

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA
AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
01/12/2017 a 31/12/2017

Demonstrativo de Pagamento de Salário

02411691000141

000055 KELLEN PRISCILA PAULA SILVA

Educadora Infantil 1

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|------------|-----------------------------|----------------|----------------------|----------------|------------|
| 001 | Salário Base | 176:00 | 978,04 | | |
| 999 | Arredondamento do mes | | 0,15 | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 58,68 | |
| 610 | Arredondamento mes anterior | | | 0,27 | |
| 903 | INSS Folha | | | 78,24 | |
| | | | 978,19 | 137,19 | |
| | | | Valor Líquido | 841,00 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.222,55 | 978,04 | 8,00 | 978,04 | 78,24 | 899,80 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/01/18 DATA Kellen Priscila Paula Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO**
01/01/18

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO**
01/01/18

ALTERNEX LTDA. (INGL) LASER

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 | RS # 843,00 F1
018 104 1527 0 03006636-6 B AAA 301909 E

Pague por este cheque a quantia de Coitocentos e quarenta e um Reais X e centavos acima

a Kellen Priscila Paula Silva. ou à sua ordem

CAIXA

Contagem, 01 de Janeiro de 20 18
Plaza da Louca, Av. Andrade

VALE VERDE, Nº
POA SILVIANO BRANCO, 32
CONTAGEM - MG
CONFECÇÃO - 10/17

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ/CPF 02.411.691/0001-41
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 18/2003

⑈10615293⑈ 0183019095A 700300663663⑈

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/01/18
[Signature]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/01/18
[Signature]

198

Emprego em razão social

Ativ. Econ. CNPJ

Empregado: **Kellen**

Reg. Nº CTPS Função: **Educadora**

Ano: **agosto 2017** Local de Trabalho

Entrada Interação de Cotação Saída Rep. Semanal

| HORAS Normais | MANHÃ | | TARDE | | EXTRA | | HORAS Extras |
|------------------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-----------------|
| | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | |
| 16 | 07:03 | 11:01 | 13:01 | 17:06 | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | 07:16 | | 12:49 | 17:06 | | | |
| 19 | 07:03 | | | 16:29 | | | |
| 20 | 07:06 | 11:05 | | 17:02 | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | 07:05 | 11:03 | | 17:07 | | | |
| 28 | 07:22 | 11:04 | 13:03 | 17:06 | | | |
| 29 | 07:10 | 11:04 | 13:24 | 17:35 | | | |
| 30 | 07:10 | 11:10 | | 17:09 | | | |
| 31 | 07:03 | | 12:57 | 17:04 | | | |

termos da Portaria MTE nº 3.102, de 07/02 e 3.881, de 11/04, e presente Cartão de Ponto, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive de férias.

GRIFFE

78936884070020

| HORAS | A R\$ | TOTAIS |
|-------------------|-------|--------|
| NORMAIS | | R\$ |
| EXTRAS | | R\$ |
| | | R\$ |
| | | R\$ |
| SOMA R\$ | | |
| INSS | | R\$ |
| | | R\$ |
| TOTAL DO DESCONTO | | R\$ |
| SALDO A RECEBER | | |

| Nº | MANHÃ | | TARDE | | EXTRA | | HORAS Extras |
|----|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-----------------|
| | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | 07:16 | | 12:49 | 17:06 | | | |
| 19 | 07:03 | | | 16:29 | | | |
| 20 | 07:06 | 11:05 | | 17:02 | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |

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

Kellen Pereira Paula Silva
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/01/18

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 212.76137.24-0

NUMERO 3140535 SERIE 0040 UF MG

Kellen Priscila Paula da Silva

ASSINATURA DO TITULAR



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 01/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 01/01/18

196

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



KELLEN PRISCILA PAULA SILVA

FILIAÇÃO.....: ISRAEL SARMENTO DA SILVA
 MARLENE PAULA DE OLIVEIRA SILVA
 NASCIMENTO.....: 11/08/1987 SEXO: FEMININO
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: BELO HORIZONTE - MG
 DOCUMENTO.....: C. I. MG-17.884.266 04/09/2008 PCMG MG
 LEI Nº 9.048, DE 18 DE MAIO DE 1996
 CPF.....: 112.131.346-92 CNH.....: SEÇÃO:
 TIT. ELEITOR: ZONA:
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE BETIM/MG - 25/04/2013

ASSINATURA DO EMPREGADOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
 DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
 MOTIVO _____

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
 MOTIVO _____

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
 MOTIVO _____

NOME _____
 DOCUMENTO _____
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____
 MOTIVO _____

| | | | |
|-------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------|
| L E G E N D A | | | |
| A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO |
| B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA | |

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 EM MATERIAL FORNECIDO

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 EM MATERIAL FORNECIDO

371

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
01/01/18

CONTRATO DE TRABALHO
02.411.691/0001-41

EMPREGADOR: **ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

CGC/CPF/CEI:
ENDEREÇO: **Av. A, n.º 2.167 - B**
Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

MUNICÍPIO: **CONTAGEM - MG**

ESP. DO ESTABELECIMENTO:
CARGO: **Educadora Infantil 1**
CBO N.º: **331105**

DATA DE ADMISSÃO: **07** DE **Dezembro** DE **2017**

REGISTRO N.º: FLS. / FICHA:

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 1.222,55 (Um mil duzentas e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)**

1ª **ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**

DATA DE SAÍDA: DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU ALEGAR O TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD N.º:

FGTS N.º DA CONTA:

185