

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

~~ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO~~

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

| 00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167 01/09/2018 a 30/09/2018 | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | 02411691000141 | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|----------------|------------|
| 000065 PAULA GONCALVES PEREIRA | | CPF: 10735204632 | Educadora Infantil 1 | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | 1.283,68 | | |
| 285 | Dif Salário dos meses 05/06/07/08 | | 244,52 | | |
| 999 | Arredondamento do mes | | 0,58 | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 77,02 | |
| 610 | Arredondamento mes anterior | | | 0,50 | |
| 903 | INSS Folha | | | 122,26 | |
| | | | Valor Líquido | 1.528,78 | 199,78 |
| | | | FGTS do mês | 122,25 | |
| | | | Base Calc. IRRF | 1.405,94 | Faixa IRRF |
| | | | Sal. Contr. INSS | 1.528,20 | 8,00 |
| | | | Base Calc. FGTS | 1.528,20 | 8,00 |
| | | | Saldo Base | 1.283,68 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| 29/09/2018 | | | Paula Gonçalves Pereira | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONARIO | | |


109

Nº 7
 NOME Paula
 CARGO Educadora
 MÊS Setembro ANO 2018

| HORÁRIO | |
|---------|--|
| | |

| HORAS NORM. | MANHÃ | | TARDE | | EXTRA | | HORAS EXTRAS |
|-------------|---------|--------|---------|-------|---------|-------|--------------|
| | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | |
| | 1 | Sábado | | | | | |
| 2 | Domingo | | | | | | |
| 3 | 07:01 | 11:00 | 12:58 | 17:09 | | | |
| 4 | 07:00 | 11:08 | 12:53 | 17:08 | | | |
| 5 | 06:59 | 11:10 | 12:53 | 17:08 | | | |
| 6 | 07:03 | 11:05 | 12:51 | 17:10 | | | |
| 7 | Feriado | | | | | | |
| 8 | Sábado | | | | | | |
| 9 | Domingo | | | | | | |
| 10 | 07:01 | 11:02 | 12:49 | 17:07 | | | |
| 11 | 06:57 | 11:06 | 12:58 | 17:08 | | | |
| 12 | 06:57 | 11:05 | 12:48 | 17:08 | | | |
| 13 | 06:57 | 11:04 | 12:59 | 17:09 | | | |
| 14 | 07:02 | 11:06 | 12:58 | 17:08 | | | |
| 15 | Sábado | | | | | | |

OBSERVAÇÕES

 COO. 8296

| | 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 | Domingo | | | | | |
| 17 | 06:58 | 11:00 | 12:59 | 17:09 | | | |
| 18 | 07:02 | 11:06 | 12:52 | 17:07 | | | |
| 19 | 06:59 | 11:03 | 12:56 | 17:06 | | | |
| 20 | 07:01 | 11:02 | 12:58 | 17:08 | | | |
| 21 | 06:58 | 11:04 | 12:57 | 17:09 | | | |
| 22 | Sábado | | | | | | |
| 23 | Domingo | | | | | | |
| 24 | 07:02 | 11:05 | 12:57 | 17:08 | | | |
| 25 | 06:57 | 11:03 | 12:58 | 17:09 | | | |
| 26 | 07:01 | 11:07 | 12:58 | 17:09 | | | |
| 27 | 07:02 | 11:01 | 12:56 | 17:11 | | | |
| 28 | 07:06 | 11:02 | 12:58 | 17:12 | | | |
| 29 | Sábado | | | | | | |
| 30 | Domingo | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Paula G. Pereira
 ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

ATESTO QUE SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18

108

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 electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procurar 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 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.

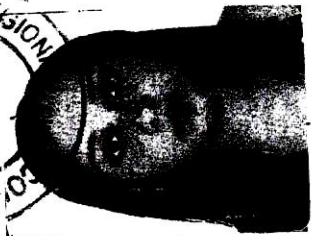
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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.

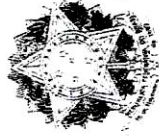
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 04598 Serie 012/1968

Paula Gonçalves Pereira
ASSINATURA DO PORTADOR



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/78

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/78

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Paula Gonçalves Pereira
Loc. Nasc. São Paulo - SP Data 26/10/1941
Filiação João Gonçalves Pereira
Doc. Nº 14674627-083216-2064-20105/01
CPF 107.550046-32



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs: D. 8. 11. 10 SRTE / M.G.
Data Emissão Jones Chaves Chagas
Assinatura do Serviço
Mat. 21246-2

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.....

CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO
02.411.691/0001-41

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

CNPJ/MF Av. A, n.º 2.167 - B

Rua Nº
Município Est.

Esp. do estabelecimento
CBO nº
CONTAGEM - MG

Cargo Educadora Infantil

Data admissão 01 de Fevereiro de 2018

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 1.227,55 Um
mil, duzentos e vinte e sete 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

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
29/09/18
[Assinatura]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18
[Assinatura]



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 1
Posição:
28/09/2018

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 29/09/2018 até 29/09/2018

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | BCO | AGÊNCIA | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | MOTIVO | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|--------------|----------------|--------------------------------|-----|---------|---------------|-----------------|------------|--------|-----------|-------|----------|
| 000034 | 050.054.566-94 | SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES | 104 | 1529 | Conta Salário | 000009184-5 | 29/09/2018 | | 3.171,00 | Real | REMETIDO |
| 000035 | 032.897.356-48 | MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU | 104 | 1529 | Conta Salário | 000002159-6 | 29/09/2018 | | 1.594,00 | Real | REMETIDO |
| 000036 | 094.364.596-45 | LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS | 104 | 1529 | Conta Salário | 000009183-7 | 29/09/2018 | | 1.329,00 | Real | REMETIDO |
| 000037 | 120.369.056-84 | VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE | 104 | 1529 | Conta Salário | 000012483-2 | 29/09/2018 | | 1.352,00 | Real | REMETIDO |
| 000038 | 082.058.216-66 | ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA | 104 | 1529 | Conta Salário | 000012482-4 | 29/09/2018 | | 1.329,00 | Real | REMETIDO |
| 000039 | 989.708.606-49 | SOLANGE ROCHA O AMARAL | 104 | 1529 | Conta Salário | 987861104-9 | 29/09/2018 | | 3.608,00 | Real | REMETIDO |
| 000040 | 112.131.346-92 | KELLEN PRISCILA P SILVA | 104 | 1529 | Conta Salário | 987861113-8 | 29/09/2018 | | 1.329,00 | Real | REMETIDO |
| 000041 | 010.647.216-05 | LUZINETE A S FERREIRA | 104 | 1529 | Conta Salário | 987861111-1 | 29/09/2018 | | 1.406,00 | Real | REMETIDO |
| 000042 | 062.892.016-46 | MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA | 104 | 1529 | Conta Salário | 987861109-0 | 29/09/2018 | | 1.329,00 | Real | REMETIDO |
| 000043 | 107.352.046-32 | PAULA GONCALVES PEREIRA | 104 | 1529 | Conta Salário | 987861108-1 | 29/09/2018 | | 1.329,00 | Real | REMETIDO |
| 000044 | 067.248.476-56 | ROSIMARA GONCALVES PEREIRA | 104 | 1529 | Conta Salário | 987861107-3 | 29/09/2018 | | 1.329,00 | Real | REMETIDO |
| 000045 | 091.475.506-43 | SANDRA S MAXIMO | 104 | 1529 | Conta Salário | 987861105-7 | 29/09/2018 | | 1.329,00 | Real | REMETIDO |
| 000046 | 080.731.736-10 | VERA LUCIA C SANTOS | 104 | 1529 | Conta Salário | 997861103-0 | 29/09/2018 | | 1.212,00 | Real | REMETIDO |
| 000047 | 021.831.896-06 | LOURDES DELIA SERVIAN | 104 | 1529 | Conta Salário | 987841471-5 | 29/09/2018 | | 1.720,00 | Real | REMETIDO |
| TOTAL GERAL: | | | | | | | | | 23.368,00 | | |

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18
[Signature]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/09/18
[Signature]

147