

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167
01/11/2018 a 30/11/2018 02411691000141
000060 SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES CPF: 050054566-94 Coordenador Pedagógico 1

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	3.127,53	0,62
999	Arredondamento do mes		0,07	344,02
610	Arredondamento mes anterior			65,96
903	INSS Folha			
914	IRRF Folha			
			Valor Líquido	410,60
			Valor Líquido	2.717,00

Saldo Base	3.127,53	Base Cál. FGTS	3.127,53	Base Cál. IRRF	2.783,51	Faixa IRRF
Sal. Contr. INSS	3.127,53	Base Cál. FGTS	3.127,53	Base Cál. IRRF	2.783,51	Faixa IRRF
		FGTS do mês	250,20			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
10/12/18 DATA
Simone Consuelo de Faria Pires ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

210

Nº 11

HORÁRIO		HORAS	A R\$	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\$

NOME Simone

MÊS Novembro ANO 2018

2ª QUINZENA

1ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	09:11	11:30	17:31				16
2	Feriado						17
3	Sábado						18
4	Domingo						19
5	07:45	11:57	12:58	17:45			20
6	07:46	11:44	12:51	17:42			21
7	08:00	11:43	12:44	17:41			22
8	09:04	11:56	12:48	17:43			23
9	08:59	12:09	12:49	17:34			24
10	Sábado						25
11	Domingo						26
12	09:00	12:05	12:48	17:50			27
13	09:03	12:16	12:52	17:42			28
14	09:07	12:13	12:54	17:43			29
15	Feriado						30
							31

OBSERVAÇÕES

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO



COD. 6265

Simone C.F. Pires
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

109

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Simone Consuelo de Faria
Pires
Loc. Nasc. Pontagem 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.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

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

108

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 cartões 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.

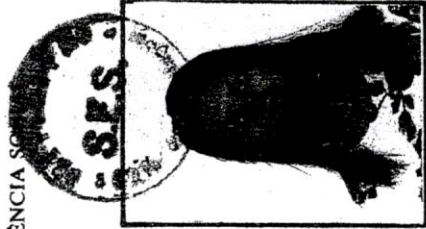
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 10.562 Série 0117/MG

Simone Consuelo de Faria Pires
ASSINATURA DO PORTADOR

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

9

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

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **02.411.691/0001-41**
ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
JARDIM DAS OLMEIRAS - ANJO
 CGC/MF
 Rua **Av. A, n.º 2.187 - B Nº**
 Município **Bairro Tropical - CEP: 32.070-010**
 Esp. do estabelecimento **CONTAGEM - MG**
 Cargo **Coordenador Pedagógico**
 CBO n.º **239405**
 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 OLMEIRAS ANJO**
 1º 2º
 Data saída de de 19
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº.

CONTRATO DE TRABALHO

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 Nº.

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