

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167  
 01/06/2019 a 30/06/2019

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

000072 SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL 02411691000141

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Diretor(a)
001		Salário Base	220:00	3.786,54		
999		Arredondamento do mes		0,07		
610		Arredondamento mes anterior				
903		INSS Folha			0,40	
914		IRRF Folha			416,51	
					150,70	
				<b>Valor Líquido</b>	567,61	
				F.G.T.S do mês		
				302,92		
				Base Cál. FGTS		
				3.786,54		
				Base Cál. IRRF		
				3.370,03		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
04/07/2019				ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA						

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

Ano 2019

02411.693/000141

R. O. Amaral

Função: Diretora

Local de Trabalho

2019

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	Nº	HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA				ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
Sábado							16							
Domingo							17	07:00		17:33				
							18	06:34		18:21				
							19	07:05		17:54				
							20							
							21							
							22							
							23							
Sábado							24	06:37		17:42				
Domingo							25	07:02		17:48				
							26	07:07		17:24				
							27	06:34		17:38				
							28	07:05		17:41				
							29							
Sábado							30							
Domingo							31							

de acordo com a Portaria MTB nº 3.162, de 8/8/82 e 3.081, de 11/4/84, o presente Cartão substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.

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



Handwritten signature

GRIFFE PAPER

Handwritten signature: R. O. Amaral  
ASSINATURA DO EMPREGADO

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

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

271



# TRABALHADOR

Carteira de Trabalho - CTPS: Instituída pelo Decreto-Lei nº 3048 de 1950, por intermédio do Decreto nº 19.911 de 1951 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 20.911 de 1953 e pelo Decreto nº 07.093.1945 que criou a CLT.

Esta carteira contém todos os dados pessoais do trabalhador, elementos básicos de seu registro profissional e elementos básicos de seu registro perante o empregador, bem como para a concessão de férias, e demais benefícios trabalhistas, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro-desemprego e ao fundo de garantia de tempo de serviço - FGTS.

O conteúdo de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, refletem a conduta profissional e as atividades desempenhadas por seu portador.

De sua importância, é seu dever protegê-la e guardá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional, é a garantia da preservação e validade de seus direitos perante o empregador e o cidadão, bem como para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, sendo, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FUNDOS DE APOIO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL SITE: WWW.ANTE.GOV.BR

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

04/07/19

*AA*



# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CTPS Nº: 107.81023.02-2

NOME: 1718528 SÉRIE: 0050 UF: MG

*BR Amara*

ASSINATURA DO TITULAR



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

04/07/19

*D*

# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL

FILIAÇÃO: LUIZ QUEIROZ DE OLIVEIRA  
MAIR ROCHA DE OLIVEIRA  
NASCIMENTO: 04/07/1982 SEXO: FEMININO  
ESTADO CIVIL: CASADO  
NATURALIDADE: BELO HORIZONTE - MG  
DOCUMENTO: C. I. MG-2289749 15/07/1988 SESP MG  
LEI Nº 9.048, DE 18 DE MAIO DE 1996  
CPF: 969.708.606-49 CNH: SEÇÃO:  
TIT. ELEITOR: ZONA:  
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CONTAGEM/MG - 12/11/2015

*Solange*

ASSINATURA DO TITULAR

# 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

LEGENDA  
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PREVIDÊNCIA | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SERVIDOR | F - ADOÇÃO | H - ARREMATIA VOLUNTÁRIA

970

**CONTRATO DE TRABALHO**

**02.411.691/0001-41**

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**  
 Av. A, n.º 2.167 - B  
 Bairro Tropical - CEP: 32.070-040 UF

**CONTAGEM - MG**  
 Coordenador Pedagógico  
 CBO Nº 239405

EMPREGADO: 07 DE Dezembro DE 2017

REGISTRO Nº PLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 3.447,31 (três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e trinta e um centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA 28 DE Dezembro DE 2018

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

SIGNATÁRIA DO EMPREGADO

SIGNATÁRIA DO EMPREGADOR

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

SIGNATÁRIA DO EMPREGADOR

DISPENSA Nº

FGTS Nº DA CONTA

08

**CONTRATO DE TRABALHO**

**02.411.691/0001-41**

EMPREGADOR: ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

CGC/CFF/CEI

ENDEREÇO: Av. A, n.º 2.167 - B

Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTAB. **CONTAGEM - MG**

CARGO: **Coordenador Pedagógico II**  
 CBO Nº 239405

DATA DE ADMISSÃO 01 DE Fevereiro DE 2019

REGISTRO Nº PLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 3.619,68 (três mil e seiscentos e dezesseis reais e sessenta e oito centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA DE DE DE

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DISPENSA Nº

FGTS Nº DA CONTA

09

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





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  
04/07/2019FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000175	050.054.566-84	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	04/07/2019		2.830,00	Real	REMETIDO
000176	032.897.356-48	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	080.731.736-10	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

999