

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167 02411691000141

01/02/2018 a 28/02/2018 ADMINISTRAÇÃO COZINHEIRA

000062 VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARELI CPF: 120369056-84

Referência Vencimentos Descontos

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.176,31	
599	Salário Família	001,00	31,71	
999	Arredondamento do mes		0,34	0,26
610	Arredondamento mes anterior			94,10
903	INSS Folha			

Felicidades no seu Aniversário.

Valor Líquido	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,36	94,10	892,62	
1.114,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/18 *Valdineia B. Ramos Contareli*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
05/04/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
05/04/18

234

Ordem Empregador ou Razão Social

Econ. CNPJ

Empregado *Adrianeia*

Nº CTPS Função

Ano *2018* Local de Trabalho

Entrada Intervalo p/ Refeição Saída Rep. Semanal

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2	07:34	12:32	13:35	16:19			
3	07:34	12:31	13:34	16:16			
4	<i>Sábado</i>						
5	<i>domingo</i>						
6	07:32	12:00	13:07	16:16			
7	07:30	12:24	13:33	16:49			
8	07:34	12:33	13:40	16:45			
9	07:32	11:58	13:00	16:23			
10	07:33	12:33	13:36	16:36			
11	<i>Sábado</i>						
12	<i>domingo</i>						
13	<i>Recesso</i>						
14	<i>Feriado</i>						
15	<i>Recesso</i>						

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

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
05/04/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
05/04/18

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

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	<i>Recesso</i>						
17	<i>Sábado</i>						
18	<i>domingo</i>						
19	08:16	12:21	13:27	16:12			
20	06:22	12:29	13:30	16:33			
21	07:17	12:16	13:27	16:23			
22	07:38	13:18					
23	07:24	12:32	13:31	16:26			
24	<i>Sábado</i>						
25	<i>domingo</i>						
26	07:29	12:29	13:22	16:08			
27	07:20	12:35	13:37	16:33			
28	07:26	12:29	13:40	16:25			
29	/						
30	/						
31	/						

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações.

Adrianeia

ASSINATURA DO EMPREGADO

233

...é também está obrigado a usá-los, para prevenir aci-
 dentes e evitar as doenças profissionais.
 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 médi-
 co 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 vít-
 imo 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 predispoem a aci-
 dentes 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 máqui-
 nas 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 dispositi-
 vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
 lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 44265 Série 013910

Assinatura do Portador

ASSINATURA DO PORTADOR

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 05 / 04 / 18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 05 / 04 / 18

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Walter...*
 Loc. Nasc. *...* Est. *...* Data *...*
 Filiação *...*
 Doc. Nº *...*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em *...* / *...* / *...* Doc. Ident. Nº *...*
 Exp. em *...* / *...* / *...* Estado *...*
 Obs.: *...*
 Data Emissão *...*
 DRT *...*

Assinatura do Funcionário

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

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

232

CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41

Empregador ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CNPJ/MF JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Rua Av. A, n.º 2.187NºB

Município Bairro Tropical - CEP: 32.070-040

Esp. do estabelecimento CONTAGEM - MG

Cargo

CBO nº 84.19.03

Data admissão 02 de Dezembro de 2017

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 1.263,31 (Um mil

cento e setenta e seis reais e trinta e

um centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO OS 10/4/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO OS 10/4/18

231

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
04/04/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 041073 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 05/04/2018 até
05/04/2018FORMA DE CREDITO EM
PAGAMENTO: CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO.AGEN.C/CORRENTE	DT CREDITO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000271	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104.1529.037000009184-5	05/04/2018	2.595,00	Real	REMETIDO
000272	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104.1529.037000002159-6	05/04/2018	1.289,00	Real	REMETIDO
000273	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104.1529.037000009183-7	05/04/2018	1.083,00	Real	REMETIDO
000274	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104.1529.037000012483-2	05/04/2018	1.114,00	Real	REMETIDO
000275	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104.1529.037000012482-4	05/04/2018	1.051,00	Real	REMETIDO
000276	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104.1529.037000009184-5	05/04/2018	2.595,00	Real	REMETIDO
000277	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104.1529.037000002159-6	05/04/2018	1.289,00	Real	REMETIDO
000278	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104.1529.037000009183-7	05/04/2018	1.083,00	Real	REMETIDO
000279	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104.1529.037000012483-2	05/04/2018	1.114,00	Real	REMETIDO
000280	082.058.216-66	ROSA ALICE BONINI RAMOS CONTA	104.1529.037000012482-4	05/04/2018	1.052,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:					14.265,00		

Pag: 1-

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
05 / 04 / 2018

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
05 / 04 / 18

247