

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/10/2018 a 31/10/2018
 000065 PAULA GONCALVES PEREIRA

Demonstrativo de Pagamento de Salário
 02411691000141
 Educadora Infantil 1

CPF: 10735204632

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.283,68	
999	Arredondamento do mes		0,61	77,02
604	Vale Transporte			0,58
610	Arredondamento mes anterior			102,69
903	INSS Folha			
Felicidades no seu Aniversário.			1.284,29	180,29
			Valor Líquido	1.104,00

Saldo base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.283,68	1.283,68	102,69	1.180,99
	8,00	1.283,68	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 31/10/2018
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

AT: 310 Q: SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 31/10/18

AT: 310 Q: SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 31/10/18

90

Nº

7

HORÁRIO

NOME

Paula

CARGO

Educativa

MÊS

Outubro

ANO

2018

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:46	11:06	12:53	17:10			
2	07:02	11:02		17:09			
3	07:00	11:06	12:49	17:09			
4	06:59	11:04	12:50	17:08			
5	07:08						
6	Sábado						
7	Domingo						
8		11:06	12:54	17:09			
9	07:07	11:04	13:02	17:08			
10		11:08		17:09			
11	07:01	11:06	12:59	17:15			
12	Feriado						
13	Sábado						
14	Domingo						
15	Recesso						

OBSERVAÇÕES

COD. 8295

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\$

Nº

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
16								
17								
18	Recesso							
19	Recesso							
20	Sábado							
21	Domingo							
22	07:00	11:01		17:13				
23	07:03	11:01						
24	06:49	11:05	12:50	17:07				
25	06:56	11:04	12:57	17:05				
26	06:58	11:09		17:12				
27	Sábado							
28	Domingo							
29	07:00	11:07	12:55	17:05				
30	06:59	11:05	13:01	17:12				
31	07:00	11:05	13:04	17:10				

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Paula G. Pereira
ASSINATURA DO EMPREGADO

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

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

89

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 as 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.

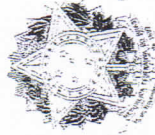
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare 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 012/104

Assinatura: *Paula Saraiva Pereira*
ASSINATURA DO PORTADOR

AVISO: NÃO O SERVIÇO DE PREVIDÊNCIA
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

AVISO: NÃO O SERVIÇO DE PREVIDÊNCIA
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: *Paula Saraiva Pereira*
Data Nascimento: *26/10/1971*
Estado: *MG*
Filiação: *Paula Saraiva Pereira*
Mãe: *Pereira de Jesus*
CPF: *107.552.046-52*



ESTRANGEIROS
Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. Nº: /
Exp. em: / / Estado: *MG*
Obs.:
Data Emissão: *08/11/18* SRTF: *MG*
James Chaves Oliveira
Chefe de Serviço
Assinatura do Serviço
Mat. 21248-2

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.

88

CONTRATO DE TRABALHO
02.411.691/0001-41

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

CNPJ/MF Av. A, n.º 2.167 - B

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

Esp. do estabelecimento
CARGO **CONTAGEM - MG**
Educadora Infantil
CBO nº 351105

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

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 DE PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

ATESTO QUE O SERVIÇO DE 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		2.719,00	Real	REMETIDO
000049	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	31/10/2018		1.354,00	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		1.130,00	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 SERVIDAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	31/10/2018		1.444,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									19.464,00		

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