

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167  
01/08/2018 a 31/08/2018 02411691000141

000061 SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL CPF: 98970860649 Coordenador pedagógico 2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	3.447,31	
999	Arredondamento do mes		0,96	
610	Arredondamento mes anterior			0,65
903	INSS Folha			379,20
914	IRRF Folha			105,42
			<b>Valor Líquido</b>	485,27
				2.963,00

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.447,31	3.447,31	3.447,31	275,78	3.068,11	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECEBÓ

29/08/18 DATA

*Solange Amaral* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

219

Nº

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

Solange Rocha

CARGO

Coord. Pedagógica

MÊS

agosto

ANO

2018

1ª QUINZENA

2ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
							16	07:01			17:34			
1	06:57			17:32			17	06:58			17:39			
2	06:58			17:34			18	Festa dia dos pais						
3	06:55			17:53			19	Domingo						
4	Sabado						20	06:57			17:47			
5	Domingo						21	06:58			17:38			
6	07:01			17:41			22	06:58			17:41			
7	06:59			18:03			23	06:56			17:43			
8	07:00			17:46			24	06:57			17:44			
9	06:57			18:07			25	Sabado						
10	07:02			17:40			26	Domingo						
11	sabado						27	06:54			17:35			
12	Domingo						28	07:04			17:26			
13	06:57			17:51			29	06:58			17:45			
14	06:54			17:30			30	Feriado						
15	06:57			17:41			31	Recurso						

OBSERVAÇÕES

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO



000.6295

ASSINATURA DO EMPREGADO

*Solange Rocha*

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

218

**EMPREGADOR**

Este Cartão de Trabalho - CTPD, instituída pelo Decreto nº 12.122, de 1956, e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 13.143, de 1961, que aprovou a C.T. nº 1.000, de 1961, tem por finalidade a comprovação do exercício de qualquer atividade profissional.

Este cartão registra todos os dados pessoais do trabalhador, elementos básicos para a comprovação dos seus direitos perante o empregador, bem como para a contratação e detalhamento dos benefícios previdenciários, a saber: sua habilitação, situação legal e ao fundo de custeio do serviço - FOTS.

Este cartão deve ser mantido neste estabelecimento de conservação, sendo de uso exclusivo do empregador e das atividades dele decorrentes.

Este cartão deve ser protegido e não deve ser emprestado, sob pena de suspensão de sua validade e anulação de seus efeitos.

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
29/08/18  
 [Assinatura]

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**

**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

PIS/PASEP **107.81023.02-2**

NUMERO **1718528** SERIE **0050** UT **MG.**

*[Assinatura]*

ASSINATURA DO TITULAR

COLECIONAR DIREITO



~~**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO**~~

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO**  
29/08/18  
 [Assinatura]

**REGISTRO CIVIL - BRASILEIRO**

**SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL**

FILIAÇÃO: LUIZ QUEIROZ DE OLIVEIRA  
 NAIR ROCHA DE OLIVEIRA  
 SEXO: FEMININO  
 NASCIMENTO: 04/01/1962  
 ESTADO CIVIL: CASADO  
 NATURALIDADE: BELO HORIZONTE - MG  
 DOCUMENTO: C. I. MG-2289749 15/07/1998 SESP MG  
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996  
 CPF: 989.708.606-49 CNH:  
 TIT. ELEITOR:  
 ZONA:  
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CONTAGEM/MG - 12/11/2015

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO EMPREGADOR

**ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE**

FIACAO \_\_\_\_\_  
 DATA DE NASC. DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

1 - CASAMENTO 2 - DIVÓRCIO 3 - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE 4 - DATA DE NASCIMENTO  
 5 - SERVIDOR D. - ADOÇÃO 6 - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

217

CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Av. A, n.º 2.167 - B

Beiro Tropical - CEP: 32.070-040 UF

CONTAGEM - MG

Coordenador Pedagógico

CBO Nº 239405

07 de Dezembro de 2017

ELS. FICHA

R\$ 3.447,31 (três mil quatrocentos e setenta e sete reais e trinta e um centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

[Signature]

DE DE

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

COC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

COM. DISPENSA CD Nº

FOLH. Nº DA CONTA

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

216

**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	LORRAINY 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		961,00	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