

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

000079 VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARELI

COZINHEIRA

| Cód.   | Descrição                   | Referência | Vencimentos    | Descontos |
|--|-----------------------------|------------|----------------|-----------|
| 001  | Salário Base                | 220:00     | 1.292,06       |           |
| 999  | Arredondamento do mes       |            | 0,34           |           |
| 610  | Arredondamento mes anterior |            |                | 0,04      |
| 903  | INSS Folha                  |            |                | 103,36    |
| Atestado de 28/05/2019 até 28/05/2019 (007:20) |                             |            |                |           |
| Valor Líquido                                  |                             |            | 1.292,40       | 103,40    |
| Saldo Base                                     |                             |            | 1.189,00       |           |
| 1.292,06                                       | Sal. Contr. INSS            | 1.292,06   | Base Cál. IRRF | 999,11    |
| 8,00   | Base Cál. FGTS              | 1.292,06   | Faixa IRRF     |           |
|  | Base Cál. FGTS              | 1.292,06   |                |           |

F.G.T.S do mês: 103,36  
Base Cál. IRRF: 999,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/06/19

Valdineia B. Ramos Contareli

DATA 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 **12** Empregador ou Razão Social **CEIJO**  
 Abiv. Econ. CNPJ **02.411.691/0001-41**  
 Empregado **Valdineia B.R. Contarelli**  
 Nº Reg. Nº CTPS Função **Cozinheira**  
 Mês **maio** Ano **2019** Local de Trabalho  
 Hora de Trabalho Entrada Intervalo p/ Refeição Saída Rep. Semanal

| HORAS Normais | MANHÃ   |       | TARDE   |       | EXTRA   |       | HORAS Extras |
|---------------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|--------------|
|               | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA |              |
| 1             |         |       |         |       |         |       |              |
| 2             | 07:13   | 11:58 | 12:58   | 16:19 |         |       |              |
| 3             | 07:14   | 11:37 | 12:50   | 16:17 |         |       |              |
| 4             | sábado  |       |         |       |         |       |              |
| 5             | domingo |       |         |       |         |       |              |
| 6             | 07:12   | 12:04 | 13:07   | 16:18 |         |       |              |
| 7             | 07:16   | 11:56 | 12:57   | 16:19 |         |       |              |
| 8             | 07:14   | 12:22 | 13:19   | 16:17 |         |       |              |
| 9             | 07:12   |       |         | 17:14 |         |       |              |
| 10            | 07:14   | 11:53 | 12:59   | 16:20 |         |       |              |
| 11            | sábado  |       |         |       |         |       |              |
| 12            | domingo |       |         |       |         |       |              |
| 13            | 07:03   | 12:02 | 13:03   | 16:50 |         |       |              |
| 14            | 07:04   | 11:47 | 12:40   | 16:06 |         |       |              |
| 15            | 07:09   | 11:53 | 12:52   | 16:11 |         |       |              |

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.



**CRIFFE**  
PAPER  
*[Handwritten Signature]*

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**

|                   | HORAS | A RS | 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            | 07:16    | 12:04 | 12:58   | 16:23 |         |       |              |
| 17            | 07:11    | 12:09 | 13:08   | 16:17 |         |       |              |
| 18            | sábado   |       |         |       |         |       |              |
| 19            | domingo  |       |         |       |         |       |              |
| 20            | 07:10    | 12:12 | 13:07   | 17:02 |         |       |              |
| 21            | 07:10    | 11:44 | 12:45   |       |         |       |              |
| 22            | 07:13    | 12:33 | 13:27   | 16:56 |         |       |              |
| 23            | 07:19    | 11:42 | 12:50   | 16:46 |         |       |              |
| 24            | 07:17    | 11:42 | 12:45   | 16:19 |         |       |              |
| 25            | sábado   |       |         |       |         |       |              |
| 26            | domingo  |       |         |       |         |       |              |
| 27            | 07:13    | 12:03 | 12:43   | 16:20 |         |       |              |
| 28            | Atestado |       |         |       |         |       |              |
| 29            | 07:15    | 11:43 | 12:44   | 17:18 |         |       |              |
| 30            | 07:22    | 12:15 | 13:18   | 17:18 |         |       |              |
| 31            | 07:07    |       |         |       |         |       |              |

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

**Valdineia B. Ramos Contarelli**  
ASSINATURA DO EMPREGADO



ATESTADO MÉDICO

UPA 24h  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

igh  
Instituto de  
Gestão e  
Humanização

PREFEITURA  
CONTAGEM  
SUS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que Valdineia Bonini Ramos Contardi  
inscrito no CPF sob o nº 120.369.056-94, paciente sob meus cuidados, não se  
encontra em condições para o trabalho, devendo seu afastamento ser considerado  
de 04 dias.

Contagem, 28/05/19

Rodrigo Lage Raydan

DR. RODRIGO LAGE RAYDAN  
CARDIOLOGIA  
CRM-MG 43979

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

13/06/19

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO

13/06/19

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.

Todo 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 predispoem 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 44265 Série 0137MO



Valdineia Benini Ramos Contaroli  
ASSINATURA DO PORTADOR

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

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Valdineia Benini Ramos Contaroli  
Loc. Nasc. Contagem  
Est. MG Data 13/06/19  
Filiação D. Benini Ramos e M. de C. A. Ramos  
Doc. Nº C.F.M.B. 11.048.169 S.S.P.M.O.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº  
Exp. em / / Estado  
Obs.:  
Data Emissão 05/11/03



DRT  
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. ....



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **02.411.691/0001-41**  
 ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... Av. A, n.º 2.167 - B Nº .....  
 Município **Tropical** - CEP: **32.870-040**  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo **CONTAGEM - MG**  
**Contadora** CBO nº **841408**  
 Data admissão **01** de **Setembro** de **2019**  
 Registro nº ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada **R\$ 1.232,16 (Um mil e**  
**duzentos e trinta e duas reais e**  
**sessenta centavos)**  
 ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... Nº .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo .....  
 CBO nº .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro nº ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....

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  
13/06/2019FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

| Agendamento  | CPF            | NOME                           | BCO AGÊNCIA | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | MOTIVO | VALOR     | MOEDA | SITUAÇÃO |
|--------------|----------------|--------------------------------|-------------|---------------|-----------------|------------|--------|-----------|-------|----------|
| 000163       | 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