

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167  
01/11/2018 a 30/11/2018

000066 ROSIMARA GONCALVES PEREIRA CPF: 06724847656 Educadora Infantil 1 02411691000141

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220,00	1.283,68	
599	Salário Família	001,00	31,71	
999	Arredondamento do mes		0,25	
604	Vale Transporte			77,02
610	Arredondamento mes anterior			0,93
903	INSS Folha			102,69
			Valor Líquido	180,64
			FGTS do mês	1.135,00
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			102,69	991,40

Saldo Base 1.283,68 Sal. Contr. INSS 1.283,68 Base Cal. FGTS 8,00 Base Cal. FGTS 1.283,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

16/12/2018 DATA

Rosimara Gonçalves Pereira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
10/12/18

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
10/12/18

74

09

HORÁRIO

NOME Rosimara

MESES Novembro ANO 2018

1ª QUINZENA

LUNAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
	07:49	11:06	11:59	17:06			
	Feriado Sábado						
	Domingo						
	07:59	11:09		17:09			
	07:58	11:02	11:58	17:07			
	07:57	11:06	12:00	17:10			
	08:07	11:06	12:01	17:10			
	07:54	12:08	12:09	17:10			
	Sábado						
	Domingo						
	07:58	11:10	12:06	17:07			
	08:03	11:13	12:05	17:09			
	07:52	11:07	12:54	17:37			
	Feriado						

OBSERVAÇÕES

CÓD. 6295

	HORAS	A RS	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

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	Recesso						
17	Sábado						
18	Domingo						
19	Recesso						
20	Feriado						
21	07:53		12:05	17:24			
22	07:58	11:05	12:11	17:07			
23	07:56	11:02	12:15	17:16			
24	Sábado						
25	Domingo						
26	07:53	11:05	13:49	17:15			
27	07:54	11:11	12:00	17:10			
28	07:52	11:14	13:00	17:10			
29	07:56	11:09	13:16				
30	08:00	11:07	13:12	17:14			
31							

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Rosimara Gonçalves ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 10/12/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 10/12/18

73



... também está 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.

Tudo o que acontece tem uma causa que é preciso ser conhecida, para evitar a sua repetição.

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

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

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.

Congieça sempre as regras de segurança da seção onde está trabalhando.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Lia e refleta 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.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou substituí-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Congieça 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 65396 Série 0312mg

Robimara Gonçalves Pereira  
 ASSINATURA DO PORTADOR

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
19/12/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 E/OU MATERIAL FORNECIDO  
10/12/18

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome Robimara Gonçalves Pereira  
 Loc. Nasc. Paraná Est. PR Data 02/03/83  
 Filiação Robimara Gonçalves Pereira da Silva  
Robimara Gonçalves Pereira da Silva  
 DDD Nº 41 Nº 23 0312mg



**ESTRANGEIROS**

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº  
 Exp. em / / Estado  
 Obs.:  
 Data Emissão 03/01/02 DRT Kodum - mg  
Rosa Amélia Pereira  
 Sine/Profeitora Sine/Profeitora Funcionário  
 Adm. Regional de Indústria

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

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

72

**CONTRATO DE TRABALHO**  
**02.411.691/0001-41**

**CONTRATO DE TRABALHO**

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

Empregador .....

CNPJ/MF **Av. A. n.º 2.167 - B**

CNPJ/MF .....

Rua **Bairro Tropical - CEP: 32.070-040**

Rua ..... N.º .....

Município **Est.**

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento **CONTAGEM - MG**

Esp. do estabelecimento .....

Cargo **Educadora Infantil I**

Cargo .....

CBO n.º **331105**

CBO n.º .....

Data admissão **01 de Fevereiro de 2018**

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro n.º ..... Fls./Ficha .....

Registro n.º ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada **R\$ 227,55 (0m**

Remuneração especificada .....

**mil, duzentos e vinte e dois reais e**

**cinquenta e cinco centavos.**

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

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

1.º ..... 2.º .....

1.º ..... 2.º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º ..... 2.º .....

1.º ..... 2.º .....

Com. Dispensa CD N.º .....

Com. Dispensa CD N.º .....

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
10/12/18  
*[Signature]*

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
10/12/18  
*[Signature]*



**CAIXA****CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1  
Posição:  
10/12/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 10/12/2018 até  
10/12/2018FORMA DE CREDITO  
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000090	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	10/12/2018		2.717,00	Real	REMETIDO
000091	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	10/12/2018		1.353,00	Real	REMETIDO
000092	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104	1529	Conta Salário	000009183-7	10/12/2018		1.136,00	Real	REMETIDO
000093	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	10/12/2018		1.169,00	Real	REMETIDO
000094	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	10/12/2018		3.093,00	Real	REMETIDO
000095	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	10/12/2018		1.104,00	Real	REMETIDO
000096	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	10/12/2018		1.181,00	Real	REMETIDO
000097	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	10/12/2018		1.136,00	Real	REMETIDO
000098	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	10/12/2018		1.104,00	Real	REMETIDO
000099	067.248.476-56	ROSIMARA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861107-3	10/12/2018		1.135,00	Real	REMETIDO
000100	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	10/12/2018		1.136,00	Real	REMETIDO
000101	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	10/12/2018		1.008,00	Real	REMETIDO
000102	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	10/12/2018		1.145,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									18.417,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
10/12/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
10/12/18.

112