

8 2

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N	C3
015	002	8879	0	0	504.141-4	3	600	850009	5
010	001	2675	0	0	502.912-0	0	600	010009	8

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e dezesseis reais R\$ 416,30

a Helio de Oliveira Almeida e centavos acima ou à sua ordem

**BANCO DO BRASIL**

PRACA TIHADENTES-MG MG  
 00 000 000/7109 97  
 PRACA TIHADENTES 39  
 CENTRO - CONTAGEM MG  
 CONFECCAO 07/2010

Contagem de agosto de 2018  
João Fernando da Silva  
 AÇÃO SOCIAL DA PARÓQUIA DE SÃO GONCALO  
 CNPJ 02.482.965/0001-93  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2018

⑈00156798⑈ 01885000954 456050414145⑈

8

**RECIBO DE PAGAMENTO**

Recebi de AÇÃO SOCIAL DA PARÓQUIA DE SÃO GONÇALO DE CONTAGEM, CNPJ 02.482.965/0001-93, situada na Rua Silviano Brandão, nº 40, Centro, CEP 32017-680, Contagem – MG, a quantia de R\$ 416,30 (quatrocentos e dezesseis reais e trinta centavos) referentes ao valor para gasto com vale transporte em agosto 2018.

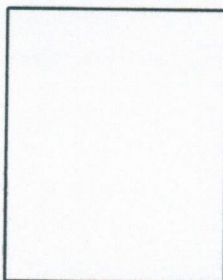
Contagem, 01 de Agosto de 2018.

Helio de Oliveira Almeida  
**HÉLIO DE OLIVEIRA ALMEIDA**

LIVRO DE REGISTRO DOS EMPREGADOS



VISTO DA FISCALIZAÇÃO



O Sr.(a) **HELIO DE OLIVEIRA ALMEIDA**, portador da Carteira de Trabalho e Previdência Social nº 40312 série 00137 - /MG, C.P.F. nº 081.606.136-01, Título de Eleitor nº 163917590213, seção 0074 da 090ª Zona, Carteira de Identidade R.G. nº 15116696, órgão emissor SSP/MG, foi admitido em 01 de Agosto de 2018 para exercer a função de **MONITOR** com o salário de R\$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais) por mês. Horário de trabalho :

Domingo : **Descanso;**  
 Segunda : **Das 13:00 às 17:00;**  
 Terça : **Das 13:00 às 17:00;**  
 Quarta : **Das 13:00 às 17:00;**  
 Quinta : **Das 13:00 às 17:00;**  
 Sexta : **Das 13:00 às 17:00;**  
 Sábado : **Descanso.**

Sindicato : **61 - SIND EMPREG ENT DE ASSIST SOCIAL, ORIENT E FORM PROF EST MG**

**FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO:**

Data da opção **01/08/2018**

Data da retratação

Conta vinculada ao Banco :

Filho de **BOAVENTURA DUTRA ALMEIDA**  
 e de **NILZA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA**  
 Nascido em **CONTAGEM/MG**  
 a **27 de Agosto de 1988**  
 Nacionalidade **Brasileiro**  
 Grau Inst **07 - Ensino médio completo**  
 Residência **RUA VL - 3 120 - NOVA CONTAGEM Cep: 32050-330**  
 Qdo.Mot.: **CNH nº :**  
 Situação Militar  
 Nome do Conjuge:  
 Beneficiários :

**PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL**  
**PIS**  
 Cadastrado em **0 / 0 / 0**  
 SOB Nº  
**160.35655.64.6**  
**DOMICÍLIO BANCÁRIO**  
**NOME DO BANCO**  
**CEF**  
**AGÊNCIA/ CÓDIGO BANCO**  
**ENDEREÇO DA AGÊNCIA**

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão:

Ficha datiloscópica  
 Polegar Direito

CONTAGEM, 01 de Agosto de 2018

ACAO SOCIAL DA PAROQUIA DE SAO  
 GONCALO DE CONTAGEM

HELIO DE OLIVEIRA ALMEIDA

**Observações :**

## NOTA EXPLICATIVA PAGAMENTO VALE TRANSPORTE

O VALE TRANSPORTE CONSTANTE NESTA PRESTACAO DE CONTAS ESTA EM FORMA DE RECIBO UMA VEZ QUE OS FUNCIONARIOS FORAM ADMITIDOS EM 01/08/2018. A PARTIR DO MÊS DE SETEMBRO, O VALE TRANSPORTE VIRA JUNTAMENTE COM O PAGAMENTO.