

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167
01/04/2018 a 30/04/2018 02411691000141
000060 SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES Coordenador Pedagógico 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	2.978,60	0,26
999	Arredondamento do mes		0,33	
610	Arredondamento mes anterior			327,65
903	INSS Folha			56,02
914	IRRF Folha			
			2.978,93	383,93
			Valor Líquido	2.595,00
			F.G.T.S do mês	238,28
			Base Cál. IRRF	2.650,95
			Base Cál. FGTS	2.978,60
			Sal. Contri. INSS	2.978,60
			Saldo Base	2.978,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
27/04/18
Simone Consuelo de Faria Pires
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

144

Ativ. Econ. CNPJ

Empregado **Simone**

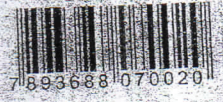
Nº Reg. Nº GTPS Função **Coord. Ped.**

Mês **Abil** Ano **2018** Local de Trabalho

Hor. de Trab. Entrada Intervalo p/ Refeição 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 8/9/82 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

	HORAS	A RS	TOTAIS
NORMAIS			RS
EXTRAS			RS
			RS
			RS
SOMA RS			
INSS			RS
			RS
TOTAL DO DESCONTO			RS
SALDO A RECEBER			RS

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS
	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.

Simone C.F. Pires
ASSINATURA DO EMPREGADO

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]

143

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 predispõem 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.

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Simone Consuelo de Faria

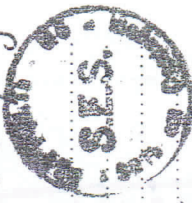
Rios

Loc. Nasc. Contagem Est. M.G. Data 11.09.71

Filiação Raimundo João de Faria

Maria Raimunda de Faria

Doc. nº Mg-12.330.459 55P/MG



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em. / / Doc. Ident. nº. / /

Exp. em. / / Estado. / /

Obs. / /

Data Emissão 25.10.99 DRT M.G.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

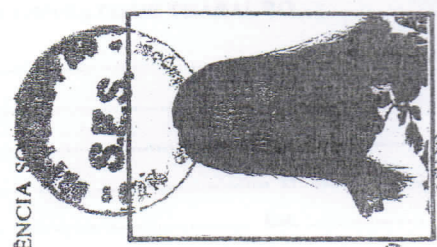
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
27/4/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
27/4/18

122



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 40.562 Série 0117/Mg

Simone Consuelo de Faria Rios
ASSINATURA DO PORTADOR

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

Form with multiple rows for recording name, document, and civil status changes.

02.411.691/0001-41

Empregador **ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
JARDIM DAS OLMEIRAS - ANJO
 CGC/MF
 Rua **Av. A, n.º 2.167 - B** N.º
 Município **Bairro Tropical - CEP: 32.070-010**
 Esp. de estabelecimento **CONTAGEM - MG**
 Cargo **Coordenador Pedagógico**
 CBO n.º **239405**
 Data admissão **07** de **Dezembro** de **19 2017**
 Registro n.º Fis./Ficha
 Remuneração especificada **R\$ 2.978,60 (Dois mil novecentos e setenta e oito reais e sessenta centavos)**
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. **ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLMEIRAS - ANJO**
 1º 2º
 Data saída de de 19
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD N.º

Empregador
 CGC/MF
 Rua N.º
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO n.º
 Data admissão de de 19
 Registro n.º Fis./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 N.º

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]

[Circular Stamp]



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página: 1
Posição:
27/04/2018

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 041073 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

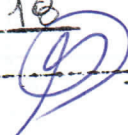
Período de 27/04/18 até
27/04/18

FORMA DE CREDITO EM
PAGAMENTO: CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO.AGEN.C/CORRENTE	DT CREDITO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000281	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104.1529.037000009184-5	27/04/2018	2.595,00	Real	REMETIDO
000282	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104.1529.037000002159-6	27/04/2018	1.290,00	Real	REMETIDO
000283	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104.1529.037000009183-7	27/04/2018	1.083,00	Real	REMETIDO
000284	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104.1529.037000012483-2	27/04/2018	1.114,00	Real	REMETIDO
000285	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104.1529.037000012482-4	27/04/2018	1.051,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:					7.133,00		

Pag: 1-

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

