

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURALVAL ALVES DE FARIA, 2167  
01/06/2018 a 30/06/2018

02411691000141

000068 MARGARETE DE FATIMA ELEOTERIO SIQUEIRA CPF: 06289201646 Educadora Infantil 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.222,55	
599	Salário Família	001,00	31,71	
999	Arredondamento do mes		0,89	
604	Vale Transporte			73,35
903	INSS Folha			97,80
			Valor Líquido	171,15
			F. G. T. S do mês	1.084,00
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			97,80	935,16
			Base Cál. FGTS	
			1.222,55	
			Sal. Contri. INSS	
			1.222,55	
			Saldo Base	
			1.222,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/06/18 DATA

*Margarete de Fátima Eleotério Siqueira* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATTESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

29/06/18

ATTESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO

29/06/18

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 | R\$ 1.084,00 7  
018 104 1529 0 03006636-6 8 AAA 900323 1

Pague por este cheque a quantia de (Um mil e oitenta e quatro reais)

e centavos acima

a Margarete de Fátima Eleotério Siqueira ou à sua ordem

**CAIXA**

contagem, 29 de junho de 2018

**VALE VERDE**  
PCA SILVIANO BRANDAO, 82  
CONTAGEM-MG  
CONFEÇÃO: 06/2018

**ASSOCIAÇÃO DE ASSISTENCIA SOCI**  
CNPJ 02.411.691/0001-41

*[Signature]*  
CLIENTE BANCÁRIO  
DESDE 04/2003

900323 018 104 1529 0 03006636-6 8 AAA 900323 1



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
29/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
29/6/18

228

Nº

HORÁRIO	

NOME

Margareth

CARGO

Educadora Infantil

MÊS

Junho

ANO

2018

1ª QUINZENA

HORAS NORM.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1	Recesso						
2	Sábado						
3	Domingo						
4	07:09	12:09	13:01	17:13			
5	07:39	11:59	12:55	17:15			
6	07:58	12:03	12:58	17:26			
7	07:50	12:00	12:53	17:24			
8	07:53	12:06	12:54	17:29			
9	Sábado						
10	Domingo						
11	07:57	12:04	13:01	17:13			
12	07:49	12:01	12:59	17:16			
13	07:55	12:00	12:56	17:17			
14	07:53	12:03	12:58	17:20			
15	07:53	12:01	12:57	17:19			

OBSERVAÇÕES



COD. 6295

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
29/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
29/6/18

Nº	HORAS		A R\$		TOTAIS	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
	NORMAIS				R\$	
	D. REM.				R\$	
	EXTRAS				R\$	
	AD. NOT				R\$	
	SALÁRIO FAMÍLIA				R\$	
					R\$	
	SOMA R\$				R\$	
	INSS				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	Sábado						
17	Domingo						
18	07:53	12:04	12:55	17:10			
19	08:05	12:02	12:56	17:22			
20	07:55	12:01	12:56	17:17			
21	07:55	12:00	12:55	17:18			
22	07:54	12:03	12:54	17:13			
23	Sábado						
24	Domingo						
25	07:53	11:59	12:58	17:23			
26	07:48	12:05	12:54	17:14			
27	07:58	12:04	12:57	17:15			
28	07:51	12:03	12:54	17:14			
29	07:53	12:03	12:56	17:16			
30	Sábado						
31							

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

Margarete F. B. Siqueira  
ASSINATURA DO EMPREGADO

...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.

Todo 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 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.

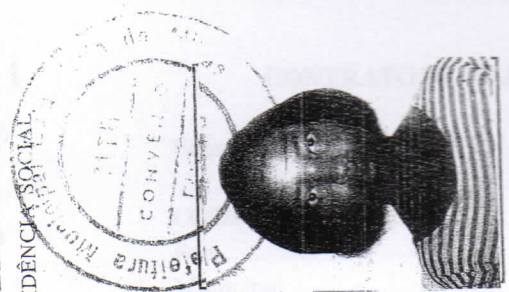
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas 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 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

Número... 05552 Série... 009096

Assinatura do portador

ASSINATURA DO PORTADOR



ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
29/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
29/6/18

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**  
Nome: Mangabeira de Almeida Telles  
Loc. Nasc.: Rio de Janeiro  
Est.: RJ  
Data: 15/11/14  
Filiação: Fidei-juramentada de Manoel de Jesus e Maria do Carmo  
Doc. Nº: 000.247.134.000/100

**ESTRANGEIROS**  
Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. Nº:  
Exp. em: / / Estado:  
Obs.: P.P. - Data Vista de Emissão: 2008  
Data Emissão: 17/04/2000 DRT

Assinatura do Funcionário: Miranda  
Encarregado CR: 02 75

**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. ....

226

02.411.691/0001-411

CONTRATO DE TRABALHO

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO  
Empregador .....  
Av. A, n.º 2.167 - B .....

Bairro Tropical - CEP: 32.070-040  
CGC/MF ..... N.º .....  
Rua ..... N.º .....

Município **CONTAGEM - MG** Est. ....  
Esp. do estabelecimento .....

Cargo Educadora Infantil I  
CBO n.º 33.1105

Data admissão 02 de Maio de 2018  
Registro n.º ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada R\$ 1.222,55  
Um mil, duzentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos

~~ASS. DE ASS. SOCIAL 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 .....

Empregador .....

CGC/MF .....

Rua ..... N.º .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO n.º .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro n.º ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

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  
29/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO  
29/6/18