

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167
01/05/2018 a 31/05/2018

02411691000141

000058 ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTARELI CPF: 08205821666 Educadora Infantil 2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	125:00	1.222,55	73,35
999	Arredondamento do mes		0,80	0,20
604	Vale Transporte			97,80
610	Arredondamento mes anterior			
903	INSS Folha			
			Valor Líquido	1.052,00
			1.223,35	171,35

Saldo Base	1.222,55	Sal. Contri. INSS	1.222,55	Base Cál. FGTS	1.222,55	F.G.T.S do mês	97,80	Base Cál. IRRF	935,16	Faixa IRRF	1.052,00
------------	----------	-------------------	----------	----------------	----------	----------------	-------	----------------	--------	------------	----------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/06/18 DATA

Rosa Alice Bonini Ramos Contareli ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

Ativ. Econ. CNPJ

Empregado
Rosa Alice

Nº Reg. Nº CTPS Função
Educadora

Mês **maio** Ano **2018** Local de Trabalho

Hor. de Trab. Entrada Intervalo p/ Refeição Saída Rep. Semanal

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	Feriado						
2			13:02	17:27			
3			12:51	17:13			
4			12:51	17:13			
5	Sábado						
6	Domingo						
7			13:13				
8			12:54	17:14			
9			13:02	17:02			
10			12:56	17:16			
11			12:45	17:12			
12	Sábado						
13	Domingo						
14			12:54	17:12			
15			12:58	17:12			

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

	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			12:56	17:13			
17			12:50	17:12			
18			12:59	17:16			
19	Sábado						
20	Domingo						
21			12:55	17:11			
22							
23			12:34	17:12			
24			13:01	17:17			
25			12:32	17:11			
26	Sábado						
27	Domingo						
28			13:05	17:12			
29	Facultativo						
30	Facultativo						
31	Feriado						

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

Rosa Alice Bonini Ramos Cortez
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rosa Alice Bonini Ramos Fontanel
 Loc. Nasc. Itapicoba Est. MTB Data 11.02.79
 Filiação E. H. e A. Bonini e Jose Valda Ramos
 Doc. Nº C.C. 35 7/13.18 Luiz de Alencar

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 05/02/04 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.

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO.**

7/6/18

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO.**

7/6/18

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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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 predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os sapatos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou substituí-la.

Estabeleça 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

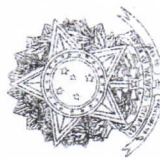
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número Série 0137110

ASSINATURA DO PORTADOR

Rosa Alice Bonini Ramos Fontanel



CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41

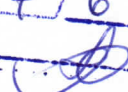
Empregador ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANUJO
 CNPJ/MF Av. A, n.º 2.187 - B
 Rua
 Município Bairro Tropical - CEP: 32.070-010
 Esp. do estabelecimento CONTAGEM - MG
 Cargo Educadora Infantil
 CBO nº 331105
 Data admissão 07 de Dezembro de 2012
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada R\$ 222,55 (duzentos e vinte e dois reais e cinco centavos)

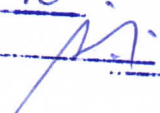
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua N°
 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 N°

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 7/6/18


ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 7/6/18



CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
07/06/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

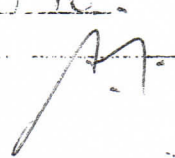
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 041073 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 07/06/2018 até
07/06/2018FORMA DE CREDITO EM
PAGAMENTO: CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO.AGEN.C/CORRENTE	DT CREDITO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000286	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104.1529.037000009184-5	07/06/2018	2.595,00	Real	REMETIDO
000287	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104.1529.037000002159-6	07/06/2018	1.289,00	Real	REMETIDO
000288	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104.1529.037000009183-7	07/06/2018	1.083,00	Real	REMETIDO
000289	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104.1529.037000012483-2	07/06/2018	1.114,00	Real	REMETIDO
000290	082.053.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104.1529.037000012482-4	07/06/2018	1.052,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:					7.133,00		

Pag:

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18


ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18


108