

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
01/10/2018 a 31/10/2018

000062 VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARELI CPF: 120369056-84

02411691000141 COZINHEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220,00	1.235,13	
599	Salário Família	001,00	31,71	0,04
999	Arredondamento do mes		0,01	98,81
610	Arredondamento mes anterior			
903	INSS Folha			
			Valor Liquido	1.168,00
			Base Cál. F.G.T.S	946,73
			Base Cál. IRRF	946,73
			F.G.T.S do mês	98,81
			Faixa IRRF	1.168,00

Saldo Base 1.235,13

Sal. Contri INSS 1.235,13

8,00

1.235,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/10/18

Valdineia B. Ramos Contareli

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

ATÉ O QUANTO SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

ATÉ O QUANTO SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

MS

Nº

13

HORÁRIO

NOME

Valdineia

CARGO

Cozinheira

MÊS

Outubro

ANO

2018

1ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	07:50	12:10	13:22	16:32	07:50		
2	07:25	12:14	13:14	16:35			
3	07:27	12:22	13:23	16:40			
4	07:29	11:59	13:02	16:34			
5	07:07	12:50		07:07			
6	Sábado						
7	Domingo						
8		12:19	13:20	17:10			
9	07:32	12:37	13:43	17:02			
10	07:20	14:23					
11	07:35	12:30	13:33	17:41			
12	Feriado						
13	Sábado						
14	Domingo						
15	Recesso						

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

2ª QUINZENA

HORAS NORMAIS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16							
17	Recesso						
18	Recesso						
19	Recesso						
20	Sábado						
21	Domingo						
22	07:33	12:42	12:42	16:41			
23	07:33	12:10	13:18	16:32			
24	07:31	12:27	13:35	16:43			
25	07:20	12:33	13:34	16:45			
26	07:20		13:06	16:45			
27	Sábado						
28	Domingo						
29	07:38	12:06	13:15	16:45			
30	07:18	12:02	13:11	17:40			
31	07:18	12:38	13:38	17:02			

OBSERVAÇÕES

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Valdineia B. Ramos Contreli
ASSINATURA DO EMPREGADO

000.6295

ESTE QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

ESTE QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

114

Você 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 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 inspetores e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde está trabalhando.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela distração.

Leve e utilize sempre os equipamentos contidos nos regulamentos e ordens sobre prevenção de acidentes.

De sapatos antigos, grossos e mangas compridas não faça parte de seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas em seu devido lugar.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou repará-la.

Examine os materiais protegidos contra os acidentes. Os equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Examine sempre os regulamentos e demais dispositivos de segurança em seu local de trabalho.

Use todos os recursos de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número Série

Assinatura do Portador
ASSINATURA DO PORTADOR

EU/MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

ALISTO QUE O SERVIÇO DE PREVIDÊNCIA
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

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

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



REFERÊNCIAS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão
Assinatura do Funcionário

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 NºB**
Município **Beira Tropical - CEP: 52.070-040**
Esp. do estabelecimento **CONTAGEM - MG**
Cargo **Contador**
CBO n.º **841903**

Data admissão **02** de **Dezembro** de **2017**
Registro n.º Fls./Ficha
Remuneração especificada **R\$ 1.763,31 (Um mil**
seto e setenta e seis reais e trinta e
um centavos)

ASS. DE ASS. SOCIA. JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1.º 2.º
Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º
Com. Dispensa CD N.º

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
31/10/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 312943 NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCI

Período de 31/10/2018 até
31/10/2018FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	MOTIVO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
000048	050.054.566-94	SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES	104	1529	Conta Salário	000009184-5	31/10/2018		2.714,00	Real	REMETIDO
000049	032.897.356-48	MARLI PIRES GONCALVES DE ABREU	104	1529	Conta Salário	000002159-6	31/10/2018		1.354,00	Real	REMETIDO
000050	094.364.596-45	LORRAINY MOUTINHO DOS SANTOS	104	1529	Conta Salário	000009183-7	31/10/2018		1.136,00	Real	REMETIDO
000051	120.369.056-84	VALDINEIA BONINI RAMOS CONTARE	104	1529	Conta Salário	000012483-2	31/10/2018		1.168,00	Real	REMETIDO
000052	082.058.216-66	ROSAALICE BONINI RAMOS CONTA	104	1529	Conta Salário	000012482-4	31/10/2018		748,00	Real	REMETIDO
000053	989.708.606-49	SOLANGE ROCHA O AMARAL	104	1529	Conta Salário	987861104-9	31/10/2018		3.093,00	Real	REMETIDO
000054	112.131.346-92	KELLEN PRISCILA P SILVA	104	1529	Conta Salário	987861113-8	31/10/2018		1.104,00	Real	REMETIDO
000055	010.647.216-05	LUZINETE A S FERREIRA	104	1529	Conta Salário	987861111-1	31/10/2018		1.181,00	Real	REMETIDO
000056	062.892.016-46	MARGARETE DE FATIMA E SIQUEIRA	104	1529	Conta Salário	987861109-0	31/10/2018		1.136,00	Real	REMETIDO
000057	107.352.046-32	PAULA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861108-1	31/10/2018		1.101,00	Real	REMETIDO
000058	067.248.476-56	ROSIMARA GONCALVES PEREIRA	104	1529	Conta Salário	987861107-3	31/10/2018		1.136,00	Real	REMETIDO
000059	091.475.506-43	SANDRA S MAXIMO	104	1529	Conta Salário	987861105-7	31/10/2018		1.136,00	Real	REMETIDO
000060	060.731.736-10	VERA LUCIA C SANTOS	104	1529	Conta Salário	987861103-0	31/10/2018		1.008,00	Real	REMETIDO
000061	021.831.896-06	LOURDES DELIA SERVIAN	104	1529	Conta Salário	987841471-5	31/10/2018		1.444,00	Real	REMETIDO
TOTAL GERAL:									19.464,00		

Pag: 1

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
31/10/18

120