

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/10/2018 a 31/10/2018 02411691000141
 Educadora infantil 1

000068 MARGARETE DE FATIMA ELEOTERIO SIQUEIRA CPF: 06289201646
 Referência 220:00
 001,00

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.283,68	
599	Salário Família	001,00	31,71	77,02
999	Arredondamento do mes		0,07	0,75
604	Vale Transporte			102,69
610	Arredondamento mes anterior			
903	INSS Folha			
Valor Líquido			1.315,46	180,46

Saldo Base 1.283,68
 Sal. Contrib. INSS 1.283,68 8,00
 Base Cál. FGTS 1.283,68
 F.G.T.S do mês 102,69
 Base Cál. IRRF 991,40
 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 22/10/18
 DATA
 Margarete de Fatima Eleoterio Siqueira
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

ATTESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 31/10/18

ATTESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 31/10/18

97

Nº

5

HORÁRIO

NOME

Margarete

CARGO

Educadora

MÊS

Outubro

ANO

2018

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:57	12:09	13:00				
2	07:54	12:01	12:59	17:04			
3	07:51	12:02	13:00	17:11			
4	07:58	12:04	12:58	17:34			
5	07:08	11:51					
6	Sábado						
7	Domingo						
8		12:00	12:50	15:58			
9	07:50	12:03	12:52	17:12			
10	07:45	12:02	12:50	17:41			
11	07:49	12:02	12:47				
12	Feriado						
13	Sábado						
14	Domingo						
15	Recesso						

OBSERVAÇÕES



COD. 6295

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

Nº	HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22		07:55	12:07	12:50	17:11			
23		07:58	12:03	12:56	17:10			
24		07:57	12:04	12:58	17:13			
25		07:57	12:06		17:07			
26		08:05		12:41	17:12			
27								
28								
29		07:46	12:04	12:59	17:12			
30		07:58	12:05	12:59	17:11			
31		07:58	12:03	13:04	17:14			

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Margarete F. E. Siqueira
ASSINATURA DO EMPREGADO

93

...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 predispoem a acidentes pela distração.

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

Os óculos, pulseiras, gravaças e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

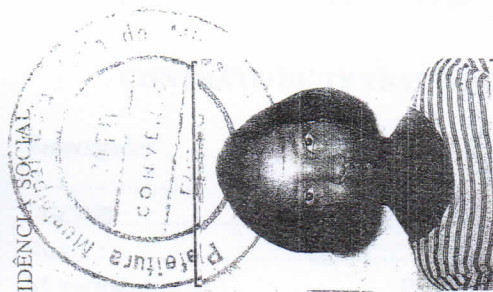
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou repará-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



05562 *Alcane*
Número Série

Alcane
ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO PORTADOR

ALISTO QUE O SERVIÇO DE TI...
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10'18

ALISTO QUE O SERVIÇO DE TI...
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10'18

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Marcos de Moraes F. Rocha*
Loc. Nascimento *Brasília* Est. *DF* Data *11/04/74*
Fundação *Grande Fiação*
Doc. N° *016.547.115-11/03/74*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em *1974* / *1* / *1* Doc. Ident. N°
Exp. em *1974* / *1* / *1* Estado
Obs. *ZIP - País - Visto de Entrada - MFE* DRT
Data Emissão *1974*

Assinatura do Funcionário *Alcane*
Cidade e Data *Brasília 10/10/18*

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.

02.411.691/0001-41

CONTRATO DE TRABALHO

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
Empregador

Empregador

Av. A, n.º 2.167 - B

CGC/MF

CGC/MF Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

Rua Nº

Rua Nº

Município Est.

Município **CONTAGEM - MG**

Esp. do estabelecimento

Esp. do estabelecimento

Cargo

Cargo Educadora Infantil I

CBO n.º

CBO n.º 331105

Data admissão de de

Data admissão 02 de Maio de 2018

Registro n.º Fls./Ficha

Registro n.º Fls./Ficha

Remuneração especificada

Remuneração especificada R\$ 1.229,55

Um mil duzentos e vinte e nove

e cinco centavos

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

1º 2º

Data saída de de

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

1º 2º

Com. Dispensa CD N.º

Com. Dispensa CD N.º

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
31/10/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 31/10/2018 até
31/10/2018FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000048	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	31/10/2018		2.711,00	Real	REMETIDO
000049	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	31/10/2018		1.351,00	Real	REMETIDO
000050	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104	1529	Conta Salário	000009183-7	31/10/2018		1.135,00	Real	REMETIDO
000051	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	31/10/2018		1.168,00	Real	REMETIDO
000052	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	31/10/2018		748,00	Real	REMETIDO
000053	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	31/10/2018		3.093,00	Real	REMETIDO
000054	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	31/10/2018		1.104,00	Real	REMETIDO
000055	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	31/10/2018		1.181,00	Real	REMETIDO
000056	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	31/10/2018		1.135,00	Real	REMETIDO
000057	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	31/10/2018		1.101,00	Real	REMETIDO
000058	067.248.476-56	ROSIMARA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861107-3	31/10/2018		1.131,00	Real	REMETIDO
000059	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	31/10/2018		1.136,00	Real	REMETIDO
000060	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	31/10/2018		1.008,00	Real	REMETIDO
000061	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	31/10/2018		1.444,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									19.464,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

120