

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA
 AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/12/2017 a 31/12/2017

Demonstrativo de Pagamento de Salário

02411691000141

000060 SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES

Coordenador Pedagógico 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	176:00	2.382,88		
999	Arredondamento do mes		0,05		
610	Arredondamento mes anterior				
903	INSS Folha			0,64	
914	IRRF Folha			214,46	
				19,83	
			2.382,93	234,93	
			Valor Líquido	2.148,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.978,60	2.382,88	9,00	2.382,88	190,63	2.168,42

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/01/18 DATA

Simone C. Pires ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO**
04/01/18

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO**
04/01/18

Empregador ou Razão Social: _____
 CNPJ: _____
 Nome: Simone
 Nº CTPS: _____ Função: _____
 Ano: 2017 Local de Trabalho: Coord. Ped.
 Entrada: _____ Intervalo p/ Refeição: _____ Saída: _____ Rep. Semanal: _____

MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
06:59	11:43		17:31			
Sábado						
Domingo						
07:05	11:48		17:42			
06:58	11:30		12:56		17:32	
06:55	11:50		12:57			
07:01	11:45		12:57		17:36	
Feriado						
Sábado						
Domingo						
06:51	11:32		12:06		17:39	
06:52	11:31		12:58		17:32	
06:58	11:58		12:57		17:17	
06:54	11:34		12:57		17:34	
06:57	11:56		12:54		17:28	

Decreto da Portaria MTB nº 3.162, de 09/02 e 3.081, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.

GRIFFE
PAPER

893688 070020

Nº	HORAS		A R\$		TOTAIS	
	NORMAIS	EXTRAS			R\$	R\$
					R\$	
					R\$	
					R\$	
					R\$	
					SOMA R\$	
					R\$	
					R\$	
					R\$	
					TOTAL DO DESCONTO	R\$
					SALDO A RECEBER	R\$

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	Sábado						
17	Domingo						
18	06:54	11:46	12:57	17:27			
19	06:55	11:46	12:56	17:00			
20	07:05	11:05	13:00	17:02			
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações.

Simone C. P. Reis
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/01/18

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.

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.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa 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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 10.562 Série 0117mg

Simone Consuelo de Souza Pires
ASSINATURA DO PORTADOR

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO**
04/01/18

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO**
04/01/18

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Simone Consuelo de Faria
Rives *

Loc. Nasc. Contagem Est. M.G. Data 11.09.91

Filiação Raimundo João de Faria

Maria Raimunda de Faria
Doc. n.º MG-12.330.459 SSP/MG

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n.º

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão 25.10.99 DRT M.G.



[Handwritten Signature]
Assinatura do Funcionário

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

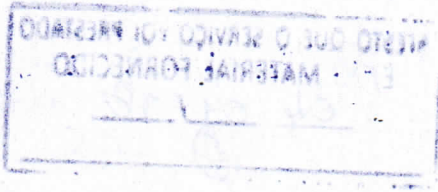
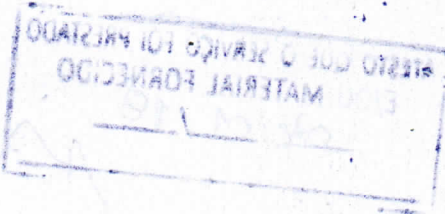
Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.



Emprega

02.411.691/0001-41

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Av. A, n.º 2.187 - B Nº

Bairro Tropical - CEP: 32.878-040

CONTAGEM - MG

Coordenador Pedagógico I

CBO nº 239405

07 de Dezembro de 2017

Fls/Ficha

R\$ 2.978,60 (Dois mil

novecentos e setenta e oito reais e sessen

ta centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/test

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO. 04/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO. 04/01/18

156

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
04/01/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 041073 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 04/01/2018 até
04/01/2018

FORMA DE PAGAMENTO	CREDITO EM CONTA	NOME	BCO.AGEN.C/CORRENTE	DT CREDITO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
Agendamento	CPF						
000256	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104.1529.037000009184-5	04/01/2018	229,00	Real	REMETIDO
000257	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104.1529.037000002159-6	04/01/2018	108,00	Real	REMETIDO
000258	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104.1529.037000009183-7	04/01/2018	94,00	Real	REMETIDO
000259	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104.1529.037000012483-2	04/01/2018	91,00	Real	REMETIDO
000260	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104.1529.037000012482-4	04/01/2018	94,00	Real	REMETIDO
000261	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104.1529.037000009184-5	04/01/2018	2.148,00	Real	REMETIDO
000262	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104.1529.037000002159-6	04/01/2018	1.031,00	Real	REMETIDO
000263	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104.1529.037000009183-7	04/01/2018	866,00	Real	REMETIDO
000264	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104.1529.037000012483-2	04/01/2018	890,00	Real	REMETIDO
000265	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104.1529.037000012482-4	04/01/2018	841,00	Real	REMETIDO
				TOTAL GERAL:	6.392,00		

Pag: 1

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/01/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
04/01/18

101