

243

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DUFVAL ALVES DE FARIA, 2167
01/08/2018 a 31/08/2018

000060 SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES

CPF: 050054566-94 Coordenador Pedagógico 1

02411691000141

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220.00	2.978,60	
999	Arredondamento do mes		0,61	
610	Arredondamento mes anterior			0,54
903	INSS Folha			327,65
914	IRRF Folha			56,02
			Valor Líquido	384,21
	Saldo Base			2.595,00
	Sal Contn INSS	2.978,60		
	Base Cal FGTS	11,00		
	Base Cal FGTS	2.978,60		
	FGTS do mes	238,28		
	Base Calc IRRF		2.650,95	
	Faixa IRRF			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
29/08/18
Simone Consuelo de Faria Pires
DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
28/08/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/08/18

Nº

HORÁRIO	HORAS	ARS	TOTAIS
NORMAIS			R\$
D. REM.			R\$
EXTRAS			R\$
AD NOT			R\$
SALÁRIO FAMÍLIA			R\$
SOMA R\$			-----
INSS			R\$
TOTAL DO DESCONTO			R\$
SALDO A RECEBER			R\$

2ª QUINZENA

NOME *Simone Consuelo*

CARGO *Coord. Pedagógica*

MÊS *Agosto* ANO *2018*

1ª QUINZENA

2

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
								16	09:06	11:50	12:49	17:34		
1	10:07			17:32				17	09:05	11:54	12:50	17:38		
2	10:02			17:34				18	<i>Festa dia dos pais</i>					
3	10:08			17:53				19	<i>Domingo</i>					
4	<i>Sábado</i>							20	09:09	11:30	12:39	17:47		
5	<i>Domingo</i>							21	09:10	11:30	12:30	17:24		
6	08:58	11:33	12:31	17:42				22	09:06	11:53	12:45	17:41		
7	09:02	12:30	12:30	18:03				23	09:12	11:36	12:46	17:43		
8	09:07	11:41	12:42	17:46				24	09:02	11:42		17:43		
9	09:15	11:55	<i>B</i>	18:07				25	<i>Sábado</i>					
10	08:00	11:36	<i>B</i>	17:40				26	<i>Domingo</i>					
11	<i>Sábado</i>							27			11:11	17:35		
12	<i>Domingo</i>							28	09:03	11:53	13:00	17:26		
13	09:10	11:45	12:42	17:51				29	09:11	11:55		17:46		
14	09:27	11:30	12:55	17:30				30	<i>Feriado</i>					
15	09:14	11:30	12:31	17:41				31	<i>Recesso</i>					

OBSERVAÇÕES

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Simone C. F. Pires
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/08/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/08/18

242

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Simone Consuelo de Faria

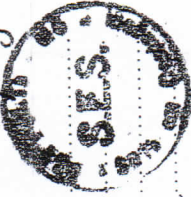
Loc. Nasc. Ribeirão Preto

Est. M.G. Data 11.09.71

Filiação Raimundo João de Faria

Maria Raimunda de Faria

Doc. n.º Mg-12.330.459 SSP/MG



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Exp. em

Obs.

Data Emissão 25.10.99 DRT M.G.

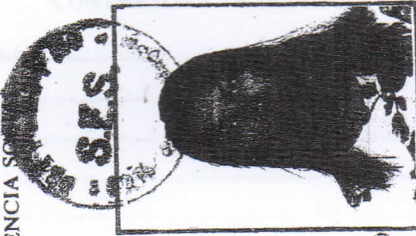
Assinatura do Funcionário [Assinatura]

Assinatura do Funcionário



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 10.562 Série 0117/Mg

Simone Consuelo de Faria Ribeiro
ASSINATURA DO PORTADOR

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

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

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/08/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/08/18

241

02.411.691/0001-41

Empregador **ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**

CGC/MF **JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**

Rua **Av. A, n.º 2.167 - B Nº**

Município **Bairro Tropical - CEP: 32.070-010**

Esp. do estabelecimento **CONTAGEM - MG**

Cargo **Coordenador Pedagógico I**

CBO n.º **2.394.05**

Data admissão **07. de Dezembro** de **19 2017**

Registro n.º Fls./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 OLIVEIRAS - 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 Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

CBO n.º.....

Data admissão de de 19

Registro n.º..... 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 N.º.....

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
24/08/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
24/08/18

240

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
29/08/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 29/08/2018 até
29/08/2018FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000020	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	29/08/2018		2.595,00	Real	REMETIDO
000021	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	29/08/2018		1.290,00	Real	REMETIDO
000022	094.364.596-45	LORRAINIY MOUTINHO DOS SANTOS	104	1529	Conta Salário	000009183-7	29/08/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000023	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	29/08/2018		1.114,00	Real	REMETIDO
000024	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	29/08/2018		1.052,00	Real	REMETIDO
000025	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	29/08/2018		2.963,00	Real	REMETIDO
000026	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	29/08/2018		1.051,00	Real	REMETIDO
000027	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	29/08/2018		1.125,00	Real	REMETIDO
000028	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	29/08/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000029	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	29/08/2018		1.051,00	Real	REMETIDO
000030	067.248.476-56	ROSIMARA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861107-3	29/08/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000031	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	29/08/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000032	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	29/08/2018		960,00	Real	REMETIDO
000033	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	29/08/2018		1.376,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									18.909,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/08/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/08/18

244