

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/05/2018 a 31/05/2018 - 02411691000141

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000066 ROSIMARA GONCALVES PEREIRA CPF: 06724847656 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		0,86	
604	Vale Transporte			73,35
610	Arredondamento mes anterior			0,97
903	INSS Folha			97,80
			1.255,12	172,12
			Valor Líquido	1.083,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.222,55	1.222,55	8,00	1.222,55	97,80	935,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/06/2018 DATA Rosimara Gonçalves Pereira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

318 1529 0 0300663A-4 17 1.083,00 +

(Memória e cetera e três Reais)

Rosimara Gonçalves Pereira

CAIXA

Contagem 07 de Junho de 2017
Graça Rosimara

VALE VERDE, MG
RUA SILVIANO BRANDAO, 02
CONTAGEM - MG
CONFECÇÃO - 02/18

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ/CPF 02.411.891/0001-41
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04/2003

10415298 01830203554 7003006636630

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

Nº de Ordem _____ Empregador ou Razão Social _____

Atividade Econ. _____ CNPJ _____

Empregado **Rosimara**

Nº Reg. _____ Nº CTPS _____ Função **Docente**

Mês **maio** Ano **2018** Local de Trabalho _____

Início de Trabalho _____ Entrada _____ Intervalo/Reposição _____ Saída _____ Rep. Semanal _____

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Nos termos da Portaria MTB nº 3.162 de 29/02/2001 e de 11/4/04 o presente Cartão de Ponto substitui o Quadro de Horário de Trabalho inclusive o de menores.



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

SALDO A RECEBER _____

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações

Rosimara Gonçalves Pereira
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

Você está obrigado a trabalhar, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais. Não se esqueça de avisar ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

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

Todo acidente tem uma causa que é preciso ser conhecida, para evitar a sua repetição.

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

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

Peça o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

Os médicos não faspertam ninguém; mas você deve obedecer às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde trabalha.

Conversas e discussões no trabalho predispoem a acidentes por distração.

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

Use sempre capacetes, botinas, gravatas e mangas compridas não use roupas curtas e abertas.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas e equipamentos.

Desligue a máquina quando tiver que consertá-la ou limpá-la.

Use sempre o trabalho protegido contra os acidentes.

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

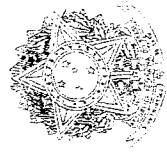
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

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



Número 65996 Série 0192 mg

Rosalina Gonçalves Pereira
ASSINATURA DO PORTADOR



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7/6/18

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Rosalina Gonçalves Pereira
Lec. Nasc.: 05/03/1918
Qualificação: Casada
Data Emissão: 07/06/18



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. N°
Exp. em: / / Estado:
Obs.: Rodam mg
Data Emissão: 07/06/18

Nome: Rosalina Gonçalves Pereira
Sua presença é obrigatória no momento
Aut. Regional de Trabalho

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

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
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 Bairro Tropical - CEP: 32.070-040
Município Est.
Esp. do estabelecimento **CONTAGEM - MG**
Cargo **Fabricadora 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 sete reais e cinquenta e cinco centavos)
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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
CNPJ/MF
Rua N.º
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo
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
7 / 6 / 18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
7 / 6 / 18