

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167 01/04/2018 a 30/04/2018 - Demonstrativo de Pagamento de Salário

000066 ROSIMARA GONCALVES PEREIRA 02411691000141 Educadora Infantil 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220,00	1.222,55	
599	Salário Família	001,00	31,71	
999	Arredondamento do mes		0,97	
604	Vale Transporte			73,35
610	Arredondamento mes anterior			0,08
903	INSS Folha			97,80
			<b>Valor Líquido</b>	171,23
			1.255,23	
				1.084,00
Saldo Base			F.G.T.S do mês	Faixa IRRF
1.222,55	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	97,80	935,16
1.222,55	1.222,55	1.222,55		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
27/04/2018			Rosimara Gonçalves Pereira	
DATA			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

88

Comp. Banco Agência C1 Cnta C2 Série Cheque nº C3 RS  
018 104 1529 0 03006636-6 8 AAA 302004 5

R\$ 1.084,00

Pague por este cheque a quantia de Um mil e oitenta e quatro Reais

Rosimara concalves Pereira centavos acima  
ou à sua ordem

**CAIXA**

Contagem, 27 de Abril de 20 18  
*[Signature]*

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

⑆10415295⑆ 0183020045⑆ 700300663663⑆

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]*

85

Nº de Ordem: \_\_\_\_\_ Empregador ou Razão Social: \_\_\_\_\_  
 Abv. Econ: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
 Empregado: Rosemara  
 Nº Reg: \_\_\_\_\_ Nº CTPS: \_\_\_\_\_ Função: Educação  
 Mês: April Ano: 2018 Local de Trabalho: \_\_\_\_\_  
 Hora de Trabalho: \_\_\_\_\_ Entrada: \_\_\_\_\_ Intervalo p/ Refeição: \_\_\_\_\_ Saída: \_\_\_\_\_ Rep. Semanal: \_\_\_\_\_

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2	07:56	11:01	11:59	17:09			
3	07:58	11:11	12:00	17:11			
4	07:57	11:07	11:57	17:13			
5	07:51	11:06	12:03	17:12			
6	07:56	11:03	12:03	17:10			
7	Sábado						
8	Domingo						
9	07:56	11:13	12:03	17:08			
10	07:52	11:20	12:06	17:08			
11	07:58	11:00	12:00	17:11			
12	07:59	11:12	12:04	17:11			
13	08:01	11:31					
14	Sábado						
15	Domingo						

Nos termos da Portaria MTB nº 3.162, de 6/9/82 e 3.001, 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	11:07	11:58	17:13			
17	07:56	11:04	11:59	17:10			
18	07:52	11:03	12:00	17:11			
19	07:57	11:05	12:04	17:06			
20	07:48	11:17	12:05	17:11			
21	Sábado						
22	Domingo						
23	07:48	11:13	12:03	17:09			
24	07:54	11:11	12:01	17:15			
25	07:56	11:10	12:10	17:10			
26	07:57	11:17	12:01	17:07			
27	08:01	11:15	11:52	17:15			
28	Sábado						
29	Domingo						
30	Recesso						
31							

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações

Rosemara G. Silva  
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

84

... sempre está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

... sempre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

... Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

... Tanto o acidente tem uma causa que é preciso ser responsável para evitar a sua repetição.

... Se você for acidentado, procure logo o socorro médico especializado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" atrapalhem para o agravamento de sua lesão.

... Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de manutenção.

... 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.

... Canteiga sempre as regras de segurança da seção onde trabalha.

... Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

... Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos manuais e avisos sobre prevenção de acidentes.

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

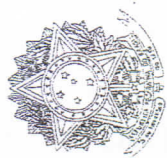
... Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

... Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou ajustá-la.

... Hábitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

... Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

... Canteiga 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 65496 Série 0312 mg

Assinatura da portadora: *Reimara 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: *Reimara Gonçalves Pereira*  
 Loc. Nasc.: *Paraná* Est.: *PR* Data: *02/05/73*  
 Filiação: *Reimara Gonçalves da Silva*  
 Mãe: *Reimara dos Santos*  
 Doc. N.º: *0312 mg*



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. N.º  
 Exp. em: / / Estado  
 Obs.:  
 Data Emissão: *03/01/02* DRT: *Kodum mg*  
 Nome: *Reimara Gonçalves Pereira*  
 Sina: *Reimara Gonçalves Pereira*  
 Adm. Regional de Trabalho

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

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

CONTRATO DE TRABALHO  
02.411.691/0001-41

CONTRATO DE TRABALHO

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

CNPJ/MF Av. A. n.º 2.167 - B

Rua Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

Município Est. **CONTAGEM - MG**

Esp. do estabelecimento **Estradadora Infantil I**

CBO n.º 331105

Data admissão 01 de Fevereiro de 2018

Registro n.º Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 1.227,55 (Um mil duzentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1.º 2.º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

Empregador .....

CNPJ/MF .....

Rua ..... N.º .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

CBO n.º .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro n.º ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º ..... 2.º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º ..... 2.º .....

Com. Dispensa CD N.º .....

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