

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

00065 PAULA GONCALVES PEREIRA CPF: 10735204632 02411691000141 Educadora Infantil 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.222,55	73,35
999	Arredondamento do mes		0,90	0,30
604	Vale Transporte			97,80
610	Arredondamento mes anterior			
903	INSS Folha			
			<b>Valor Liquido</b>	<b>171,45</b>
			Base Cál. IRRF	1.052,00
			Base Cál. IRRF	1.124,75
			FGTS do mês	97,80

Saldo Base 1.222,55 Sal Contri. INSS 8,00 Base Cál. FGTS 1.222,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/07/2018 DATA

Paula Gonçalves Pereira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

110

Nº

HORÁRIO

NOME

Paula

CARGO

Educadora

MÊS

Julho

ANO

2018

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	Domingo						
2	07:01	11:03	12:51	17:05			
3	07:01	11:10	13:08	17:14			
4							
5						17:25	
6		11:19					
7	Sabado						
8	Domingo						
9		11:05	13:00	17:09			
10	07:01	11:09	12:59	17:10			
11	07:08	11:01		17:40			
12	07:20	11:08		17:14			
13	07:08			17:13			
14	Sabado						
15	Domingo						

OBSERVAÇÕES



CD. 6296

	HORAS	A R\$	TOTAIS
NORMAIS			R\$
D. REM.			R\$
EXTRAS			R\$
AD. NOT			R\$
SALÁRIO FAMÍLIA			R\$
			R\$
SOMA R\$			-----
INSS			R\$
			-----
TOTAL DO DESCONTO			R\$
			-----
SALDO A RECEBER			R\$
			-----

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30	07:06	11:01	12:59	17:08		
31	07:03	11:06	13:02	17:07		

Reserva escolar

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Paula G. Pereira  
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

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 eletricidade.

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. Converse 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.

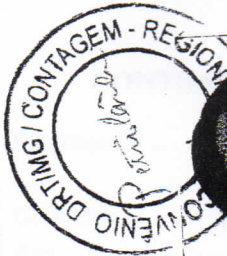
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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 0021/ma

Paula Gonçalves Pereira  
ASSINATURA DO PORTADOR

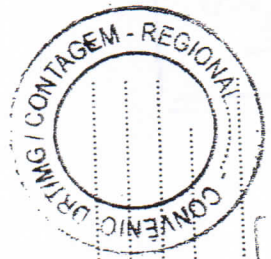


ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/07/18

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

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Paula Gonçalves Pereira  
Loc. Nasc. Sema Piedade, MG Data 26/10/1991  
Filiação Paulo Roberto Gonçalves Pereira  
CPF 107.352.946-32



ESTRANGEIROS

Doc. / ident. Nº  
Estado  
Obs. 08/11/10 SRTE/MG  
Data Emissão Jones Chaves Oliveira  
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.....

**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.....  
**CONTAGEM - MG**

Cargo.....  
Educatora Infantil  
CBO nº 331105

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

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

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

Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
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  
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 31/07/2018FORMA DE CREDITO  
EM  
PAGAMENTO: 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  
31/07/18ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
31/07/18

148