

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
01/05/2019 a 31/05/2019 - 02411691000141

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000072 SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL **Diretor(a)**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	3.786,54	0,73
999	Arredondamento do mes		0,40	416,51
610	Arredondamento mes anterior			150,70
903	INSS Folha			
914	IRRF Folha			
Atestado de 20/05/2019 até 21/05/2019 (014:40)				
			Valor Líquido	567,94
			F.G.T.S do mês	3.219,00
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			302,92	3.370,03
			Base Cál. FGTS	
			3.786,54	
			Sal. Contri. INSS	
			3.786,54	
			Saldo Base	
			3.786,54	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/06/19 DATA

[Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
13/06/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
13/06/19

Nº de Ordem: **11** | Empregador ou Razão Social: **CEIJO**
 Alia. Econ.: _____ | CNPJ: **02411691/0001-41**
 Empregado: **Solange R. O. Amaral**
 Nº Reg.: _____ | Nº CTPS: _____ | Função: **Directora**
 Mês: **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\$

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	Feriado						
2	06:59		17:31				
3	07:03		17:34				
4	sábado						
5	Domingo						
6	06:53						
7	06:48		17:06				
8	06:57		17:38				
9	06:55		17:29				
10	06:34		17:37				
11	Sábado						
12	Domingo						
13	06:33		17:43				
14	06:57		17:32				
15	06:57		17:28				

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	06:32						
17	07:02						
18	sábado						
19	Domingo						
20	Atestado						
21	Atestado						
22	06:51			17:36			
23	07:05			17:32			
24	06:56			17:38			
25	sábado						
26	Domingo						
27	06:53			17:28			
28	06:31			17:29			
29	06:59			17:39			
30	06:58			17:25			
31	06:35						

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

Solange R. O. Amaral
ASSINATURA DO EMPREGADO

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.

GRIFFE PAPER

7893688 070020

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
13/06/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
13/06/19


Nome do paciente: SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL Nº Pront.: 0003428629 Nº Atend. 30138555
Data de Nascimento: 04/01/1962 Idade: 57 Anos 4 Meses 15 Dias Convênio: UNIMED BH
Nome da mãe: NAIR ROCHA DE OLIVEIRA Setor: PRONTO SOCORRO / ATENDIMENTO Leito:
Profissional: LUCIANE MARQUES BARROSO Data Assinatura: 19/05/2019 23:43:20

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) Sr. (a) SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL necessita permanecer afastado por 02 dias a partir de 20/05/2019 por razões médicas. CID A90.

(Este atestado é válido para as finalidades previstas nos artigos 71 e 72, parágrafo 1ª do Decreto 3048/99, e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Eu, SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL, RG , autorizo a inclusão do CID no atestado médico.



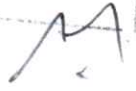
SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL



Dra. Luciane Marques Barroso
CRM-MG 44068
CONTROLE 1202395

Assinatura e Carimbo

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
13/06/19


ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
13/06/19


122

TRABALHADOR

Lei nº 2.024 de 1954 - CTPS: instituída pelo Decreto nº 22.045 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 39.437 de 01.05.1943 que criou a CLT.

Para a sua validade, este documento depende dos dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos que reconhecem o direito do trabalhador perante a Justiça do Trabalho, bem como para a concessão de aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FORTS.

O registro de anotação contido neste documento e o seu cuidado de conservação, respeito à conduta e qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

De sua importância, é seu dever protegê-la e guardá-la, pois nela contém o registro da sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contudo, bem preservar o seu futuro e o de seus dependentes, para validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FUNDAMENTO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISTO O PORTAL MTE: MORGANTE COOPER

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

13/06/19



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 107.81023.02-2

NÚMERO 1718528 SÉRIE 0050 UF MG

S. R. Amaral

ASSINATURA DO TITULAR



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

13/06/19



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL

FILIAÇÃO: LUIZ QUEIROZ DE OLIVEIRA
NAIR ROCHA DE OLIVEIRA
NASCIMENTO: 04/01/1962 SEXO: FEMININO
ESTADO CIVIL: CASADO
NATURALIDADE: BELO HORIZONTE - MG
DOCUMENTO: C. I. MG-22897/49 15/07/1998 SESP MG
LEI Nº 9.048, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF: 969.708.606-49 CNH: SEÇÃO:
TIT. ELEITOR: ZONA: LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CONTAGEM/MG - 12/11/2015

Solange

ASSINATURA DO EMISSOR

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
1 - CASAMENTO 2 - DIVÓRCIO 3 - TERMO DE MOVIMENTO DE IDENTIDADE 4 - DATA DE VIGÊNCIA
5 - SERVIÇO 6 - ADOÇÃO 7 - RESCISÃO VOLUNTÁRIA

CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41

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

MUNICÍPIO **CONTAGEM - MG**
 CBO Nº 239405

EMPREGADO Coordenador Pedagógico

DATA DE ADMISSÃO 07 DE Dezembro DE 2017

REGISTRO Nº FLS. FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA 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

CONL. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTRA

CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41

EMPREGADOR ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
 Av. A, n.º 2.167 - B
 Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

MUNICÍPIO **CONTAGEM - MG**
 CBO Nº 239405

EMPREGADO Coordenador Pedagógico II

DATA DE ADMISSÃO 01 DE Fevereiro DE 2019

REGISTRO Nº FLS. FICHA

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

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA DE DE DE

CONL. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTRA

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
13/06/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
13/06/19



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

 Página: 1
 Posição:
 13/06/2019

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

 Período de 13/06/2019 até
 13/06/2019

 FORMA DE CREDITO
 PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000153	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	13/06/2019		2.830,00	Real	REMETIDO
000164	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	13/06/2019		1.416,00	Real	REMETIDO
000165	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	13/06/2019		1.189,00	Real	REMETIDO
000166	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	13/06/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000167	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	13/06/2019		3.219,00	Real	REMETIDO
000168	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	13/06/2019		1.236,00	Real	REMETIDO
000169	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	13/06/2019		1.236,00	Real	REMETIDO
000170	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	13/06/2019		1.187,00	Real	REMETIDO
000171	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	13/06/2019		1.155,00	Real	REMETIDO
000172	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	13/06/2019		1.187,00	Real	REMETIDO
000173	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	13/06/2019		1.054,00	Real	REMETIDO
000174	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	13/06/2019		1.599,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									18.463,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 13/6/19

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 13/6/19