

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURAL ALVES DE FARIA, 2167  
01/11/2018 a 30/11/2018

02411691000141

000062 VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARELI CPF: 120369056-84

COZINHEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.235,13	
599	Salário Família	001,00	31,71	
999	Arredondamento do mes		0,98	
610	Arredondamento mes anterior			0,01
903	INSS Folha			98,81
			1.267,82	98,82
			Valor Líquido	1.169,00
			FGTS do mês	Faixa IRRF
			98,81	946,73
			Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
			1.235,13	946,73

Saldo Base 1.235,13 Sal. Contrib. INSS 1.235,13 Base Cál. FGTS 1.235,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/12/2018 DATA

Valdineia B. Ramos Contareli 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

98

Nº 13

HORÁRIO

NOME *Valdineia*

CARGO

MÊS *Novembro* ANO *2018*

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:31	13:23	Ø	Ø			
2	Feriado						
3	Sábado						
4	Domingo						
5	07:29	12:06	13:03	16:36			
6	07:04	12:25	13:25	18:14			
7	07:21	12:15	13:20	17:01			
8	07:36	12:17	12:52	17:43			
9	07:23	12:13	13:15	16:55			
10	Sábado						
11	Domingo						
12	Ø	Ø	13:24	17:11			
13	07:39	12:21	13:25	16:39			
14	07:22	12:12	13:11	16:48			
15	Feriado						

OBSERVAÇÕES



COD. 6295

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

2ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16	Recesso						
17	Sábado						
18	Domingo						
19	Recesso						
20	Feriado						
21	07:17	12:41	13:43	16:45			
22	07:18	12:49	Ø	Ø			
23	07:30	12:38	13:40	17:09			
24	Sábado						
25	Domingo						
26	07:35	Ø	13:26	16:33			
27	07:33	12:12	13:32	12:12			
28	07:46	12:40	13:45	16:54			
29	07:10	12:21	13:32	16:41			
30	07:31	12:14	13:22	17:19			
31	-----						

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

*Montareli*

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*

97

... também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes 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.

Tudo o acidente tem uma causa que é preciso ser conhecida, 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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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 cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.


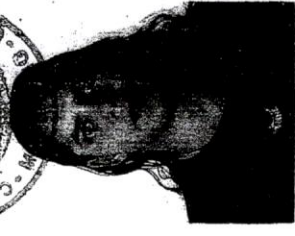
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou substituí-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 E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Nº 11265 Série 0137110

Assinatura do Portador

ASSINATURA DO PORTADOR



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

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome Adilson de Souza

Loc. Nasc. Brasília Est. DF Data 15/03/1966

Filiação Dr. José de Souza

Doc. Nº 11.265.0137110

**ESTRANGEIROS**

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão 10/12/18 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. ....

96

CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41

Empregador ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CNPJ/MF JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Rua Av. A. n.º 2.167 Nº B

Município Distrito Tropical - CEP: 32.070-040

Esp. do Estabelecimento CONTAGEM - MG

Cargo CBO nº 84.19.08

Data admissão 02 de Dezembro de 2017

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 1.763,31 (Um mil e setenta e seis reais e trinta e um centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1º 2º

Data saída de de de

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

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

95

**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
<b>TOTAL GERAL:</b>									<b>18.417,00</b>		

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.