

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

000057 MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU

Educadora Infantil 3

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
001	Salário Base	100:00	1.121,12													
999	Arredondamento do mes		0,13													
610	Arredondamento mes anterior			0,56												
903	INSS Folha			89,69												
			1.121,25	90,25												
			Valor Líquido	1.031,00												
<table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>Saldo Base</td> <td>Sal. Contri. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>F.G.T.S do mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.401,40</td> <td>1.121,12</td> <td>8,00</td> <td>1.121,12</td> <td>89,68</td> <td>841,84</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.401,40	1.121,12	8,00	1.121,12	89,68	841,84
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.401,40	1.121,12	8,00	1.121,12	89,68	841,84											
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO <u>04/01/2018</u> DATA <u>Marli Pires G de Abreu</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO																

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO**
04/01/18

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO**
04/01/18

154

Empregador ou Razão Social: _____
 CNPJ: _____
 Nome: **Marli**
 Nº CTPS: _____ Função: **Educador(a)**
 Local de Trabalho: _____
 Ano: **2017**
 Entrada: _____ Saída: _____ Reg. Semanal: _____

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	06:59	11:17					
17							
18	06:54	11:12					
19	06:55	11:07					
20	07:06	11:05					
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Período: **Sábado**
Domingo
Sábado
Domingo
Sábado
Domingo
Sábado
Domingo
Sábado
Domingo
Sábado
Domingo

HORAS A RECORRER: _____
 NORMAIS: _____ R\$ _____
 EXTRAS: _____ R\$ _____
 SOMA R\$: _____
 INSS: _____ R\$ _____
 TOTAL DO DESCONTO: _____ R\$ _____
 SALDO A RECEBER: _____ R\$ _____

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17							
18	06:54	11:12					
19	06:55	11:07					
20	07:06	11:05					
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações.
 Assinatura do Empregado: **Marli K. G. M. Silva**
 ASSINATURA DO EMPREGADO

Normas da Portaria MTP nº 3.162, de 8/8/82 e 3.831, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto substitui o Cadastro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.

GRIFFE
 8 93688 070020

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
 04/01/18
[Assinatura]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
 04/01/18
[Assinatura]

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 0052/M6

Série

08685

Número



Porte gar Direito.



ASSINATURA DO PORTADOR
Marli Feres Gonçalves

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/01/18

(152)

QUALIFICAÇÃO CIVIL

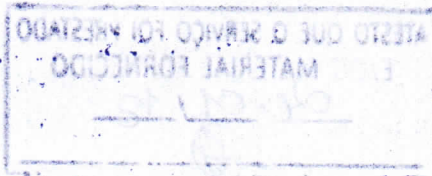
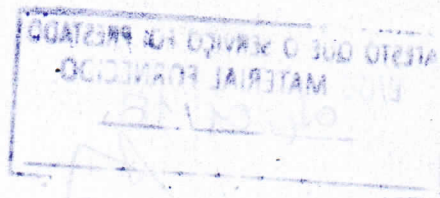
Nome Mari Pires Gonçalves
 Loc. Nasc. Jequié
 Est. M. G. Data 10.05.70
 Filiação João Luíz de Gonçalves
e das senhoras Maria Margarida
Pires
 Est. Civil solteira Doc. N° 9.288
 Fls. 149 Liv. 10 Reg. Civil Circumlo
 Outro doc.
 Situação Militar: Doc.
 N° Órgão Est.
 Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....
 Estado
 Obs
 Data Emissão 10.08.88 DRT P. Nova
Pires
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.



02.411.691/0001-41

Empregador: ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
 CGC/ME: Av. A, n.º 2.167 - B Nº
 Rua: Av. A, n.º 2.167 - B Nº
 Município: Bairro Tropical - CEP: 32.070-040
 Esp. do estabelecimento: Contagem - MO
 Cargo: Educadora Infantil 3
 C.B.O. nº: 332105
 Data admissão: 07 de Dezembro de 19 2017
 Registro nº: Fls./Ficha
 Remuneração especificada: R\$ 3.401,40 (Um mil e quatrocentos e um reais e quarenta centavos)
 ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída: de de 19.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº:

Empregador
 CGC/ME
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 C.B.O. nº
 Data admissão de de 19.....
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de 19.....
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº:

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 04/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 04/01/18

151

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
04/01/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 041073 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 04/01/2018 até
04/01/2018

FORMA DE PAGAMENTO	CREDITO EM CONTA	NOME	BCO.AGEN.C/CORRENTE	DT CREDITO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
Agendamento	OPF						
000256	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104.1529.037000009184-5	04/01/2018	229,00	Real	REMETIDO
000257	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104.1529.037000002159-6	04/01/2018	108,00	Real	REMETIDO
000258	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104.1529.037000009183-7	04/01/2018	94,00	Real	REMETIDO
000259	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104.1529.037000012483-2	04/01/2018	91,00	Real	REMETIDO
000260	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104.1529.037000012482-4	04/01/2018	94,00	Real	REMETIDO
000261	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104.1529.037000009184-5	04/01/2018	2.148,00	Real	REMETIDO
000262	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104.1529.037000002159-6	04/01/2018	1.031,00	Real	REMETIDO
000263	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104.1529.037000009183-7	04/01/2018	866,00	Real	REMETIDO
000264	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104.1529.037000012483-2	04/01/2018	890,00	Real	REMETIDO
000265	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104.1529.037000012482-4	04/01/2018	841,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:					6.392,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/01/18

157