

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167  
01/06/2018 a 30/06/2018 02411691000141

000058 ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTARELI Educadora Infantil 2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	125,00	1.222,55	
999	Arredondamento do mes		0,40	
604	Vale Transporte			73,35
610	Arredondamento mes anterior			0,80
903	INSS Folha			97,80
			1.222,95	171,95
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.051,00</b>
Saldo Base		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.222,55	Sal. Contri. INSS 1.222,55	8,00 1.222,55	935,16	
	F.G.T.S do mês 97,80			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
04/07/18 Rosa Alice Bonini Ramos Contareli  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
4/7/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
4/7/18



HORÁRIO

NOME: Rosa Alice  
 CARGO: Educadora Infantil  
 MÊS: Junho ANO: 2018

	HORAS	A R\$	TOTAIS
NORMAIS			R\$
D. REM.			R\$
EXTRAS			R\$
AD. NOT			R\$
SALÁRIO FAMÍLIA			R\$
			R\$
SOMA R\$			-----
INSS			R\$
			R\$
TOTAL DO DESCONTO			R\$
SALDO A RECEBER			R\$

2ª QUINZENA

1ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS	Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA			ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
								16	Sábado						
								17	Domingo						
1								18			12:46		17:11		
2								19			13:00		17:12		
3								20			14:07		17:16		
4			12:53	17:13				21			12:55		17:14		
5			12:55	17:14				22			12:51		17:11		
6			13:17	17:12				23							
7			12:39	17:10				24	Sábado						
8			12:37	17:13				25			12:34		17:14		
9								26			13:13		17:10		
10								27			12:35		17:11		
11			12:54	17:13				28			12:54		17:13		
12			12:55	17:13				29			12:54		17:20		
13			12:58	17:12				30	Sábado						
14			12:54	17:11				31							
15			12:53	17:10											

OBSERVAÇÕES

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO



COO. 8295

Rosa Alice Bonini Ramos  
 ASSINATURA DO EMPREGADO *Contarelli*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 04/07/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 04/07/18







CONTRATO DE TRABALHO  
02.411.691/0001-41

Empregador ..... ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 CNPJ/MF ..... JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO  
 Rua ..... Av. A, n.º 2167 - B  
 Município ..... Bairro Tropical - CEP: 32.070-040  
 Esp. do estabelecimento ..... **CONTAGEM - MG**  
 Cargo ..... Educadora Infantil 2  
 CBO n.º ..... 331105  
 Data admissão 07 de Dezembro de 2017  
 Registro n.º ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada R\$ 222,55 (Doiscentos e vinte e dois reais e cinco centavos)  
 ASS. DE ASS. SOCIA JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD N.º .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... N.º .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo .....  
 CBO n.º .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro n.º ..... 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.º .....

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 04/10/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
 04/10/18

**CAIXA****CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1  
Posição:  
04/07/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 04/07/2018 até  
04/07/2018FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000001	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	04/07/2018		2.595,00	Real	REMETIDO
000002	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	04/07/2018		1.289,00	Real	REMETIDO
000003	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104	1529	Conta Salário	000009183-7	04/07/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000004	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	04/07/2018		1.114,00	Real	REMETIDO
000005	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	04/07/2018		1.051,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									7.132,00		

Pag: 1-

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
04/07/18

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
04/07/18

100