

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167 01/07/2018 a 31/07/2018

000068 MARGARETE DE FATIMA ELEOTERIO SIQUEIRA CPF: 06289201646 Educadora Infantil 1

02411691000141

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220,00	1.222,55	
599	Salário Família	001,00	31,71	73,35
999	Arredondamento do mes		0,78	0,89
604	Vale Transporte			97,80
610	Arredondamento mes anterior			
903	INSS Folha			
			Valor Líquido	1.083,00
			1.255,04	172,04
			935,16	1.083,00
			97,80	1.083,00
			935,16	1.083,00

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 Calc. IRRF 935,16 Faixa IRRF 1.083,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/07/18 *Margarete de Fátima Eleotério Siqueira*

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/7/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/7/18

Nº

HORÁRIO

NOME

Margarete

CARGO

Educação

MÊS

Julho

ANO

2018

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	Domingo						
2	07:53	12:01	12:48	17:19			
3	07:54	12:00	12:50				
4							
5				17:24			
6	07:54	11:30					
7	Sábado						
8	Domingo						
9	07:54	12:01	12:52	17:11			
10	07:47	12:01	12:52	17:18			
11	07:43	12:10		17:40			
12	07:46	12:07	12:52	17:25			
13	07:45		12:52	17:18			
14	Sábado						
15	Domingo						

OBSERVAÇÕES



COD. 6285

	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

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30	07:55	12:07	12:56	17:21			
31	07:57	12:05	12:57	17:22			

Recebido em...

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Margarete F. E. Siqueira
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

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

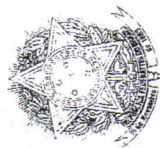
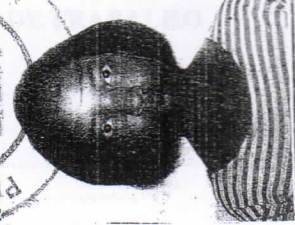
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parê 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 015562 Série 010906

Assinatura do Portador Marcos Antônio Silva - Evidenc

ASSINATURA DO PORTADOR

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Marcos Antônio Silva - Evidenc

Loc. Nasc. Fronteira, Mato Grosso do Sul Data 01/04/74

Filiação Fronteira, Mato Grosso do Sul

Marco Antônio Silva - Evidenc

Doc. Nº 015562

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 01/07/18 / Estado MS Doc. Ident. Nº 015562

Exp. em 01/07/18 / Estado MS

Obs.: PIP - Data Vista de Ninar - MS

Data Emissão 01/07/18 DRT 015562

Assinatura do Funcionário Quarado

Encargado 015562

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 Av. A, n.º 2.167 - B

CGC/MF Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

Rua N.º

Município **CONTAGEM - MG** Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo **Educadora Infantil I**

CBO n.º **331105**

Data admissão **02** de **Maio** de **2018**

Registro n.º Fls./Ficha

Remuneração especificada **R\$ 1.222,55**

~~Um mil, duzentos e vinte e dois~~

~~reais e cinquenta e cinco centavos~~

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

1.º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

Empregador

CGC/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.

1.º 2.º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

CAIXA PROGRAMADO
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

 Período de 31/07/2018
 até 31/07/2018

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000006	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	31/07/2018		2.595,00	Real	REMETIDO
000007	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	31/07/2018		1.289,00	Real	REMETIDO
000008	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104	1529	Conta Salário	000009183-7	31/07/2018		1.157,00	Real	REMETIDO
000009	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	31/07/2018		1.114,00	Real	REMETIDO
000010	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	31/07/2018		1.051,00	Real	REMETIDO
000011	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	31/07/2018		2.963,00	Real	REMETIDO
000012	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	31/07/2018		1.052,00	Real	REMETIDO
000013	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	31/07/2018		1.125,00	Real	REMETIDO
000014	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	31/07/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000015	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	31/07/2018		1.052,00	Real	REMETIDO
000016	067.248.476-56	ROSIMARA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861107-3	31/07/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000017	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	31/07/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000018	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	31/07/2018		960,00	Real	REMETIDO
000019	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	31/07/2018		1.472,00	Real	REMETIDO

TOTAL GERAL: 19.079,00

Pag: 1 -

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 31/07/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 31/07/18

148