

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
 01/07/2018 a 31/07/2018 02411691000141
Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	Salário Base	220,00	3.447,31	
999	Arredondamento do mes		0,65	0,34
610	Arredondamento mes anterior			379,20
903	INSS Folha			105,42
914	IRRF Folha			
			Valor Líquido	484,96
				2.963,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

21/07/18
 DATA

Solange Rocha de Oliveira Amaral
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 31/07/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 31/07/18

Nº

HORÁRIO

NOME

Solange

CARGO

Coordenadora Pedagógica

MÊS

Julho

ANO

2018

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	Domingo						
2	07:00			17:29			
3	07:02						
4							
5				17:25			
6	07:05	11:29					
7	Sábado						
8	Domingo						
9	06:59			17:43			
10	07:01			17:36			
11	06:59			17:40			
12	07:20			17:43			
13	06:54			17:40			
14	Sábado						
15	Domingo						

OBSERVAÇÕES

SP

CÓD. 6295

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

Nº	HORAS		A R\$		TOTAIS
	MANHÃ	TARDE	EXTRA	EXTRA	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16					
17					
18	07:00				
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30				17:31	
31	06:59			17:25	

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Rosmaral
ASSINATURA DO EMPREGADO

TRABALHADOR

o Conselho de Trabalho - CTPC, instituída pelo Decreto nº 17.733 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 5452 de 07/05/1945 que aprovou a CLT.

Deverão ser registrados todos os dados pessoais, Trabalho, elementos básicos para a obtenção de seus direitos perante o empregador, bem como para a concessão de férias e demais benefícios previdenciários, ainda, sua habilitação para o exercício de qualquer atividade profissional.

Deverão ser anotados todos os dados pessoais, Trabalho, elementos básicos para a obtenção de seus direitos perante o empregador, bem como para a concessão de férias e demais benefícios previdenciários, ainda, sua habilitação para o exercício de qualquer atividade profissional.

Deverão ser anotados todos os dados pessoais, Trabalho, elementos básicos para a obtenção de seus direitos perante o empregador, bem como para a concessão de férias e demais benefícios previdenciários, ainda, sua habilitação para o exercício de qualquer atividade profissional.

Deverão ser anotados todos os dados pessoais, Trabalho, elementos básicos para a obtenção de seus direitos perante o empregador, bem como para a concessão de férias e demais benefícios previdenciários, ainda, sua habilitação para o exercício de qualquer atividade profissional.

Deverão ser anotados todos os dados pessoais, Trabalho, elementos básicos para a obtenção de seus direitos perante o empregador, bem como para a concessão de férias e demais benefícios previdenciários, ainda, sua habilitação para o exercício de qualquer atividade profissional.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 107.81023.02-2

NUMERO 1718528 SERIE 0050 UF MG

S. R. Amaral

ASSINATURA DO TITULAR



COLECAR DIREITO



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

31/07/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

31/07/18

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL

FILIAÇÃO: LUIZ QUEIROZ DE OLIVEIRA

NASCIMENTO: 04/01/1962

SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL: CASADO

NATURALIDADE: BELO HORIZONTE - MG

DOCUMENTO: C. I. MG-2289749 15/07/1988 SESP MG

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1986

CPF: 989.708.606-49

TIT. ELEITOR: CNH: ZONA: SEÇÃO:

ZONA:

SEÇÃO:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CONTAGEM/MG - 12/11/2015

Solange Rocha de Oliveira Amaral

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____ DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____ DOCUMENTO _____ MOTIVO _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME _____ DOCUMENTO _____ MOTIVO _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME _____ DOCUMENTO _____ MOTIVO _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME _____ DOCUMENTO _____ MOTIVO _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

LEGENDA
 - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
 - SER. MERCANTIL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Av. A, n.º 2.167 - B

Bairro Tropical - CEP: 32.070-040 UF

CONTAGEM - MG

Coordenador Pedagógico
CBO Nº 2.394.05

07 DE Dezembro DE 2017

FLS. / FICHA

R\$ 3.447,31 (três mil quatro-

tes e quarenta e sete reais e trinta e cinco centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

[Handwritten signature]

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGO/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROL DO TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROL DO TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18
[Handwritten signature]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18
[Handwritten signature]

CAIXA PROGRAMADO
RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE
CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI
**Período de 31/07/2018
até 31/07/2018**

 FORMA DE CREDITO
 PAGAMENTO: EM
 CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000006	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	31/07/2018		2.595,00	Real	REMETIDO
000007	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	31/07/2018		1.289,00	Real	REMETIDO
000008	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104	1529	Conta Salário	000009183-7	31/07/2018		1.157,00	Real	REMETIDO
000009	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	31/07/2018		1.114,00	Real	REMETIDO
000010	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	31/07/2018		1.051,00	Real	REMETIDO
000011	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	31/07/2018		2.963,00	Real	REMETIDO
000012	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	31/07/2018		1.052,00	Real	REMETIDO
000013	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	31/07/2018		1.125,00	Real	REMETIDO
000014	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	31/07/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000015	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	31/07/2018		1.052,00	Real	REMETIDO
000016	067.248.476-56	ROSIMARA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861107-3	31/07/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000017	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	31/07/2018		1.083,00	Real	REMETIDO
000018	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	31/07/2018		960,00	Real	REMETIDO
000019	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	31/07/2018		1.472,00	Real	REMETIDO

TOTAL GERAL: 19.079,00

 Pag: 1 -

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/07/18

148