO O TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO 11

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FILS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RAZÃO O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RAZÃO O TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

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



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: L-

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