



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

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURALVAL ALVES DE FARIA, 2167
01/02/2018 a 28/02/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

02411691000141

000060 SIMONE CONSUELO DE FARIA PIRES CPF: 050054566-94 Coordenador Pedagógico 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	2.978,60	
999	Arredondamento do mes		0,19	
610	Arredondamento mes anterior			0,12
903	INSS Folha			327,65
914	IRRF Folha			56,02
			Valor Líquido	383,79

Saldo Base	2.978,60	Sal. Contrib. INSS	2.978,60	Base Cál. FGTS	2.978,60	F. G. T. S do mês	238,28	Base Calc. IRRF	2.650,95	Faixa IRRF	
------------	----------	--------------------	----------	----------------	----------	-------------------	--------	-----------------	----------	------------	--

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/18 DATA

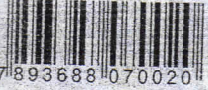
Sumara Consuelo de Faria Pires ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

246

Nº de Ordem _____ Empregador ou Razão Social _____
 Ativ. Econ. _____ CNPJ _____
 Empregado Simone
 Nº Reg. _____ Nº CTPS _____ Função _____
 Mês abril 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	06:49	11:30	12:57	17:03			
2	06:51	11:33		16:44			
3	Sábado						
4	Domingo						
5	06:55	11:39	12:54				
6	06:53	11:31	12:49	18:50			
7	06:52		13:40	18:45			
8	06:55	11:54	12:57	18:40			
9	06:51	10:39	13:21	18:36			
10	Sábado						
11	Domingo						
12	Recesso						
13	Feriado						
14	Recesso						
15	Recesso						

De acordo com os 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 R\$	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	Recesso						
17	Sábado						
18	Domingo						
19	07:48	11:32	13:00	17:22			
20	05:53	11:30		16:48			
21	06:50	11:29	12:56	16:42			
22	06:53	10:49	12:58	17:02			
23	06:59	11:29	12:57	17:10			
24	Sábado						
25	Domingo						
26	07:15	11:40	12:56	18:56			
27	06:55	11:40	12:56	17:10			
28	06:55	11:33	12:56	16:56			
29	/						
30							
31							

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

Simone C.P. Reis
 ASSINATURA DO EMPREGADO

(245)

QUALIFICAÇÃO CIVIL

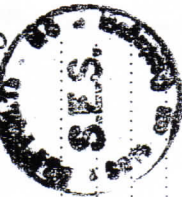
Nome: Simone Consuelo de Faria Pires

Loc. Nasc.: Contagem, Est. M.G.

Filiação: Raunundo João de Faria

Doc. nº: Mg-12.330.459 SSP/MG

Data: 11.09.71



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / / Doc. Ident. nº: /

Exp. em: / / Estado: /

Obs.: /

Data Emissão: 25.10.99 DRT: M.G.

Simone
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

244

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

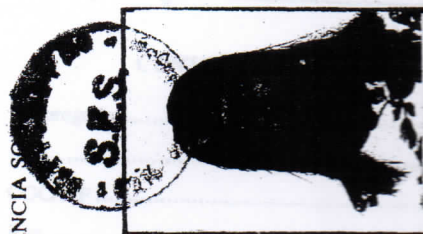
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 40.562 Série 0117 Mg

Simone Consuelo de Faria Pires
ASSINATURA DO PORTADOR

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.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador 02.411.691/0001-41

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CGC/MF JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Rua Av. A, n.º 2.187 - B Nº

Município Bairro Tropical - CEP: 32.070-010

Esp. do estabelecimento CONTAGEM - MG

Cargo Coordenador Pedagógico I

CBO nº 239405

Data admissão 07 de Dezembro de 19 2017

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada R\$ 2.978,60 (Dois mil

novecentos e setenta e oito reais e sessenta centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/test ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

1º 2º

Data saída de de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º

Data saída de de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

QUALIFICAÇÃO CIVIL

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

243

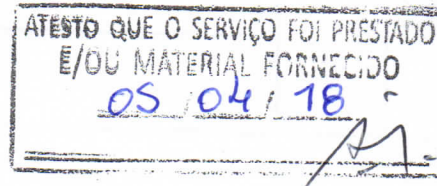
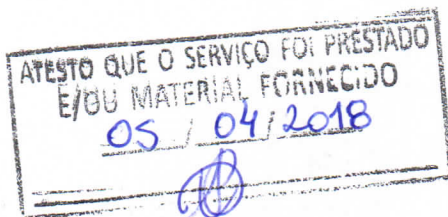
CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
04/04/2018**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE**

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-



247