

0002: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167  
01/04/2018 a 30/04/2018 - 02411691000141  
000065 PAULA GONCALVES PEREIRA Educadora Infantil 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.222,55	
999	Arredondamento do mes		0,10	73,35
604	Vale Transporte			0,50
610	Arredondamento mes anterior			97,80
903	INSS Folha			
			<b>Valor Líquido</b>	171,65
			1.222,65	1.051,00
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Faixa IRRF
1.222,55	1.222,55	1.222,55	97,80	1.124,75
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 27/04/2018 DATA Paula Gonçalves Pereira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
27/4/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
27/4/18

18

018 104 1529 0 03000636-6 B AAA 302003 7 | # 1.051,00#  
Pague por este cheque a quantia de (Um mil e cinquenta e um Reais)

Paula Gonçalves Pereira  
CAIXA Contagem, 27 de Abril de 2018  
e centavos acima ou à sua ordem de 20 18

VALE VERDE, MG  
PCA SILVIANO BRANDAO, 82  
CONTAGEM - MG  
CONFECCAO = 02/18

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
CNPJ/CPF 02.411.691/0001-41  
CLIENTE BANCARIO DESDE 04/2003

⑈10415296⑈ 0183020035⑈ 700300668663⑈

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
27/4/18  
*[Signature]*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
27/4/18  
*[Signature]*

Nº de Ordem: \_\_\_\_\_ Empregador ou Razão Social: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: \_\_\_\_\_  
 Nome: Paula  
 Nº CTPS: \_\_\_\_\_ Função: Educadora  
 Ano: 2018 Local de Trabalho: \_\_\_\_\_  
 Entrada: \_\_\_\_\_ Intervalo p/ Refeição: \_\_\_\_\_ Saída: \_\_\_\_\_ Rep. Semanal: \_\_\_\_\_

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
		<del>07:53</del>					
1		<u>Domingo</u>					
2	07:57	11:59	13:06	17:09			
3	07:58	12:00	13:00	17:11			
4	07:57	11:57	12:58	17:13			
5	07:51	12:03		17:12			
6	07:56	12:02	13:02	17:20			
7		<u>Sábado</u>					
8		<u>Domingo</u>					
9	07:53	11:58	12:58	17:08			
10	07:53	12:06	13:03	17:08			
11	07:58	12:00	13:04	17:11			
12	07:53	12:04	12:57	17:11			
13	08:01	11:31					
14		<u>Sábado</u>					
15		<u>Domingo</u>					

Nos termos da Portaria MTB nº 3.162, de 8/9/82 e 3.081, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.



**GRIFFE**  
PAPER

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

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	07:51	11:54	12:57	17:14			
17	07:58	11:58	12:58	17:10			
18	07:52	12:01	13:06	17:11			
19	07:56	12:04	12:58	17:13			
20	07:49	12:05	12:58	17:11			
21		<u>Sábado</u>					
22		<u>Domingo</u>					
23	07:48	12:02	13:03	17:08			
24	07:54	12:01	13:04	17:15			
25	07:56	12:11	13:04	17:10			
26	07:57	12:01	13:01	17:07			
27	08:02		12:58	17:15			
28		<u>Sábado</u>					
29		<u>Domingo</u>					
30		<u>Recesso</u>					
31							

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

Paula Gonçalves Pereira  
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
27/4/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
27/4/18

(99)

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.

Tudo 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 electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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

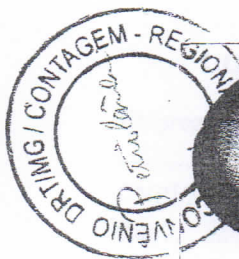
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

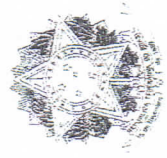
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**



Número 04598 Série 0121/104

Paulina Gonçalves Pereira  
 ASSINATURA DO PORTADOR



**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
 27/4/18

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
 27/4/18

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome: Paula Gonçalves Pereira  
 Loc. Nasc.: Serra Azul, MG, Data: 26/10/1991  
 Filiação: Desconhecida  
 Doc. Nº: 12674627-013-216-90MA-20108707  
 CPF: 107.352.946-32

**ESTRANGEIROS**

Chegada ao Brasil em: / /  
 Exp. em: / /  
 Obs.:  
 Data Emissão: 08/11/10 SRTE / MG



José Carlos Oliveira  
 Assinatura do Serviço  
 Matr. 21248-R

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

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

88

**CONTRATO DE TRABALHO**  
**02.411.691/0001-41**

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

CNPJ/MF..... Av. A, n.º 2.187 - B

Rua..... Nº.....  
Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... Educadora Infantil I  
CBO nº 331105

Data admissão..... 01 de Fevereiro de 2018

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada R\$ 1.224,55 Um  
mil, duzentos e vinte e dois reais e  
cinquenta e cinco centavos

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1º..... 2º.....

Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD nº.....

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador.....

CNPJ/MF.....

Rua..... Nº.....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão..... de..... de.....

Registro nº..... 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 nº.....

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
27/4/18

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
27/4/18