

948/92-6

CAIXA Nº 6-140
ARQUIVADO EM



CAIXA Nº 6-157
Seção de Documentação
Arquivo - TRT 18ª Região

7ª vol

PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO

00948-1992-006-18-00-2



RECLAMAÇÃO TRABALHISTA

948/1992-6 RT 6ª Vara - GOIÂNIA

RECLAMANTE:

SINDICATO DOS PROFESSORES DO ESTADO DE GOIAS

AV ANHANGUERA, 5110, 8ª AND ED MOACIR TELES CENTRO, CEP
74.013-070, GOIÂNIA - GO

ADV..... DAYLTON ANCHIETA SILVEIRA
O.A.B.: 1692

Av.Goiás,623-S/303-Ed.Mag.Pinto -Centro GOIANIA

RECLAMADA:

PROJETO EDUCACIONAL LTDA (SUCESSOR DO CENTRO DE
EDUCAÇÃO MODERNA LTDA)

RUA J-6 N 277 SETOR JAO, CEP 74.673-180, GOIÂNIA - GO

ADV..... ELCIO BERQUO CURADO BROM
O.A.B.: 12.000

Rua 106 nº 137 - Setor Sul 74220-080 GOIANIA/GO

Nº DE DISTRIBUIÇÃO: 2.053/1992 RT

VALOR DA CAUSA: R\$,00

Aos 20 (vinte) dias do mês de fevereiro do ano de um mil
novecentos e noventa e dois na secretaria da Vara Trabalhista
acima destacada, autuo a reclamação que segue com
documentos.

Eu _____, assino este termo.

00948-1992-006-18-00-2

Assinatura do Reclamante

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
DEZEMBRO /1995
ADMISSAO: 01/02/91

Nome do Funcionario: 94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO
CBO: 14320 1.
Cargo: 01

Cod	Descrição	Referência	Vencimento	Outras
002	SALARIO BASE	30,00	683,42	
085	SALARIO FAMILIA		0,83	
086	ANUENIO A DEFINIR JUDICIAL	9,00	61,51	
087	PRODUTIVIDADE A DEFINIR JUDICI		27,34	
016	I.N.S.S.	11,00		84,95
078	ASPEL			3,00
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			32,81
			773,10	120,76
				652,34
		772,26	772,27	772,27
			61,78	772,27

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

FEVEREIRO/1996
ADMISSAO: 01/02/91

Código: 94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO
CBO: 14320 1.
Cargo: 01

Cod	Descrição	Referência	Vencimento	Outras
002	SALARIO BASE	30,00	478,39	
085	SALARIO FAMILIA		0,83	
086	ANUENIO A DEFINIR JUDICIAL	9,00	43,06	
087	PRODUTIVIDADE A DEFINIR JUDICI		19,14	
016	I.N.S.S.	11,00		59,46
078	ASPEL			3,00
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			32,81
			541,42	95,27
				446,15
		540,58	540,59	540,59
			43,25	540,59

ch. 089412

1201
C

797

05 01 96

797

06 03 96

PARCO: /1996
ADHUSAO: 01/02/91

14320 1 " " "

04 04 96

Recibo de Pagamento de Salário
ABRIL /1996
ADMISSÃO: 01/02/91

14320 1.

08 05 96

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

JUNHO /1996
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionario
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1. . . .

01

Cod	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor
002	SALARIO BASE	30,00	612,34		
085	SALARIO FAMILIA		0,95		
014	ADIANTAMENTO DESCONTO			200,00	
016	I.N.S.S.	11,00		67,36	
078	ASPEL			3,36	
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			104,27	
BOAS FERIAS!			613,29	374,99	
				238,30	
		612,34	612,34	612,34	48,99

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

MAIO /1996
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionario
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1. . . .

01

Cod	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor
002	SALARIO BASE	30,00	612,34		
085	SALARIO FAMILIA		0,95		
016	I.N.S.S.	11,00		67,36	
078	ASPEL			3,36	
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			104,27	
			613,29	174,99	
				438,30	
		691,94	612,34	612,34	48,99

AVISO PREVIO DE FERIAS

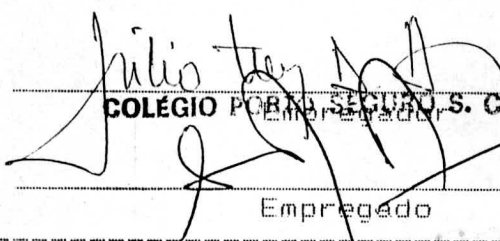
Empresa...: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
Empregado: SONIA MARIA AP. DE FUCCIO Cart.Trabalho: 061680 Serie: 00353

Periodo de Aquisicao.....: DE 02/08/95 A 01/08/96
Periodo do Gozo de Férias.: DE 01/07/96 A 30/07/96
Data de Retorno ao Servico: 31/07/96

R E M U N E R A C A O

Faltas Injustificadas:	---			
Remuneracao Base.....:		612,34		
COD	DESCRICAO	REF.	PROVENTO	DESCONTO
023	FERIAS	30,00	612,34	
024	1/3 DE FERIAS		204,11	
025	I.N.S.S.	11,00		89,81
	Totais.....:		816,45	89,81
	Liquido a Receber.....:			726,64

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito, ficando a sua disposicao a importancia de R\$ 726,64 (SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS) relativa aos TRINTA dias de ferias a ser paga antecipadamente.


COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA
Empregado

GOIANIA/GO., 31 DE MAIO DE 1996

Responsavel (Empregado Menor)

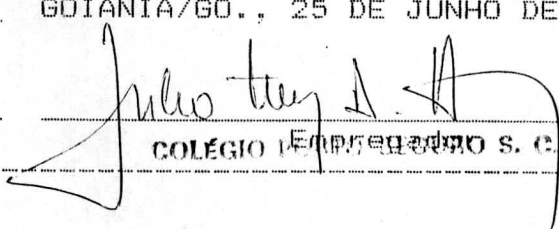
RECIBO DE FERIAS

(Artigo 145 da C.L.T. e Paragrafo unico)

Empresa...: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
Empregado: SONIA MARIA AP. DE FUCCIO
Recebi a quantia de R\$ 726,64 (SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS) correspondente as minhas ferias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo habil ao qual dei o meu ciente.
Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitacao.

GOIANIA/GO., 25 DE JUNHO DE 1996


Responsavel (Empregado Menor)


COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA

Assel 376

Seguro 13079

388,38

COLEGIO PORTO SEGURO S/ LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

JULHO /1996
ADMISSAO: 01/02/91

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1.

01

027 FERIAS DO MES

816,45

016 I.N.S.S.

11,00

89,81

030 ADIANTAMENTO CONF. RECIBO

726,64

816,45

816,45

0,00

612,34

816,45

816,45

65,7

0,00

COLEGIO PORTO SEGURO S/ LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

AGOSTO /1.96
ADMISSAO: 01/02/91

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1.

01

002 SALARIO BASE

30,00

612,34

085 SALARIO FAMILIA

0,95

016 I.N.S.S.

11,00

67,36

078 ASPEL

3,36

094 SEGURO SAUDE BAMERINDUS

130,79

613,29

201,51

411,78

612,34

Sal. Contr. 612,34

Base Calc. 612,34

48,99

612,34

1705
C
T
H

06 08 96

T
H

36 09 96

COLEGIO PORTO SEGURO S/A LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

OUTUBRO /1996
ADMISSAO: 01/02/91

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1. . . .

01

Cod	Descrição	Referência	Valor	Valor	Valor
002	SALARIO BASE	30,00	612,34		
085	SALARIO FAMILIA		0,95		
016	I.N.S.S.	11,00		67,36	
078	ASPEL			3,36	
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			130,79	
			613,29	201,51	
				411,78	
612,34	Sal. Contrib. INSS	612,34	Base Cat	612,34	
			48,99	612,34	

1206
J
B
F

04 11 96

COLEGIO PORTO SEGURO S LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

SETEMBRO /1996
ADMISSAO: 01/02/91

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1. . . .

01

Cod	Descrição	Referência	Valor	Valor	Valor
002	SALARIO BASE	30,00	612,34		
085	SALARIO FAMILIA		0,95		
016	I.N.S.S.	11,00		67,36	
078	ASPEL			3,36	
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			130,79	
			613,29	201,51	
				411,78	
612,34	Sal. Contrib. INSS	612,34	Base Cat	612,34	
			48,99	612,34	

J
B
F

04 10 96

COORDENADORA PEDAGÓGICA

NOVEMBRE / 1996

ADMISSAO: 01-02-91

Nome del Titolare
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320-1.

61

Cod	Descrição	Referência	Valor	Debitos
045	1. PARCELA DO 13. SALARIO		131,21	
			131,21	0,00
			131,21	
			10,50	0,00
			262,42	
			0,00	
			131,21	
			10,50	
			0,00	

OWENS 1941

~~Mr. William B. Davis~~
~~Assistant II~~

COLEGIO PORTO SEGURO LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

NOVENBRO 1996
ADMISSAO: 01/02/91

Codigo Nome do Funcionario
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1. . . .

01

Cod	Descrição	Debitos	Credito	Salario Base	Salario Família	Salário I.N.S.S.	Salário ASPEL	Salário Seguro
045	1. PARCELA DO 13. SALARIO		306,17					
			306,17	0,00				
			306,17					
612,34	0,00	306,17	24,49	0,00				

COLEGIO PORTO SEGURO C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

NOVENBRO /1996
ADMISSAO: 01/02/91

Codigo Nome do Funcionario
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1. . . .

01

Cod	Descrição	Debitos	Credito	Salario Base	Salario Família	Salário I.N.S.S.	Salário ASPEL	Salário Seguro
002	SALARIO BASE	30,00	612,34					
085	SALARIO FAMILIA		0,95					
016	I.N.S.S.	11,00						
078	ASPEL							
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS							
			613,29	201,51				
			411,78					
612,34	612,34	612,34	48,99	612,34				

1208
C
11 96
28

76
06 12 96

COLEGIO PORTO SEGURO LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
DEZEMBRO /1996
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionario
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
14320 1. . . . 01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
046	13. SALARIO		306,17	
200	ADIANTAMENTO 13.SALARIO		306,17	
020	I.N.S.S. 13.SALARIO	11,00		67,36
201	ADIANTAMENTO 13.SALARIO			306,17
FELIZ NATAL E UM ANO NOVO DE REALIZACOES			Total de Vencimentos 612,34	Total de Descontos 373,53
			Valor Líquido	238,81
Salário-Base 612,34 Sal. Contr. INSS 0,00 Base Calc. FGTS 306,17 F.G.T.S. do Mês 24,49 Base Calc. IRRF 0,00 Faixa IRRF				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

20/12/96

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
JANEIRO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionario
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
14320 1. . . . 01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	612,34	
085	SALARIO FAMILIA		0,95	
016	I.N.S.S.	11,00		67,36
078	ASPEL			3,36
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			130,79
			Total de Vencimentos 613,29	Total de Descontos 201,51
			Valor Líquido	411,78
Salário-Base 612,34 Sal. Contr. INSS 612,34 Base Calc. FGTS 612,34 F.G.T.S. do Mês 48,99 Base Calc. IRRF 612,34 Faixa IRRF				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/02/97

COLEGIO PORTO SEGURO S.A. LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
DEZEMBRO /1996
ADMISSAO: 01/02/91

1210
C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp	Local	Deplo	Sector	Seção	Fl
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.	.	.	.		01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	612,34	
085	SALARIO FAMILIA		0,95	
016	I.N.S.S.	11,00		67,36
078	ASPEL			3,36
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			130,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			613,29	201,51
			Valor Líquido	411,78
Salário Base 612,34 Sal. Contr. INSS 612,34 Base Calc. FGTS 612,34 F.G.T.S. do Mês 48,99 Base Calc. IRRF 612,34 Fator IRRF				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/03/97
DATA

SIGNATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S.A. LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
FEVEREIRO/1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp	Local	Deplo	Sector	Seção	Fl
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.	.	.	.		01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	612,34	
085	SALARIO FAMILIA		0,95	
016	I.N.S.S.	11,00		67,36
078	ASPEL			3,36
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			130,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			613,29	201,51
			Valor Líquido	411,78
Salário Base 612,34 Sal. Contr. INSS 612,34 Base Calc. FGTS 612,34 F.G.T.S. do Mês 48,99 Base Calc. IRRF 612,34 Fator IRRF				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/03/97
DATA

SIGNATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S. A. LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
MARCO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Setor Seção FI
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO 14320 1. . . . 01

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	612,34	
085	SALARIO FAMILIA		0,95	
012	CONTRIBUICAO SINDICAL			20,41
016	I.N.S.S.	11,00		67,36
078	ASPEL			3,36
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			130,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			613,29	221,92
			Valor Liquido	391,37
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
612,34		612,34	612,34	48,99
			Base Calc. IRRF	Valor IRRF
			612,34	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

05/04/97

COLEGIO PORTO SEGURO S. A. LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
ABRIL /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Setor Seção FI
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO 14320 1. . . . 01

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	612,34	
085	SALARIO FAMILIA		0,95	
014	ADIANTAMENTO DESCONTO			35,00
016	I.N.S.S.	11,00		67,36
078	ASPEL			3,36
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			130,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			613,29	236,51
			Valor Liquido	376,78
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
612,34		612,34	612,34	48,99
			Base Calc. IRRF	Valor IRRF
			612,34	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

07/05/97

PORTO SEGURO C LTDA I
C.N.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
MAIO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

CódigoNome do Funcionário

94010008SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBOEmp. LocalDeptoSetorSeçãoFl

143201.01

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
002	SALARIO BASE	30,00	612,34			
021	ARREDONDAMENTO PROVENTO		88,46			
085	SALARIO FAMILIA		0,95			
014	ADIANTAMENTO DESCONTO			500,00		
016	I.N.S.S.	11,00		67,36		
078	ASPEL			3,60		
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			130,79		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			701,75	701,75		
			Valor Liquidado	0,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
612,34		612,34	612,34	48,99	612,34	

1212

CELESTIA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/06/97

DATA

EM BRANCO

16

Carla Regina Borges

Assistente II

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
JUNHO /1997
ADMISSÃO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBO Emp. Local Deplo. Salar Seção FI
14320 1. " " " " 01

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
085	SALARIO FAMILIA		1,02	
207	DIF. ANTEC. SALARIAL MAIO/97		50,22	
016	I.N.S.S.	11,00		78,40
022	ARREDONDAMENTO DESCONTO			88,46
078	ASPEL			3,60
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			130,79
AS FERIAS!			Total de Vencimentos 713,79	Total de Descontos 301,25
			Valor Liquido 412,54	
Salário Base 662,55 Sal. Contr. INSS 712,77 Base Calc. FGTS 712,77 F.G.T.S. do Mês 57,02 Base Calc. IRRF 712,77 Exatp IRRF				

1213

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

04/07/97

EM BRANCO

Sonia Maria Ap. de Fuccio

Assistente II

AVISO PREVIO DE FERIAS

Empresa...: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
Empregado: SONIA MARIA AP. DE FUCCIO Cart.Trabalhos: 061680 Serie: 00353
Periodo de Aquisicao.....: DE 31/07/96 A 30/07/97
Periodo do Gozo de Férias.: DE 01/07/97 A 30/07/97
Data de Retorno ao Servico: 31/07/97

REMUNERACAO

Faltas Injustificadas: ---
Remuneracao Base.....: 662,55

COD	DESCRICAO	REF.	PROVENTO	DESCONTO
023	FERIAS	30,00	662,55	
024	1/3 DE FERIAS		220,85	
016	I.N.S.S.	11,00		97,17
Totais.....			883,40	97,17
Liquido a Receber.....				786,23

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas ferias
relativas ao periodo acima descrito, ficando a sua disposicao a importancia
de R\$ 786,23 (SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E TRES
CENTAVOS) relativa aos TRINTA dias de ferias a ser paga antecipadamente.

GOIANIA/GO., 30 DE MAIO DE 1997

COLEGIO EMPREGADOR S. C. LTDA

Empregado

Responsavel (Empregado Menor)

RECIBO DE FERIAS

(Artigo 145 da C.L.T. e Paragrafo unico)

Empresa...: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
Empregado: SONIA MARIA AP. DE FUCCIO
Recebi a quantia de R\$ 786,23 (SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E
VINTE E TRES CENTAVOS) correspondente as minhas ferias ora concedidas e
que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo habil ao qual dei
o meu cliente.
Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitacao.

GOIANIA/GO., 27 DE JUNHO DE 1997

Empregado

Responsavel (Empregado Menor)

COLEGIO EMPREGADOR S. C. LTDA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
JULHO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Nome do Funcionário: 940008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO CBO: 14320 Emp.: 1 Local: Depto.: Setor: Seção: 01 Fl.: 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
027	FERIAS DO MES		883,40	
085	SALARIO FAMILIA		1,02	
016	I.N.S.S.	11,00		113,51
030	ADIANTAMENTO CONF. RECIBO			786,23
078	ASPEL			3,60
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			186,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.546,97	1.090,14
			Valor Líquido	456,83
Salário-Base 662,55 Sal. Contr. INSS 1.545,95 Base Calc. FGTS 1.545,95 F.G.T.S. do Mês 123,68 Base Calc. IRRF 662,55 Faixa IRRF				

1215
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA 06/08/97

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
AGOSTO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Nome do Funcionário: 940008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO CBO: 14320 Emp.: 1 Local: Depto.: Setor: Seção: 01 Fl.: 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
085	SALARIO FAMILIA		1,02	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,60
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			186,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			663,57	263,28
			Valor Líquido	400,29
Salário-Base 662,55 Sal. Contr. INSS 662,55 Base Calc. FGTS 662,55 F.G.T.S. do Mês 53,00 Base Calc. IRRF 662,55 Faixa IRRF				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA 08/09/97

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
OUTUBRO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código

Nome do Funcionário

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBO

Emp.

Local

Depto.

Setor

Seção

FI

14320 1. . . . 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,60
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			186,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	263,28
			Valor Líquido	399,27
Salário-Base 662,55 Sal. Contr. INSS 662,55 Base Calc. FGTS 662,55 F.G.T.S. do Mês 53,00 Base Calc. IRRF 662,55 Faixa IRRF				

1216

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/11/97

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
SETEMBRO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código

Nome do Funcionário

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBO

Emp.

Local

Depto.

Setor

Seção

FI

14320 1. . . . 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
085	SALARIO FAMILIA			
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,60
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			186,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			663,57	263,28
			Valor Líquido	400,29
Salário-Base 662,55 Sal. Contr. INSS 662,55 Base Calc. FGTS 662,55 F.G.T.S. do Mês 53,00 Base Calc. IRRF 662,55 Faixa IRRF				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/10/97

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
NOVEMBRO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI

14320 1. . . . 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,60
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			186,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	263,28
			Valor Líquido	399,27
Salário-Base 662,55 Sal. Contr. INSS 662,55 Base Calc. FGTS 662,55 F.G.T.S. do Mês 53,00 Base Calc. IRRF 662,55 Faixa IRRF				

1217

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/12/97

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
NOVEMBRO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário

10008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI

14320 1. . . . 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
045	1. PARCELA DO 13. SALARIO		331,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			331,28	0,00
			Valor Líquido	331,28
FELIZ NATAL E UM ANO NOVO DE REALIZACOES				
Salário-Base 662,55 Sal. Contr. INSS 0,00 Base Calc. FGTS 331,28 F.G.T.S. do Mês 26,50 Base Calc. IRRF Faixa IRRF 0,00				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

13/12/97

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
DEZEMBRO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.	.	.	.	01	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
046	13. SALARIO	11,00	331,27			
200	ADIANTAMENTO 13.SALARIO		331,28			
020	I.N.S.S. 13.SALARIO			72,88		
201	ADIANTAMENTO 13.SALARIO			331,28		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			662,55	404,16		
			Valor Líquido 	258,39		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
662,55		0,00	331,27	26,50	0,00	

1288

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

20/12/97

DATA

SINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
DEZEMBRO /1997
ADMISSAO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.	.	.	.	01	

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
002	SALARIO BASE	30,00	662,55			
016	I.N.S.S.	11,00		40,63		
017	I.R.R.F.	15,00		33,24		
078	ASPEL			3,60		
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			186,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			662,55	264,27		
			Valor Líquido	398,28		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
662,55		662,55	662,55	53,00	662,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/01/98

DATA

SINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário

JANEIRO /1998

ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto Setor Seção FI

940008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1. . . .

01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,60
094	SEGURO SAUDE BAMERINDUS			186,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	263,28
			Valor Líquido	399,27
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
662,55		662,55	662,55	53,00
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
				662,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

06/02/98

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário

FEVEREIRO/1998

ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto Setor Seção FI

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320 1. . . .

01

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002 SALARIO BASE	30,00	662,55	
014 ADIANTAMENTO DESCONTO			178,00
016 I.N.S.S.	11,00		72,88
078 ASPEL			3,60
094 SEGURO SAUDE BAMERINDUS			186,80
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		662,55	441,28
		Valor Líquido	221,27
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
662,55	662,55	662,55	53,00
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		662,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

03/03/98

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA
Código Nome do Funcionário
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

Recibo de Pagamento de Salário
ABRIL /1998
ADMISSAO: 01/02/91

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
14320 1. . . . 01

Ct	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,60
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	76,48
			Valor Liquido	586,07
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
662,55		662,55	662,55	53,00
				Base Calc. IRRF
				Faixa IRRF
				662,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

08/05/98

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA
Código Nome do Funcionário
94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

Recibo de Pagamento de Salário
MARCO /1998
ADMISSAO: 01/02/91

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
14320 1. . . . 01

Ct	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
012	CONTRIBUICAO SINDICAL			22,09
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,60
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	98,57
			Valor Liquido	563,98
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
662,55		662,55	662,55	53,00
				Base Calc. IRRF
				Faixa IRRF
				662,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

03/04/98

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Demonstrativo de Pagamento de Salário
MAIO /1998
ADMISSAO: 01/02/91

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp

Local

Deplo

Sector

Seção

Fl

94010008

SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

14320

1.

.

.

.

01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	76,78
			Valor Líquido	585,77
Salário-Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF 662,55 662,55 662,55 53,00 662,55				

1721

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/06/98

COLEGIO PORTO SEGURO

Assistente II

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I		Recibo de Pagamento de Salário						
C.G.C.: 74.005.851/0001-63		JUNHO /1998						
COORDENADORA PEDAGOGICA		ADMISSAO: 01/02/91						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.	.	.	.	01	

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
002	SALARIO BASE	30,00	662,55			
016	I.N.S.S.	11,00		72,88		
078	ASPEL			3,90		
209	CANTINA			5,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			662,55	81,98		
			Valor Líquido	580,57		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
662,55		662,55	662,55	53,00	662,55	

1322

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

03/06/98

DATA

EM BRANCO

Carla Regina Borges

Assistente II

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
JULHO /1998
ADMISSAO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Fl
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.	.	.	.	01	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
027	FERIAS DO MES		883,40	
016	I.N.S.S.	11,00		97,17
030	ADIANTAMENTO CONF. RECIBO			786,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			883,40	883,40
			Valor Líquido	0,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
662,55		883,40	883,40	70,67
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/08/98

1723
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

EM BRANCO
Carla Regina Borges
Assistente II

1224

(Cap. VI-Titulo II da C.L.T.-Dec. Lei N.5452 de 01/05/1943 e Alteracoes do Dec. Lei N.1535 de 13/04/1977 Art.135 da C.L.T.)

AVISO PREVIO DE FERIAS

Empresa.: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
Empregado: SONIA MARIA AP. DE FUCCIO Cart.Trabalhos 061680 Serie: 00353
Periodo de Aquisicao.....: DE 31/07/97 A 30/06/98
Periodo do Gozo de Férias.: DE 01/07/98 A 30/07/98
Data de Retorno ao Servico: 31/07/98

REMUNERACAO

Faltas Injustificadas: ---
Remuneracao Base.....: 662,55

COD	DESCRICAO	REF.	PROVENTO	DESCONTO
023	FERIAS	30,00	662,55	
024	1/3 DE FERIAS		220,85	
016	N.S.S.	11,00		97,17
	Totais.....		883,40	97,17
	Liquido a Receber.....			786,23

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito, ficando a sua disposicao a importancia de R\$ 786,23 (SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS) relativa aos TRINTA dias de ferias a ser paga antecipadamente.

GOIANIA/GO., 22 DE JUNHO DE 1998

Empregador
COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA
Empregado

Responsavel (Empregado Menor)

RECIBO DE FERIAS (Artigo 145 da C.L.T. e Paragrafo unico)

Empresa.: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
Empregado: SONIA MARIA AP. DE FUCCIO
Recebi a quantia de R\$ 786,23 (SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS) correspondente as minhas ferias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi em tempo habil ao qual dei o meu ciente.
Por ser verdade, firmo o presente recibo, dando plena e geral quitacao.

GOIANIA/GO., 22 DE JUNHO DE 1998

Empregado
Responsavel (Empregado Menor)

Empregador

COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA 1
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
SETEMBRO /1998
ADMISSAO: 01/02/91

CódigoNome do Funcionário

CBOEmp. LocalDeplo.SetorSeçãoFl.

94010008SONIA MARIA AP. DE FUCCIO143201. . . .01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
010	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
209	CANTINA			10,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	87,18
			Valor Líquido	575,37
Salário-BaseSal. Contr. INSSBase Calc. FGTSF.G.T.S. do MêsBase Calc. IRRFFaixa IRRF 662,55662,55662,5553,00662,55				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

1775

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/30/98

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
AGOSTO /1998
ADMISSAO: 01/02/91

CódigoNome do Funcionário

CBOEmp. LocalDeplo.SetorSeçãoFl.

940008SONIA MARIA AP. DE FUCCIO143201. . . .01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
010	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	76,78
			Valor Líquido	585,77
Salário-BaseSal. Contr. INSSBase Calc. FGTSF.G.T.S. do MêsBase Calc. IRRFFaixa IRRF 662,55662,55662,5553,00662,55				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

EM BRANCO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/09/98

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário

OUTUBRO / 1998
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto Setor Seção Fl
04010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO 14320 I. . . . 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
209	CANTINA			0,70
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	77,48
			Valor Liquido	585,07
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
662,55		662,55	662,55	53,00
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			662,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/11/98

DATA

EM BRANCO

Assistente II

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
DEZEMBRO /1998
ADMISSAO: 01/02/91

CódigoNome do Funcionário

94010008SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBOEmp.LocalDepto.SetorSeçãoFl.

143201. . . .01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
			Total de Vencimentos: 662,55	Total de Descontos: 76,78
			Valor Líquido →	585,77
Salário-Base662,55 Sal. Contr. INSS662,55 Base Calc. FGTS662,55 F.G.T.S. do Mês53,00 Base Calc. IRRF662,55 Faixa IRRF				

1227

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/01/99

DATA

EM BRANCO

Assistente II

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA 1
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário

DEZEMBRO /1998

ADMISSAO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Setor	Seção	Fl.
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	L.	.	.	.	01	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
046	13. SALARIO		662,55			
020	I.N.S.S. 13.SALARIO	11,00		72,88		
FELIZ NATAL E UM ANO NOVO DE RENOVACOES			Total de Vencimentos 662,55	Total de Descontos 72,88		
			Valor Liquido	589,67		
Salário-Base 662,55		Sal. Contr. INSS 0,00	Base Calc. FGTS 662,55	F.G.T.S. do Mês 53,00	Base Calc. IRRF 0,00	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

18/12/98

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA 1
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário

NOVEMBRO /1998

ADMISSAO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Setor	Seção	Fl.
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	L.	.	.	.	01	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALÁRIO BASE	30,00	662,55	
045	1. PARCELA DO 13. SALARIO		331,28	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
209	CANTINA			1,40
			Total de Vencimentos 993,83	Total de Descontos 78,18
			Valor Líquido	915,65
Salário-Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF 662,55 662,55 993,83 79,51 662,55				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

04/12/98

1729

(Cac. VI-Titulo II de C.L.T.-Dec. Lei N.5452 de 01/05/1947 e Alteracoes do Dec. Lei N.1979 de 12/04/1977 Art.135 de C.L.T.)

AVISO PREVIO DE FERIAS

Empresa.: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA 1
Empregado: SONIA MARIA AP. DE FUCCIO Cert.Trabalho: 021690 Serley/00153
Periodo de Admissao..... DE 01/02/98 A 31/01/99
Periodo do Gozo de Férias.: DE 01/07/99 A 30/07/99
Data de Retorno ao Servico: 31/07/99

REMUNERACAO

Faltas Injustificadas: ---				
Remuneracao Base.....		662.55		
COD	DESCRIÇÃO	REF.	PROVENTO	DESCONTO
003	FERIAS	30.00	662.55	
026	1/3 DE FERIAS		220.85	
016	I.N.S.S.	11.00		97.17
Total.....			883.40	97.17
Liquido a Receber.....				786.23

Comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito, ficando a sua disposicao a importancia de R\$ 786,23 (SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS) relative aos TRINTA dias de ferias a ser gozados anteriormente.

01/06/99
Empregado
Responsavel (Empregado Menor)

RECIBO DE FERIAS (Artigo 145 de C.L.T. e Paragrafo unico)

Empresa.: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA 1
Empregado: SONIA MARIA AP. DE FUCCIO
Recebi a quantia de R\$ 786,23 (SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS) correspondente as minhas ferias ora concedidas e que vou gozar, de acordo com o aviso que recebi no tempo habil ao qual dei o meu cliente.
Por ser verdade, firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.
01/06/99
Assistente II
Responsavel (Empregado Menor) Empregador

COLEGIO PORTO SEGURO S/C TDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
JANEIRO /1999
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

14320 1. . . . 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	76,78
			Valor Líquido	585,77
Salário-Base 662,55 Sal. Contr. INSS 662,55 Base Calc. FGTS 662,55 F.G.T.S. do Mês 53,00 Base Calc. IRRF 662,55 Faixa IRRF				

1230

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/02/99

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C TDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
FEVEREIRO/1999
ADMISSAO: 01/02/91

Código Nome do Funcionário

94010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

14320 1. . . . 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
214	SAUDE BRADESCO			196,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	273,11
			Valor Líquido	389,44
Salário-Base 662,55 Sal. Contr. INSS 662,55 Base Calc. FGTS 662,55 F.G.T.S. do Mês 53,00 Base Calc. IRRF 662,55 Faixa IRRF				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/03/99

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagame de Salário
MARCO /1999
ADMISSAO: 01/02/91

CódigoNome do FuncionárioCBOEmp. LocalDepto.SetorSeçãoFl.

94010008SONIA MARIA AP. DE FUCCIO143201.....01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
214	SAUDE BRADESCO			196,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	273,11
			Valor Líquido	389,44
Salário-BaseSal. Contr. INSSBase Calc. FGTSF.G.T.S. do MêsBase Calc. IRRFFaixa IRRF				
662,55662,55662,5553,00662,55				

1231

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/04/99.

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C TDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagame de Salário
ABRIL /1999
ADMISSAO: 01/02/91

CódigoNome do FuncionárioCBOEmp. LocalDepto.SetorSeçãoFl.

94010008SONIA MARIA AP. DE FUCCIO143201.....01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
012	CONTRIBUICAO SINDICAL			22,09
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
094	SAUDE BAMERINDUS			196,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	295,20
			Valor Líquido	367,35
Salário-BaseSal. Contr. INSSBase Calc. FGTSF.G.T.S. do MêsBase Calc. IRRFFaixa IRRF				
662,55662,55662,5553,00662,55				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/05/99.

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S LTDA I
C.E.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
MAIO /1999
ADMISSAO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	FL
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.			01	

d.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			3,90
094	SAUDE BAMERINDUS			196,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	273,11
			Valor Líquido	389,44

Salário Base

662,55

Salário Contr. INSS

662,55

Base de Cál. F.G.T.S.

662,55

F.G.T.S. do Mês

53,00

Base Cál. IRRF

662,55

Faixa IRRF

1239

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04/06/99

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S LTDA I
C.E.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
JUNHO /1999
ADMISSAO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	FL
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.			01	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			4,08
094	SAUDE BAMERINDUS			196,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	273,29
			Valor Líquido	389,26

Salário Base

662,55

Salário Contr. INSS

662,55

Base de Cál. F.G.T.S.

662,55

F.G.T.S. do Mês

53,00

Base Cál. IRRF

662,55

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/07/99

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário

JULHO /1999
ADMISSÃO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo	Setor	Seção	Fl.
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.	"	"	"	01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
027	FERIAS DO MES		883,40	
016	I.N.S.S.	11,00		97,17
030	ADIANTAMENTO CONF. RECIBO			786,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			883,40	883,40
			Valor Liquido →	0,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
662,55		883,40	883,40	70,67
				Base Calc. IRRF
				Faixa IRRF
				0,00

GRAFOPEL 2157

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/08/99.

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário

AGOSTO /1999
ADMISSÃO: 01/02/91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo	Setor	Seção	Fl.
94010008	SONIA MARIA AP. DE FUCCIO	14320	1.	"	"	"	01

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
016	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			4,08
094	SAUDE BATERINDUS			196,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	273,29
			Valor Liquido →	389,26
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
662,55		662,55	662,55	53,00
				Base Calc. IRRF
				Faixa IRRF
				662,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/09/99.

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I
C.G.C.: 74.005.851/0001-63
COORDENADORA PEDAGOGICA

Recibo de Pagamento de Salário
SETEMBRO / 1999
ADMISSAO: 01/02/91

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp.

Local

Deplo.

Setor

Seção

Fl.

04010008 SONIA MARIA AP. DE FUCCIO14320 1.01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
002	SALARIO BASE	30,00	662,55	
018	I.N.S.S.	11,00		72,88
078	ASPEL			4,08
094	SAUDE BAMERINDUS			208,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	285,75
			Valor Líquido	376,80
Salário-Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF 662,55662,55662,5553,00589,67				

1234

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/10/99

001 COLEGIO PORTO SEGURO S C LTDA
RUA J 6 NR 277
74.005.851/0001-63

Recibo de Pagamento de Salário
OUT/99

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp.

Local

Deplo.

Setor

Seção

Fl.

06 SONIA MARIA AP DE FUCCIO1495001
COORDENADORA PEDAGOGICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	Salário Mensal (1)	30,00	662,55	
227	I.N.S.S	11,00		72,88
305	Aspel			4,08
306	Saude Bamerindus			208,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			662,55	285,75
			Valor Líquido	376,80
Salário-Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF 662,55662,55662,5553,00589,67				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/11/99

COLEGIO PORTO SEGURO /C LTDA
R. J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
NOVEMBRO/99

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo

Setor

Seção

FL

3 SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - GO

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	662,55			
3	I.N.S.S.	11,00		72,88		
197	SAUDE BAMERINDUS			208,79		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			662,55	281,67		
			Valor Líquido →	380,88		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
662,55		662,55	993,83	79,50	662,55	

GRAFOPEL 2157

1236

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06 / 12 / 99

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO / C LTDA
R. J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
DEZEMBRO/1999

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo

Setor

Seção

FL

3 SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - GO

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	662,55			
3	I.N.S.S.	11,00		72,88		
197	SAUDE BAMERINDUS			208,79		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			662,55	281,67		
			Valor Líquido 	380,88		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
662,55		662,55	993,82	79,50	662,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLÉGIO PORTO SEGURO S.A. LTDA
R. 277
73.005.851/0001-63
GOIÂNIA /GO
JANEIRO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp.

Local

Deplo.

Setor

Seção

Fl.

3 SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - 60

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE	220,00	689,05	
3	I.N.S.S.	11,00		75,79
197	SAUDE DANERINDUC			208,79
205	TAXA ASSIST. ADM. 3%			20,67
FELIZ ANIVERSARIO !!				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			689,05	305,25
			Valor Líquido	383,80
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
689,05		689,05	689,05	55,12
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
				689,05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1237

EM BRANCO

Assistente II

COLEGIO PORTO SEGURO S.C. LTDA
R. J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
FEVEREIRO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp.

Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

-

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE	220,00	1.884,10	
3	I.N.S.S.	11,00		138,08
4	I.R.R.F.	15,00		126,90
197	SAUDE BAMEKINDUS			208,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.884,10	473,77
			Valor Líquido	1.410,33
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
1.884,10		1.255,32	1.884,10	150,72
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.884,10	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

EM BRANCO

Assistente II

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA
R. J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
FEVEREIRO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Sector

Seção

Fl.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

-

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.360,00			
3	I.N.S.S.	11,00		138,08		
4	I.R.R.F.	15,00		48,29		
197	SAUDE BAMERINDUS			208,79		
			Total de Vencimentos 1.360,00	Total de Descontos 395,16		
			Valor Líquido	964,84		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.360,00		1.255,32	1.360,00	108,80	1.360,00	

1239

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
MARCO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Sector

Seção

Fl.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

-

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.360,00			
3	I.N.S.S.	11,00		138,08		
4	I.R.R.F.	15,00		48,29		
11	CONTRIBUICAO SINDICAL	1,00		45,33		
197	SAUDE BAMERINDUS			208,79		
			Total de Vencimentos 1.360,00	Total de Descontos 440,49		
			Valor Líquido 	919,51		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.360,00		1.255,32	1.360,00	108,80	1.360,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/04/00

COLEGIO PORTO SEGURO LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
ABRIL/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo.

Setor

Seção

FL.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.360,00			
3	I.N.S.S.	11,00		138,08		
4	I.R.R.F.	15,00		48,29		
197	SAUDE BAMERINDUS			208,79		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.360,00	395,16		
			Valor Líquido ➡	964,84		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.360,00		1.255,32	1.360,00	108,80	1.360,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

1240
05/05/00

COLEGIO PORTO SEGURO LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
MAIO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo.

Setor

Seção

FL.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	30,00	1.360,00			
3	I.N.S.S.	11,00		138,08		
4	I.R.R.F.	15,00		48,29		
125	VALES			30,00 ✓		
197	SAUDE BAMERINDUS			208,79		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.360,00	425,16		
			Valor Líquido ➡	934,84		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.360,00		1.255,32	1.360,00	108,80	1.360,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/06/00

COLLEGIO PORTO SEGURO LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63
GOIANIA /GO

Recibo de Pagamento de Salário

JUNHO/2000

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL

3 SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.360,00			
3	I.N.S.S.	11,00		146,10		
4	I.R.R.F.	15,00		47,09		
197	SAUDE BAMERINDUS			208,79		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.360,00	401,98		
			Valor Líquido 	958,02		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.360,00		1.328,25	1.360,00	108,80	1.360,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/07/00

EM BRANCO
Carla Regina Borges
Assistente II

Recibo de Pagamento de Salário

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA
RUA J 6 277
GOIANIA /GO

74 005 851/0001-63 JULHO/2000 Dep. Local Deplo Setor Seção FL

3 SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - 00

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
39	FERIAS (MES)		1.360,00	
68	1/3 FERIAS NO MES		453,33	
28	I.R.R.F. FERIAS	15,00		115,08
41	ADIANT. DE FERIAS			1.552,15
74	I.N.S.S. FERIAS	11,00		146,10
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.813,33	1.813,33
			Valor Líquido	
				0,00
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cálc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.360,00		1.328,25	1.813,33	145,06
				Base Cálc. IRRF
				0,00
				Faixa IRRF
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/08/00

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
OUTUBRO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo.

Setor

Seção

FL.

3 SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.394,00			
3	I.N.S.S.	11,00		146,10		
4	I.R.R.F.	15,00		25,19		
170	CONTR. CONFEDERATIVA			13,94		
197	SAUDE BAMERINDUS			220,09		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.394,00	405,32		
			Valor Líquido 	988,68		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.394,00		1.328,25	1.394,00	111,52	1.394,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1244
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 07/11/00

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
AGOSTO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo.

Setor

Seção

FL.

3 SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - GO

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.360,00			
3	I.N.S.S.	11,00		146,10		
4	I.R.R.F.	15,00		47,09		
197	SAUDE BAMERINDUS			220,09		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.360,00	413,28		
			Valor Líquido ➡	946,72		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.360,00		1.328,25	1.360,00	108,80	1.360,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/09/00

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
DEZEMBRO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Sector

Seção

FL

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC

COORDENADOR(A)

61680/00353

- 00

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.394,00			
3	I.N.S.S.	11,00		146,10		
4	I.R.R.F.	15,00		25,19		
APENAS VIVEREMOS O VERDADEIRO NATAL QUANDO A LUZ DE JESUS BRILHAR EM NOSSOS CORAÇÕES.			Total de Vencimentos 1.394,00	Total de Descontos 171,29		
			Valor Líquido →	1.222,71		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.394,00		1.328,25	2.091,00	167,28	1.394,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/01
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
NOVEMBRO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Sector

Seção

FL

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC

COORDENADOR(A)

61680/00353

- 00

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.394,00			
3	I.N.S.S.	11,00		146,10		
4	I.R.R.F.	15,00		25,19		
APENAS VIVEREMOS O VERDADEIRO NATAL QUANDO A LUZ DE JESUS BRILHAR EM NOSSOS CORAÇÕES.			Total de Vencimentos 1.394,00	Total de Descontos 171,29		
			Valor Líquido →	1.222,71		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.394,00		1.328,25	2.091,00	167,28	1.394,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/12/00
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA					Recibo de Pagamento de Salário					
RUA J 6 277					GOIANIA /GO					
74.005.851/0001-63					1a PARC. 13o SALARIO/2					
Código	Nome do Funcionário				CBO	Emp. Local	Deplo.	Setor	Seção	FL
3 SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - 00										

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9	1a PARCELA 13o SALARIO		697,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
APENAS VIVEREMOS O VERDADEIRO NATAL QUANDO A LUZ DE JESUS BRILHAR EM NOSSOS CORAÇÕES.			697,00	0,00		
			Valor Líquido ➡	697,00		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.394,00		0,00	697,00	55,76		0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

30/11/00

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA					Recibo de Pagamento de Salário					
RUA J 6 277					GOIANIA /GO					
74.005.851/0001-63					JANEIRO/2001					
Código	Nome do Funcionário				CBO	Emp. Local	Deplo	Setor	Seção	FL
3 SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - 00										

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.428,85			
2	I.N.S.S.	11,00		146,10		
4	I.R.R.F.	15,00		30,41		
205	TAXA ASSIST.ADM. 1.5%			21,43		
FELIZ ANIVERSARIO !!						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.428,85	197,94		
			Valor Líquido ➡	1.230,91		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.428,85		1.328,25	1.428,85	114,30		1.428,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
MARÇO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo.

Setor

Seção

FL.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

-

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE	220,00	1.428,85	
3	I.N.S.S.	11,00		146,10
4	I.R.R.F.	15,00		30,41
11	CONTRIBUICAO SINDICAL			47,63
			Total de Vencimentos 1.428,85	Total de Descontos 224,14
			Valor Líquido	1.204,71
Salário Base 1.428,85		Salário Contr. INSS 1.328,25	Base de Cál. F.G.T.S. 1.428,85	F.G.T.S. do Mês 114,30
			Base Cál. IRRF 1.428,85	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1247

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S. LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
FEVEREIRO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo.

Setor

Seção

FL.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

-

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE	220,00	1.428,85	
3	I.N.S.S.	11,00		146,10
4	I.R.R.F.	15,00		30,41
			Total de Vencimentos 1.428,85	Total de Descontos 176,51
			Valor Líquido	1.252,34
Salário Base 1.428,85		Salário Contr. INSS 1.328,25	Base de Cál. F.G.T.S. 1.428,85	F.G.T.S. do Mês 114,30
			Base Cál. IRRF 1.428,85	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/03/01

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
ABRIL/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL.

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.428,85			
3	I.N.S.S.	11,00		146,10		
4	I.R.R.F.	15,00		30,41		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.428,85	176,51		
			Valor Líquido ➡	1.252,34		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cálc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.428,85		1.328,25	1.428,85	114,30	1.428,85	

1248

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/05/01

COLEGIO PORTO SEGURO SC L.DA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
MAIO/2001

Recibo de Pagame de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL.

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A) 61680/00353 - GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.464,57			
3	I.N.S.S.	11,00		146,10		
4	I.R.R.F.	15,00		35,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.464,57	181,87		
			Valor Líquido ➡	1.282,70		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cálc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.464,57		1.328,25	1.464,57	117,16	1.464,57	

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

06/06/01

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA II
R. J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
MAIO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

125

/00001

- GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE	220.00	667,36	
196	FGTS MES		53,39	
209	GRATIFICACAO		100,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			820.75	0.00
			Valor Líquido	820.75
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
667.36		0.00	0.00	0.00
		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
				0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/01

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
2a PARCELA 13o/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

- GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
91	2a. PARC. 13o. SALARIO	12/12	1.394,00	
33	1a. PARCELA 13o. SALARIO			697,00
92	INSS 13o SALARIO	11,00		146,10
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.394,00	843,10
			Valor Líquido	550,90
APENAS VIVEREMOS O VERDADEIRO NATAL QUANDO A LUZ DE JESUS BRILHAR EM NOSSOS CORACOES..				
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.394,00		0,00	697,00	55,76
		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/12/2000

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

EMPREGADO: SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO
EMPREGADOR: COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA
AS FERIAS SERAO GOZADAS DE 02/07/2001 A 31/07/2001
RELATIVAS AO PERIODO DE 01/02/2000 A 31/01/2001
NO DE FALTAS NAO JUSTIFICADAS: _____
MAIOR REMUNERACAO : 1.464,57

ICGC:
174.005.851/0001-63
IRUA J 6 277
ISETOR JAO
IGOIANIA
I

[illegible]

1,952,76 264,62

TOTAL LIQUIDO R\$ 1.688,14

I TOTAL POR EXTENSO: (UM MIL, SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E I
I QUATORZE CENTAVOS)-X

RECIBO: - Confirmado como exatos todos os registros acima, que conferi,
declaro ter recebido o valor constante deste Recibo de Ferias.

GOIANIA 30 DE JUNHO DE 2001

I	Cart.Prof.No.	I
I	61680	I
I	-----	I
I	S E R I E	I
I	00353	I

SONIA MARIA AFARECIDA DE FUCCIO
COORDENADOR(A) PEDAGOGICO(A)

Comunicacao a(o) Sr.(a) SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO

De acordo com o artigo 135 da Lei nº 7414, de 09/12/85, fica
 isado(a) de que:

SAIRA DE FERIAS NO DIA: 02/07/2001
VOLTANDO A TRABALHAR NO DIA: 01/08/2001

Férias Correspondentes aos 12 meses de trabalho completados em 31/01/2001
Data Aviso : 02/06/2001

GOIANIA, 02 DE JUNHO DE 2001

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA

COLEGIO PORTO SEGURO L. C. LTDA

Ciente: SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO
COORDENADOR(A) PEDAGOGICO(A)

COLÉGIO PORTO SEGURO LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
JUNHO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

- GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.464,57			
3	I.N.S.S.	11,00		157,30		
4	I.R.R.F.	15,00		34,09		
NAO HA UMA LAGRIMA CAIDA QUE DEUS NAO VEJA...			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.464,57	191,39		
			Valor Líquido 	1.273,18		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.464,57		1.430,00	1.464,57	117,16	1.464,57	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
AGOSTO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo.

Setor

Seção

FL.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

- GO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO BASE	220,00	1.501,18			
3	I.N.S.S.	11,00		157,30		
4	I.R.R.F.	15,00		39,58		
167	TAXA ASSIST. ADM. 3%			45,04		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.501,18	241,92		
NAO HA UMA LAGRIMA CAIDA QUE DEUS NAO VEJA...			Valor Líquido	1.259,26		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.501,18		1.430,00	1.501,18	120,09	1.501,18	

1257

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

01/08/01

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
JULHO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Deplo.

Setor

Seção

FL.

3

SONIA MARIA APARECIDA DE FUC COORDENADOR(A)

61680/00353

- GO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
39	FERIAS (MES)		1.464,57			
68	1/3 FERIAS NO MES		488,19			
28	I.R.R.F. FERIAS	15,00		107,32		
41	ADIANT. DE FERIAS			1.688,14		
74	I.N.S.S. FERIAS	11,00		157,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.952,76	1.952,76		
NAO HA UMA LAGRIMA CAIDA QUE DEUS NAO VEJA...			Valor Líquido	0,00		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.464,57		1.430,00	1.952,76	156,22	0,00	

05/07/01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDEREÇO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/01/2001 a 31/12/2001]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código Nome do Funcionário

[000039] [SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO]

[04] [COORDENADORA DE ENSINO]

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

[1.49.50] [051419] [160104]

[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
213001	ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...	01/2.001	1.142,61	
			Total de Vencimentos	1.142,61
			Total de Descontos	0,00
[...A SERENIDADE E O SEGREDO DAS VIDAS LONGAS E FELIZES.....]			Valor Líquido	1.142,61
[.....FELIZ NATAL.....]				
[FELIZ ANIVERSARIO !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!]				
[Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF]			[2.185,22] [0,00] [1.142,61] [91,41] [0,00] [AUTO]	
[IMATION - Tecnologia & Info.]			[COLEGIO PORTO SEGURO]	

1254

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30 / 11 / 01

DATA

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDEREÇO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/11/2001 a 30/11/2001]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código Nome do Funcionário

[000039] [SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO]

[160104] [COORDENADORA DE ENSINO]

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

[1.49.50] [051419] [160104]

[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	11/2.001	2.185,22	
120411	GRATIFICACAO	11/2.001	100,00	
211001	INSS	11,00 %		157,30
211011	IRPF	11/2.001		175,68
			Total de Vencimentos	2.285,22
			Total de Descontos	332,98
[....A SERENIDADE E O SEGREDO DAS VIDAS LONGAS E FELIZES.....]			Valor Líquido	1.952,24
[.....FELIZ NATAL.....]				
[Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF]			[2.185,22] [1.430,00] [2.285,22] [182,82] [2.285,22] [AUTO]	
[IMATION - Tecnologia & Info.]			[COLEGIO PORTO SEGURO]	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

02 / 12 / 01

DATA

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAD, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/12/2001 a 31/12/2001]

CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]

Código Nome do Funcionário [000039] [SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO] [1.49.50] [051419] [160104]

[160104] [COODENADORA DE ENSINO] [DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	12/2.001	2.185,22			
120411	GRATIFICACAO	12/2.001	100,00			
211001	INSS	11,00 %		157,30		
211011	IRPF	12/2.001		175,68		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.285,22	332,98		
[.....EM TODAS AS CRIATURAS ESTA DEUS, QUE HABITA DENTRO.....]			Valor Líquido	1.952,24		
[.....DE CADA UM DE NOS.....]						
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
[2.185,22]		[1.430,00]	[2.285,22]	[182,82]	[2.285,22]	[AUTO]

[IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA

07/01/02

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAD, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/01/2001 a 31/12/2001]

CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]

Código Nome do Funcionário [000039] [SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO] [1.49.50] [051419] [160104]

[160104] [COODENADORA DE ENSINO] [DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
113001	DECIMO TERCEIRO SALARIO	12/12 AV	2.285,22			
211001	INSS	11,00 %		157,30		
211011	IRPF	01/2.001		175,68		
213001	ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...	01/2.001		1.142,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.285,22	1.475,59		
[.. SERENIDADE E O SEGREDO DAS VIDAS LONGAS E FELIZES.....]			Valor Líquido	809,63		
[.....FELIZ NATAL.....]						
[FELIZ ANIVERSARIO !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!]						
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
[2.285,22]		[1.430,00]	[1.142,61]	[91,41]	[2.285,22]	[AUTO]

[IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA

20/12/01

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

000000

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAD, GOIANIA - GO, CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/04/2002 a 30/04/2002]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp.

Local

Deplo.

Setor

Seção

Fl.

[000001]

[SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO]

[1.49.50]

[051419]

[160104]

[160104]

[COORDENADORA DE ENSINO]

[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	04/2.002	2.185,22	
120411	GRATIFICACAO	04/2.002	100,00	
211001	INSS	11,00 %		157,30
211011	IRPF	04/2.002		128,69
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.285,22	285,99
			Valor Líquido	1.999,23

Salário-Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

[2.185,22]

[1.430,00]

[2.285,22]

[182,82]

[2.285,22]

[160104]

[IMATION - Tecnologia & Info.]

[COLEGIO PORTO SEGURO]

1257

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

07/05/02

DATA

000000

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAD, GOIANIA - GO, CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/03/2002 a 31/03/2002]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp.

Local

Deplo.

Setor

Seção

Fl.

[000001]

[SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO]

[1.49.50]

[051419]

[160104]

[160104]

[COORDENADORA DE ENSINO]

[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	03/2.002	2.185,22	
204111	GRATIFICACAO	03/2.002	100,00	
211001	INSS	11,00 %		157,30
211011	IRPF	03/2.002		128,69
211101	CONTRIBUICAO SINDICAL	03/2.002		68,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.285,22	354,55
			Valor Líquido	1.930,67

Salário-Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

[2.185,22]

[1.430,00]

[2.285,22]

[182,82]

[2.285,22]

[160104]

[IMATION - Tecnologia & Info.]

[COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

05/04/02

DATA

[000000]		FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]		Recibo de Pagamento de Salário			
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]		CNFJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]					
PERIODO.....: [01/05/2002 a 31/05/2002]							
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
[000039]	[SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO	[1.49.50]	[051419]	[160104]			
[14	1] [COORDENADORA DE ENSINO		[DEPARTAMENTO - ENSINO				

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos:	Descontos:
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	05/2.002	2.272,63	
120411	GRATIFICACAO	05/2.002	100,00	
211001	INSS	11,00 %		157,30
211011	IRPF	05/2.002		141,80
211111	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	05/2.002		35,59
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.372,63	334,69
[. IANTENHA-SE CALMO, O MAIS POSSIVEL, E O PROBLEMA SE.....]			Valor Liquido	2.037,94
[.....RESOLVERA POR SI.....]				
[Salário Base] [2.272,63] [Sal. Contr. INSS] [1.430,00] [Base Calc. FGTS] [2.372,63] [F.G.T.S. do Mês] [189,81] [Base Calc. IRRE] [2.372,63] [Faixa IRRE] [AUTO]		[IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]		

1758

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/06/02

DATA

SIGNATURA DO FUNCIONARIO

1259
C

EMPREGADOR.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
INSCR.CNPJ/CEI....: [74.005.851/0001-63]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR VAO, GOIANIA - GO, CEP.: 74.673-100]

EMPREGADO.....: [SONIA MARIA APARECIDA DE FOLLIU]
CARGO / FUNCAO...: [160104 - COORDENADORA DE ENSINO]
CTPS-NR/SERIE/DF.: [81680 / 353 - GO.]
CODIGO/MATRICULA.: [000039 - 00039]
DATA DE ADMISSAO.: [01/02/1991]

SALARIO BASE/FIXO: [2.272,63]
SALARIO VARIAVEL.: [100,00]

FALTAS INJUSTIFIC.: [0]

PERIODO AQUISICAO.: [01/02/2001] a [31/01/2002]
ABONO PECUNARIO.: [/ /] a [/ /]
PERIODO DE GOZO...: [01/07/2002] a [31/07/2002]

CODIGO	DESCRICAO DO EVENTO	REFERENCIAL	PROVENTOS / VENCIMENTOS	DESLONIOS
114001	FÉRIAS	30 DIAS	2.272,63	
114002	ABONO PECUNARIO		100,00	
114013	ABONO CONSTITUCIONAL (1/3) S/AS FÉRIAS	= 01/03	757,51	
211001	INSS	11,00 %		171,30
211011	IRPF			242,55
SUB-TOTAL			3.130,14	502,85
TOTAL LIQUIDO - (VENCIMENTOS - DESLONIOS)				2.627,29

*****=(Dois mil Seiscentos e Sessenta Reais e Oitenta e Nove Centavos)*****

Recebi da Firma.: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA] 1, provenientes do pagamento das férias, na
importancia e periodo acima discriminados, pela qual firmo o presente recibo, dando plena, razã e geral quitacao.

***** GOIANIA - GO., 27 de Junho de 2.002 *****

EMPREGADO.: SONIA MARIA APARECIDA DE FOLLIU

EM BRANCO

***** BASE CALCULO P/ FGTS.: [3.130,14] DEPOSITO PARA O FGTS.: [203,08] *****

000000

AVISO PREVIU DE FERIA

1260
C

EMPREGADOR.....: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA
INSCR.UNPJ/CEI....: 74.005.851/0001-83
ENDEREÇO.....: RUA J-6, 277, SEJUR PAU, BOQUEIRÃO - BO. CEP.: 74.511-180

EMPREGADO.....: SONIA MARIA APARECIDA DE FULCINI
CARGO / FUNÇÃO....: 160104 - LUBRIFICADORA DE ENXERTO
CIPS-NR/SERIE/UF.: 61580 / 353 - GO.
CÓDIGO/MATRÍCULA.: 000039 - 00039
DATA DE ADMISSÃO.: 01/02/1991

PERÍODO AQUISIÇÃO: 01/02/2001 a 31/01/2002

À Sr(a).: SONIA MARIA APARECIDA DE FULCINI

Prezado(a) Senhor(a):

Tendo V.Sa. adquirido direito a férias no período compreendido entre:
01/02/2001 a 31/01/2002. Vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 9º, 13º das
Consolidações das Leis do Trabalho, AVISAR a V.Sa. que esta empresa, resolveu
conceder-las no período de: 01/07/2002 a 31/07/2002, inclusive, pelo que deve V.
Sa., comparecer ao nosso escritório no dia: 27/06/2002, munida de sua carteira
profissional, a fim de receber a importância referente ao citado período de gozo
das férias, conforme determina o artigo 9º, 13º, parágrafo único da CLT.

Atenciosamente.....: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA

Ciente em: 31/05/2002

SONIA MARIA APARECIDA DE FULCINI

06/09/02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RFB.

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/09/2002 a 30/09/2002]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	FI
[000]	[SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO		[1.49.50]		[051419]		[160104]	
[160104]	[COORDENADORA DE ENSINO				[DEPARTAMENTO - ENSINO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	09/2.002	2.363,54			
120411	GRATIFICACAO	09/2.002	100,00			
211001	INSS	11,00		171,77		
211011	IRPF	09/2.002		153,27		
			Total de Vencimentos:	Total de Descontos:		
			2.463,54	325,04		
[.....CONFIE NA BONDADE DO PAI, QUE JAMAIS DESAMPARA.....]			Valor Liquido	2.138,50		
[.....NENHUM DE SEUS FILHOS.....]						
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
[2.363,54]		[1.561,56]	[2.463,54]	[197,08]	[2.463,54]	[AUTO]
[IMATION - Tecnologia & Info.]		[COLEGIO PORTO SEGURO]				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/02

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

[000003]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6 Nº 276, 276, S. JAO', GOIANIA - GO. CEP.: 74.000-000]

PERIODO.....: [01/09/2002 a 30/09/2002]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Setor	Seção	FI
[000]	[SONIA MARIA MARTINS DE PAULA		[1.42.90]		[051419]		[192116]	
[192116]	[PROFESSOR 2ª FASE				[DEPARTAMENTO - ENSINO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	090:00	984,60			
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	09/2.002	164,13			
191201	COMPLEMENTO SALARIAL	09/2.002	91,90			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.240,63	0,00		
[.....CONFIE NA BONDADE DO PAI, QUE JAMAIS DESAMPARA.....]			Valor Liquido	1.240,63		
[.....NENHUM DE SEUS FILHOS.....]						
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
[984,60]		[1.240,63]	[1.240,63]	[99,25]	[1.240,63]	[AUTO]
[IMATION - Tecnologia & Info.]		[COLEGIO PORTO SEGURO]				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2002. Sonia Martins de Paula

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/11/2002 a 30/11/2002]

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Recibo de Pagamento de Salário

[000039] [SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO]
[160104] [COORDENADORA DE ENSINO]

]

[1.49.50] [051419] [160104]
[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Setor 1
Seção FI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	11/2.002	2.363,54	
120411	GRATIFICACAO	11/2.002	100,00	
211001	INSS	11,00 %		171,77
211011	IRPF	11/2.002		153,27
Total de Vencimentos			2.463,54	Total de Descontos 325,04
Valor Liquido			2.138,50	

[.....A VIDA E LUTA!LEVE UMA PALAVRA DE CONFORTO, UM.....]
[.....SORRISO DE COMPREENSAO...!!!! FELIZ NATAL !!!!.....]

Sal. Bruto 2.463,54 [Sal. Contr. INSS 1.561,56] [Base Calc. FGTS 2.463,54] [G.T.S. do Mês 197,08] [Base Calc. IRRF 2.463,54] [AUTO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

1263

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

06/12/02

DATA

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/01/2002 a 31/12/2002]

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Recibo de Pagamento de Salário

[000039] [SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO]
[160104] [COORDENADORA DE ENSINO]

]

[1.49.50] [051419] [160104]
[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Setor 1
Seção FI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
113001	DECIMO TERCEIRO SALARIO	12/12 AV	2.463,54	
211001	INSS	11,00 %		171,77
211011	IRPF	01/2.002		153,27
213001	ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...	01/2.002		1.231,77
Total de Vencimentos			2.463,54	Total de Descontos 1.556,81
Valor Liquido			906,73	

[.....A VIDA E LUTA! UMA PALAVRA DE CONFORTO UM SORRISO.....]
[.....DE COMPREENCAO !!!! FELIZ NATAL !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!.....]

Salário Base 2.463,54 [Sal. Contr. INSS 1.561,56] [Base Calc. FGTS 2.463,54] [FGTS do Mês 197,08] [Base Calc. IRRF 2.463,54] [Faixa IRRF 98,54] [AUTO]
[MATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

1202

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

06/12/02

DATA

=E 000000]

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/12/2002 a 31/12/2002]

CNPJ/CPF: [04.005.851/0001-63] Setor Seção FI.

[00003] [SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO]

[1.49.50]

[051419]

[160104]

[160104] [COODENADORA DE ENSINO]

[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

111001 SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..

12/2.002

2.363,54

120411 GRATIFICACAO

12/2.002

100,00

211001 INSS

11,00 %

171,77

211011 IRPF

12/2.002

153,27

Total de Vencimentos

Total de Descontos

2.463,54

325,04

Valor Líquido

2.138,50

[.....NINGUEM E RESPONSÁVEL POR NOSSO DESTINO, A NAO SER.....]

[.....NOS MESMO.....]

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

[2.363,54] [1.561,56] [2.463,54] [197,08] [2.463,54] [AUTO]

[IMATION - Tecnologia & Info.]

[COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07 01 03
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

=E 000000 A

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A

ENDERECO.....: E RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

PERIODO.....: E 01/01/2003 a 31/01/2003 A

CNPJ/CPF: E 04.005.851/0001-63 A

E000039A ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO

A

E1.49.50A

E051419A

E160104A

E160104A ECOORDENADORA DE ENSINO

A

EDEPARTAMENTO - ENSINO

Cód.

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

111001 SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..

01/2.003

2.363,54

120411 GRATIFICACAO

01/2.003

100,00

211001 INSS

11,00 %

171,77

211011 IRPF

01/2.003

153,27

Total de Vencimentos

Total de Descontos

2.463,54

325,04

Valor Líquido

2.138,50

EFELIZ ANIVERSARIO ***** A

EDISTRIBUA AMOR E COMPREENSÃO A TODOS OS QUE SE..... A

ECHEGAM A VOCE..... A

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

E 2.363,54 A E 1.561,56 A E 2.463,54 A E 197,08 A E 2.463,54 A E AUTOA

E IMATION - Tecnologia & Info. A

E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07 02 03
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

F 000000 A

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A

ENDEREÇO.....: E RUA J-6, 277, SETOR JAO. GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

PERÍODO.....: E 01/02/2003 a 28/02/2003 A

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.

E000039A ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO

A E1.47.50A E051419A E160104A

E160104A ECOORDENADORA DE ENSINO

A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	02/2.003	2.363,54	
120411	GRATIFICACAO	02/2.003	100,00	
211001	INSS	11,00 %		171,77
211011	IRPF	02/2.003		153,27

Total de Vencimentos 2.463,54

Total de Descontos 325,04

EDISTRIBUA AMOR E COMPREENSÃO A TODOS OS QUE SE..... A

ECHEGAM A VOCE..... A

Valor Líquido 2.138,50

E Salário Base 2.363,54 A E Sal. Contr. INSS 1.561,56 A E Base Cálculo FGTS 2.463,54 A E FGTS do Mês 197,08 A E Base Cálculo IRRF 2.463,54 A Faixa IRRF E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07 03 03

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

F 000000 A

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A

ENDEREÇO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO. GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

PERÍODO.....: E 01/03/2003 a 31/03/2003 A

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.

E000039A ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO

A E239405A E051419A E160104A

E160104A ECOORDENADORA DE ENSINO

A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	03/2.003	2.363,54	
120411	GRATIFICACAO	03/2.003	100,00	
211001	INSS	11,00 %		171,77
211011	IRPF	03/2.003		153,27
211101	CONTRIBUICAO SINDICAL	03/2.003		73,91

Total de Vencimentos 2.463,54

Total de Descontos 398,75

ESEJA NA TERRA A PEQUENINA CHAMA QUE ILUMINA AS..... A

ETREVAS EM QUE JAZEM MILHARES DE CRIATURAS..... A

Valor Líquido 2.064,59

E Salário Base 2.363,54 A E Sal. Contr. INSS 1.561,56 A E Base Cálculo FGTS 2.463,54 A E FGTS do Mês 197,08 A E Base Cálculo IRRF 2.463,54 A Faixa IRRF E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

024 03 03

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR J40, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/04/2003 a 30/04/2003 A

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A
Cód. Emp. Local Dépto. Setor Seção FI.

6000039A SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO
6150104A COORDENADORA DE ENSINO

A E209405A E051419A E160104A
A DEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	04/2.003	2.363,54	
120411	GRATIFICACAO	04/2.003	100,00	
211001	INSS	11,00 %		171,77
211011	IRPF	04/2.003		153,27

Total de Vencimentos 2.463,54
Total de Descontos 325,04

E DO HOMEM SAO AS PREPARACAO DO CORACAO. MAS DO SENHOR.... A
EA RESPOSTA DA LINGUA..... A
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cálculo FGTS FGTS do Mês Base Cálculo IRRF Faixa IRRF
E 2.363,54 A E 1.561,56 A E 2.463,54 A E 197,08 A E 2.463,54 A AUTORA
E IMATION - Tecnologia & Info. & COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
1266
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
07 05 03
DATA

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR J40, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/01/2002 a 31/12/2002]

CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]
Cód. Emp. Local Dépto. Setor Seção FI.

[000000] SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO
[160104] COORDENADORA DE ENSINO

] [1.49.50] [051419] [160104]
] DEPARTAMENTO - ENSINO]

213001	ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...	01/2.002	1.231,77	
--------	--	----------	----------	--

Total de Vencimentos 1.231,77
Total de Descontos 0,00

[.....A VIDA E LUTA! UMA PALAVRA DE CONFORTO UM SORRISO.....]
[.....DE COMPREENCAO FELIZ NATAL]
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cálculo FGTS FGTS do Mês Base Cálculo IRRF Faixa IRRF
[2.363,54] [0,00] [1.231,77] [98,54] [0,00] AUTORA
[IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
25 11 02
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

1267
C

EMPREGADOR.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
INSCR.CNPJ/CEI...: E 74.005.851/0001-63 A
ENDERECO.....: E RUA J B. 277. SETOR JAO. GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

EMPREGADO.....: E SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO A
CARGO / FUNCAO...: E 160104 - COODENADORA DE ENSINO A
CTPS-NR/SERIE/UF.: E 61680 / 353 - GO. A
CODIGO/MATRICULA.: E 000039 - 00039 A

DATA DE ADMISSAO.: E 01/02/1991 A

PERIODO AQUISICAO: E 01/02/2002 A a E 31/01/2003 A
ABONO PECUNIARIO.: E / / A a E / / A
PERIODO DE GOZO...: E 01/07/2003 A a E 30/07/2003 A

SALARIO BASE/FIXO: E 2.505,35A
SALARIO VARIAVEL.: E 0,00A
FALTAS INJUSTIFIC: E 0A

VIGO	DESCRICAO DO EVENTO	REFERENCIA	PROVENTOS / VENCIMENTOS	DESCONTOS
114001	FERIAS	30 DIAS	2.505,35	
114002	ABONO PECUNIARIO		0,00	
114013	ABONO CONSTITUCIONAL (1/3) S/AS FERIAS .	= 01/03	835,12	
211001	INSS	11,00 %		171,77
211011	IRPF			390,01
SUB-TOTAL.....			3.340,47	561,78
TOTAL LIQUIDO - (VENCIMENTOS - DESCONTOS)				2.778,69

*****=(Dois Mil Setecentos e Setenta e Nito Reais e Sessenta e Nove Centavos)=*****

Recebi da Firma.: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A, provenientes do pagamento das FERIAS, na importancia e periodo acima discriminados, pelas quais firmo o presente recibo, dando plena, raza e geral quitacao

***** GOIANIA - GO., 27 de Junho de 2.003 *****

EMPREGADO.: SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO

***** NOTIFICACAO DE CONCESSAO DE FERIAS (AVISO PREVIO DE FERIAS) *****

A empresa acima identificada, vem atraves desta, comunicar-lhe que de acordo com o artigo 135 da C.L.T., ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima discriminado, ficando a sua disposicao, a quantia liquida, demonstrada em Calculo das Ferias,

***** GOIANIA - GO., 01 de Junho de 2.003 *****

EMPREGADO.: SONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO

EMPREGADOR: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA

***** BASE CALCULO P/ F.G.T.S.: E 3.340,47 A DEPOSITO PARA O F.G.T.S.: E 267,24 A *****

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/08/2003 a 31/08/2003 A

CNPJ/CEI/CPF: E 14.005.851/0001-63 A
Setor Seção FI

E000039* ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO
E16010 ECOORDENADORA DE ENSINO PIS: 12207333258

A E239405A E051419A E160104A
A EDEPARTAMENTO - ENSINO A Descontos

111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	08/2.003	2.655,67	
120411	GRATIFICACAO	08/2.003	100,00	
211001	INSS	11,00 %		205,63
211011	IRPF	08/2.003		219,88
211111	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	08/2.003		55,11

Total de Vencimentos Total de Descontos

E ...AGORA POIS,FILHOS, DAI ME OUVIDOS, E ESTAIS ATENTOS AS... A
EAS PALAVRAS,DA MINHA BOCA..... Base Cálculo FGTS do Mês
Valor Liquido 2.755,67 480,62
Base Cálculo IRRF 2.275,05 IRRF
E 2.655,67 A E 1.869,34 A E 2.755,67 A E 220,45 A E 2.755,67 A E
E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/06/2003 a 30/06/2003 A

CNPJ/CEI/CPF: E 14.005.851/0001-63 A
CBO Emp. Local Deplo. Setor Seção FI

E000039A ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO
E160104 ECOORDENADORA DE ENSINO PIS: 12207333258

A E239405A E051419A E160104A
A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	08/2.003	2.605,35	
120411	GRATIFICACAO	08/2.003	100,00	
211001	INSS	11,00 %		205,63
211011	IRPF	08/2.003		178,54

Total de Vencimentos Total de Descontos

EO HOMEM SABIO E FORTE, E O HOMEM DE CONHECIMENTO..... A
ECONSOLIDA A FORÇA..... A
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cálculo FGTS FGTS do Mês Base Cálculo IRRF Faixa IRRF
E 2.605,35 A E 1.869,34 A E 2.605,35 A E 208,45 A E 2.605,35 A E
E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

05 08 03

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/10/2003 a 31/10/2003 A
Código Nome do Funcionário CNPJ/CEI/CPF: 74.005.851/0001-63 Setor Seção Fl.
E000039A ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO A E239405A E051419A E160104A
E160104A ECOORDENADORA DE ENSINO PIS: 12207333258 A EDEPARTAMENTO - ENSINO A
Cód. Descrição Referência Vencimentos Descontos

111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	10/2.003	2.655,67	
120411	GRATIFICACAO	10/2.003	100,00	
211001	INSS	11,00 %		205,63
211011	IRPF	10/2.003		219,88

Total de Vencimentos 2.755,67
Total de Descontos 425,51

OS PASSOS DE UM HOMEM BOM SAO CONFIRMADOS PELO..... A
SENHOR. E DELEITA-SE NO SEU CAMINHO..... A
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS FGTS do Mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF
2.655,67 A E 1.869,34 A E 2.755,67 A E 220,45 A E 2.755,67 A E AUTOA
E INATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

1269
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
06/11/03
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/09/2003 a 30/09/2003 A
Código Nome do Funcionário CNPJ/CEI/CPF: 74.005.851/0001-63 A
E000039A ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO A E239405A E051419A E160104A
E160104A ECOORDENADORA DE ENSINO PIS: 12207333258 A ADEPARTAMENTO - ENSINO A
Cód. Descrição Referência Vencimentos Descontos

111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	09/2.003	2.655,67	
120411	GRATIFICACAO	09/2.003	100,00	
211001	INSS	11,00 %		205,63
211011	IRPF	09/2.003		219,88

Total de Vencimentos 2.755,67
Total de Descontos 425,51

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS FGTS do Mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF
2.655,67 A E 1.869,34 A E 2.755,67 A E 220,45 A E 2.755,67 A E AUTOA
E INATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

000000 A

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A

ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAD, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

PERIODO.....: E 01/12/2003 a 31/12/2003 A

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Deplo.

Sector

Seção

Fl.

E00003 ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO

A

E239405A

E051419A

E160104A

E16010 ECOORDENADORA DE ENSINO PIS: 12207333258

A

EDEPARTAMENTO - ENSINO

A

Cód.

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

111001 SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..

12/2.003

2.655,67

120411 GRATIFICACAO

12/2.003

100,00

211001 INSS

11,00 %

205,63

211011 IRPF

12/2.003

219,88

Total de Vencimentos

2.755,67

Total de Descontos

425,51

E QUE DEUS ILUMINE TODO ANO TRAZENDO MUITA PAZ E..... A

E ALEGRIA PARA TODO HUMANIDADE..... A

Valor Líquido

2.330,16

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

E 2.655,67 A E

1.869,34 A E

2.755,67 A E

220,45 A E

2.755,67 A E AUTDA

E IMATION - Tecnologia & Info. A

E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

000000 A

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A

ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

PERIODO.....: E 01/01/2003 a 31/12/2003 A

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A

Código Nome do Funcionário

E000039A ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO

E1A0104A ECOORDENADORA DE ENSINO PIS: 12207333258

A E239405A E051419A E160104A
A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
213001	ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...	01/2.003	1.377,84	

E!!!! FELIZ ANIVERSARIO !!!!!!!!!!!!! A
E FELIZ NATAL! QUE DEUS ILUMINE SEUS PASSOS PARA O..... A
ENOVO ANO COM MUITA SAUDE E ALEGRIA ECIONES..... A

Total de Vencimentos 1.377,84 Total de Descontos 0,00

Valor Líquido 1.377,84

E Salário Base 2.855,67 A Sal. Contr. INSS 0,00 A E Base Cál. FGTS 1.377,84 A E FGTS do Mês 110,23 A E Base Cál. IRRF 0,00 A E FAUTDA
E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

28 11 03

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

000000 A

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A

ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

PERIODO.....: E 01/11/2003 a 30/11/2003 A

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A

E000039A ESONIA MARIA APARECIDA DE FUCCIO

E1A0104A ECOORDENADORA DE ENSINO PIS: 12207333258

A E239405A E051419A E160104A
A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL) ..	11/2.003	2.655,67	
120411	GRATIFICACAO	11/2.003	100,00	
211001	INSS	11,00 %		205,63
211011	IRPF	11/2.003		219,88

Total de Vencimentos 2.755,67 Total de Descontos 425,51

Valor Líquido 2.330,16

EFELIZ NATAL! QUE DEUS ILUMINE SEUS PASSOS PARA O..... A
ENOVO ANO COM MUITA SAUDE E ALEGRIA ECIONES..... A

E Salário Base 2.655,67 A E Sal. Contr. INSS 1.869,34 A E Base Cál. FGTS 2.755,67 A E FGTS do Mês 220,45 A E Base Cál. IRRF 2.755,67 A E FAUTDA
E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

05 12 03

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

REGISTRO DE EMPREGADO

EMPREGADOR

ENDEREÇO

NÚMERO DE
ORDEM

NOME ELIANE BRITO PEREIRA

NÚMERO DE
MATRÍCULAFOTOGRAFIA
3X4

FILIAÇÃO	PAI	NACIONALIDADE				
	MÃE	NACIONALIDADE				
DATA DO NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	LOCAL DO NASCIMENTO	ESTADO	CÉDULA DE IDENTIDADE
21/01/1958		BRAS				636890
CART. PROFISSIONAL	SÉRIE	CART. RESERVISTA	CATEGORIA	C.P.F./C.I.C.	TÍTULO DE ELEITOR	CART. DE SAÚDE
82598	00589					

QUANDO ESTRANGEIRO

Cart. Mod. 19

É casado com Brasileiro(a)?

É naturalizado?

Tem filhos brasileiros?

Data que chegou ao Brasil

Nº Reg. Geral

Nome do Cônjuge

Quantos?

AUTENTICAÇÃO

ENDEREÇO

MUDANÇA DE ENDEREÇO

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

COR	ALTURA	PESO	CABELOS	OLHOS	SINAIS
-----	--------	------	---------	-------	--------

BENEFICIÁRIOS

NOME

PARENTESCO

NASCIDO EM

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)

CADASTRO EM

SOB Nº 10839979271

DEP. NO BANCO

ENDEREÇO

CÓDIGOS

BANCO

AGÊNCIA

DATA DA ADMISSÃO

DATA DO REGISTRO

CARGO

SEÇÃO

SALÁRIO INICIAL

COMISSÕES

TAREFA

FORMA DE PAGAMENTO

02.10.2000

02.10.2000

557,55

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO

É Optante? SIM

Data da Opção 02/10/2000 Data da Retratação

Banco depositário

HORÁRIO DE TRABALHO

ENTRADA

REFEIÇÃO

SAÍDA

DESCANSO SEMANAL

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade.

COLÉGIO F. G. S. G. LTDA

CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR

x Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO EMPREGADO

DATA DA DEMISSÃO

NOME: _____

Nº _____

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

COLEGIO PORTO SEGURO S. L. DA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
DEZEMBRO/2000

Recibo de Pagamento de Salário

1273

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	FL
107	ELIANE BRITO PEREIRA		PROFESSOR(A)	82598/00589	-	GO	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
121	DESC. SEM. REMUN. 1/6		92,93	
204	SAL.PROF. I FASE H/A 8.85	63,00	557,55	
3	I.N.S.S.	9,00		58,54
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			650,48	58,54
			Valor Líquido	591,94

ENAS VIVEREMOS O VERDADEIRO NATAL QUANDO A LUZ DE JESUS BRILHAR EM NOSSOS CORAÇÕES.

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
557,55	650,48	731,78	58,53	650,48	

COLEGIO PORTO SEGURO S. L. DA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO

Recibo de Pagamento de Salário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	FL
107	ELIANE BRITO PEREIRA		PROFESSOR(A)	82598/00589	-	GO	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9 1a PARCELA 13o SALARIO		81,31	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		81,31	0,00
		Valor Líquido	81,31

APELIS VIVEREMOS O VERDADEIRO NATAL QUANDO A LUZ DE JESUS BRILHAR EM NOSSOS CORAÇÕES.

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
557,55	0,00	81,31	6,50	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/01/2000

ELIANE BRITO PEREIRA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
JANEIRO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	FL.
107	ELIANE BRITO PEREIRA	PROFESSOR(A)	82598/00589	-	GO		

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
127	DESC. SEM. REMUN. 1/6		92,93		
204	SAL.PROF.I FASE H/A 8.85	63,00	557,55		
3	I.N.S.S.	9,00		58,54	
FELIZ ANIVERSARIO !!					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			650,48	58,54	
			Valor Liquido 	591,94	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
557,55	650,48	650,48	52,03	650,48	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/02/01

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
FEVEREIRO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	FL.
107	ELIANE BRITO PEREIRA	PROFESSOR(A)	82598/00589	-	GO		

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
121	DESC. SEM. REMUN. 1/6		119,48			
204	SAL. PROF. I FASE H/A 8.85	81,00	716,85			
3	I.N.S.S.	11,00		91,99		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			836,33	91,99		
			Valor Líquido 	744,34		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
716,85		836,33	836,33	66,90	836,33	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/03/01

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
MARÇO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL

107

ELIANE BRITO PEREIRA

PROFESSOR(A)

82598/00589

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
121	DESC. SEM. REMUN. 1/6		119,48	
204	SAL.PROF.I FASE H/A 8.85	81,00	716,85	
3	I.N.S.S.	11,00		91,99
11	CONTRIBUICAO SINDICAL			27,88
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			836,33	119,87
			Valor Líquido	716,46
Salário Base 716,85 Salário Contr. INSS 836,33 Base de Cál. F.G.T.S. 836,33 F.G.T.S. do Mês 66,90 Base Cál. IRRF 836,33 Faixa IRRF				

1275

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/04/01

ELIANE BRITO PEREIRA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
ABRIL/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL

107

ELIANE BRITO PEREIRA

PROFESSOR(A)

82598/00589

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
121	DESC. SEM. REMUN. 1/6		119,48	
204	SAL.PROF.I FASE H/A 8.85	81,00	716,85	
3	I.N.S.S.	11,00		91,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			836,33	91,99
			Valor Líquido	744,34
Salário Base 716,85 Salário Contr. INSS 836,33 Base de Cál. F.G.T.S. 836,33 F.G.T.S. do Mês 66,90 Base Cál. IRRF 836,33 Faixa IRRF				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/01

ELIANE BRITO PEREIRA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
MAIO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

1276

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL

107 ELIANE BRITO PEREIRA

PROFESSOR(A)

82598/00589 - GO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
121	DESC. SEM. REMUN. 1/6		122.45	
204	SAL.PROF.I FASE H/A 9.07	81.00	734.67	
3	I.N.S.S.	11.00		94.28
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			857.12	94.28
			Valor Líquido	762.84

Salário Base

Salário Contr. INSS

Base de Cál. F.G.T.S.

F.G.T.S. do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

734.77

857.12

857.12

68.56

857.12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 / 06 / 2001

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
2a PARCELA 13o/2000

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL

107 ELIANE BRITO PEREIRA

PROFESSOR(A)

82598/00589 - GO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
91	2a. PARC. 13o. SALARIO		162.61	
33	1a. PARCELA 13o. SALARIO			81.31
92	INSS 13o SALARIO	7.72		12.55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			162.61	93.86
			Valor Líquido	68.75

Salário Base

Salário Contr. INSS

Base de Cál. F.G.T.S.

F.G.T.S. do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

557.55

0.00

81.30

6.50

0.00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

COLEGIO PORTO SEGURO SC/LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
JUNHO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código

Nome do Funcionário

CBO

Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

FL

107

ELIANE BRITO PEREIRA

PROFESSOR(A)

82598/00589

-

GO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
121	DESC. SEM. REMUN. 1/6		122,45	
204	SAL.PROF.I FASE H/A 9.07	81,00	734,67	
3	I.N.S.S.	11,00		94,28
NAO HA UMA LAGRIMA CAIDA QUE DEUS NAO VEA...			Total de Vencimentos 857,12	Total de Descontos 94,28
			Valor Liquidado ➡	762,84
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
734,77		857,12	857,12	68,56
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			857,12	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1277

06/07/2001

Eliane Brito Pereira

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

EM BRANCO

Assistente II

Elaine Brito Pereira

ICGC: 1278
 I74.005.851/0001-63
 IRUA 3 6 277
 ISEIOR JAO
 IGOLANIA 60
 I

RE M U N E R A C A O

36 FERIAS	R\$	857,23	R\$	
38 1/3 DE FERIAS	R\$	285,74	R\$	
74 I.N.S.S. FERIAS	R\$		R\$	125,72
	R\$		R\$	
	R\$		R\$	
	R\$		R\$	
	R\$		R\$	
	R\$		R\$	
	R\$		R\$	
	R\$		R\$	
	R\$		R\$	
		1.142,97		125,72

TOTAL LIQUIDO R\$ 1.017,25

I TOTAL POR EXTENSO: (UM MIL E DEZESSETE REAIS E VINTE E CINCO I
I CENTAVOS)-X- I

RECIBO: - Confirmado como exatos todos os registros acima, que conferi,
declaro ter recebido o valor constante deste Recibo de Ferias.

GOIANIA, 30 DE JUNHO DE 2001.

I	Cart.Prof.No.	I
I	82598	I
I	-----	I
I	S E R I E	I
I	00589	I

ELIANE BRITO PEREIRA
PROFESSOR(A) : 1 0

PROFESSOR (A)
Elaine Brito Pereira

A V I S O D E F E R I A S

Comunicacao a(o) Sr.(a) ELIANE BRITO PEREIRA

De acordo com o artigo 135 da Lei nº 7414, de 09/12/85, fica
 isado(a) de que:

SAIRA DE FERIAS NO DIA: 02/07/2001
VOLTANDO A TRABALHAR NO DIA: 01/08/2001

Férias Correspondentes aos 12 meses de trabalho completados em 30/09/2001
Data Aviso : 02/06/2001

GOIANIA, 2 DE JUNHO DE 2001

COLEGIO PORTO SEGURO/SC) LTDA

COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA

Ciente: Eliane Brito Pereira
ELIANE BRITO PEREIRA
PROFESSOR(A)

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
JULHO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
107	ELIANE BRITO PEREIRA	PROFESSOR(A)	82598/00589	-	GO		

Con.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
39	FERIAS (MES)		857,23		
68	1/3 FERIAS NO MES		285,74		
41	ADIAN. DE FERIAS			1.017,25	
74	I.N.S.S. FERIAS	11,00		125,72	
J HO HA UMA LAGRIMA CAIDA QUE DEUS NAO VEJA...			Total de Vencimentos 1.142,97	Total de Descontos 1.142,97	
			Valor Liquido →	0,00	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
734,77	1.142,97	1.142,97	91,43	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1279
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

COLEGIO PORTO SEGURO SC LTDA
RUA J 6 277
74.005.851/0001-63

GOIANIA /GO
AGOSTO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
107	ELIANE BRITO PEREIRA	PROFESSOR(A)	82598/00589	-	GO		

Con.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
121	DESC. SEM. REMUN. 1/6		125,55		
204	SAL.PROF.I FASE H/A 9.30	31,00	753,30		
3	I.N.S.S.	11,00		96,67	
NAO HA UMA LAGRIMA CAIDA QUE DEUS NAO VEJA...			Total de Vencimentos 878,85	Total de Descontos 96,67	
			Valor Liquido →	782,18	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
753,14	878,85	878,85	70,30	878,85	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/01
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA
RUA J-6, 277
74.005.851/0001-23

GOIANIA / GO
SETEMBRO/2001

Recibo de Pagamento de Salário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
107	ELIANE BRITO PEREIRA	PROFESSOR(A)		02570/00509		00	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
DESE. ENSE. FUND. 1/3		125,58	
SAL. PROF. 1ª FASE H/A 9.30	81,00	753,30	
INSS	11,00		96,68
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		878,88	96,68
		Valor Líquido	782,20

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
753,30	370,85	878,88	70,31	878,88	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12810
05/10/01
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDEREÇO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO, CEP.: 74.673-180]
PERÍODO.....: [01/10/2001 a 31/10/2001]

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
1000017	ELIANE BRITO PEREIRA	1142,90	1051419	161815			
1161	PROFESSOR 1ª FASE	[DEPARTAMENTO - ENSINO]					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	753,30	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	1/6	125,58	
211001	INSS	11,00 %		96,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			878,88	96,68
			Valor Líquido	782,20

Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
[753,30]	[370,85]	[878,88]	[70,31]	[878,88]	[AUTO]

[IMATION - tecnologia & info.]

[COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/11/01
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

[000000]

FIRMA..... [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO..... [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO..... [01/11/2001 a 30/11/2001]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código	Nome do Funcionário	CB	Emp.	Local	Deplo.	Setor	Seção	Fl.
[000003]	[ELIANE BRITO PEREIRA		[1.42.90]		[051419]	[161815]		
[161815]	[PROFESSOR 1ª FASE				[DEPARTAMENTO - ENSINO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	753,30	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	11/2.001	125,58	
211001	INSS	11,00 %		96,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			878,88	96,68
[.....A SERENIDADE E O SEGREDO DAS VIDAS LONGAS E FELIZES.....]			Valor Liquido	782,20
[.....FELIZ NATAL.....]				

Salário Base

753,30

Sal. Contr. INSS

878,88

Base Calc. FGTS

878,88

F.G.T.S. do Mês

70,31

Base Calc. IRPF

878,88

Faixa IRPF

[AUTO]

[IMATION - Tecnologia & Info.]

[COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/12/2001

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

EM BRANCO

Assistente II

Elaine Brito Pereira

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAD. GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/12/2001 a 31/12/2001]

EMP/CEI/CPF.....: [74.605.851/0001-63]

Seção FI

[000] [ELIANE BRITO PEREIRA] [1.42.90] [051419] [161815]

[161815] [PROFESSOR 1ª FASE] [DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	753,30	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	12/2.001	125,58	
211001	INSS	11,00 %		96,68
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			978,88	96,68
			Valor Líquido	782,20
				782,20
				Faixa IRRF

Salário-Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

[753,30] [878,88] [878,88] [70,31] [878,88] [000]

[IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]

1789

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

EM BRANCO

Assistente II

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/01/2001 a 31/12/2001]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
[000013]	[ELIANE BRITO PEREIRA]	[1.42.90]		[051419]		[161815]		
[161815]	[PROFESSOR 1ª FASE]			[DEPARTAMENTO - ENSINO]				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
113001	DECIMO TERCEIRO SALARIO	12/12 AV	878,88	
211001	INSS	11,00 %		96,68
213001	ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...	01/2.001		439,44
[.....A SERENIDADE E O SEGREDO DAS VIDAS LONGAS E FELIZES.....]			Total de Vencimentos	Total de Descontos
[.....FELIZ NATAL.....]			878,88	536,12
[FELIZ ANIVERSARIO !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!]			Valor Líquido	342,76
[Salário Base 878,88] [Sal. Contr. INSS 878,88] [Base Calc. FGTS 439,44] [F.G.T.S. do Mês 35,16] [Base Calc. IRRF 878,88] [Faixa IRRF]				
[IMATION - Tecnologia & Info.]			[COLEGIO PORTO SEGURO]	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

12/83

Eliane Brito Pereira

20 / 12 / 01

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/01/2001 a 31/12/2001]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
[000013]	[ELIANE BRITO PEREIRA]	[1.42.90]		[051419]		[161815]		
[161815]	[PROFESSOR 1ª FASE]			[DEPARTAMENTO - ENSINO]				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
213001	ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...	01/2.001	439,44	
[.....A SERENIDADE E O SEGREDO DAS VIDAS LONGAS E FELIZES.....]			Total de Vencimentos	Total de Descontos
[.....FELIZ NATAL.....]			439,44	0,00
[FELIZ ANIVERSARIO !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!]			Valor Líquido	439,44
[Salário Base 9,30] [Sal. Contr. INSS 0,00] [Base Calc. FGTS 439,44] [F.G.T.S. do Mês 35,16] [Base Calc. IRRF 0,00] [Faixa IRRF]				
[IMATION - Tecnologia & Info.]			[COLEGIO PORTO SEGURO]	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

30 / 11 / 01

Eliane Brito Pereira

30 / 11 / 01

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

F 000000
FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6. 277. SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/03/2002 a 31/03/2002]
CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]
Recibo de Pagamento de Salário
Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
00000 [ELIANE BRITO PEREIRA] [1.42.90] [051419] [161815]
16181 [PROFESSOR 1ª FASE] [DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
11004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	753,30	
22001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	03/2.002	125,58	
11001	INSS	11,00 %		96,68
11101	CONTRIBUICAO SINDICAL	03/2.002		26,37
....VALORIZA AO SEU TRABALHO, FAZENDO-O COM TODO O AMOR.....] E JINHO. E ESTARA DESTA MANEIRA DANDO VALOR A SI MESMO...]			Total de Vencimentos 878,88	Total de Descontos 123,05
			Valor Líquido 755,83	
Salário-Base 753,30 Sal. Contr. INSS 878,88 Base Calc. FGTS 878,88 F.G.T.S. do Mês 70,31 Base Calc. IRRF 878,88 Faixa IRRF [A1010]				

IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

1285
Eliane Brito Pereira
05/04/02
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

F 000000
FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6. 277. SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/04/2002 a 30/04/2002]
CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]
Recibo de Pagamento de Salário
Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
00000 [ELIANE BRITO PEREIRA] [1.42.90] [051419] [161815]
16181 [PROFESSOR 1ª FASE] [DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	753,30	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	1/8	125,58	
211001	INSS	11,00 %		96,68
... NADA NA TERRA PODE DESTRUIR A FELICIDADE DO.....]HOMEM OTIMISTA E ALEGRE.....]			Total de Vencimentos 878,88	Total de Descontos 96,68
			Valor Líquido 782,20	
Salário-Base 753,30 Sal. Contr. INSS 878,88 Base Calc. FGTS 878,88 F.G.T.S. do Mês 70,31 Base Calc. IRRF 878,88 Faixa IRRF [A1010]				

IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/05/02
Eliane Brito Pereira
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAD, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/06/2002 a 30/06/2002]

Recibo de Pagamento de Salário
CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
[000013]	[ELIANE BRITO PEREIRA]	[1]	[1.42.90]	[051419]	[161815]			
[161815]	[PROFESSOR 1ª FASE]	[1]	[DEPARTAMENTO - ENSINO]					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	783,27	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	06/2.002	130,57	
211001	INSS	11,00 %		100,52
[...CUIDE DE SUA MENTE. PARA QUE A SAUDE SE REFLEITA EM....] [.....TUDO O SEU CORPO.....]			Total de Vencimentos 913,84	Total de Descontos 100,52
			Valor Líquido	813,32
[Salário Base 783,27] [Sal. Contr. INSS 913,84] [Base Calc. FGTS 913,84] [F.G.T.S. do Mês 73,11] [Base Calc. IRRF 913,84] [Faixa IRRF 1500,00] [IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

1286
05/04/02
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAD, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/05/2002 a 31/05/2002]

Recibo de Pagamento de Salário
CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
[000013]	[ELIANE BRITO PEREIRA]	[1]	[1.42.90]	[051419]	[161815]			
[161815]	[PROFESSOR 1ª FASE]	[1]	[DEPARTAMENTO - ENSINO]					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	783,27	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	05/2.002	130,57	
211001	INSS	11,00 %		100,52
211111	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	05/2.002		13,71
[... *ANTENHA-SE CALMO, O MAIS POSSIVEL, E O PROBLEMA SE.....] [.....RESOLVERA POR SI.....]			Total de Vencimentos 913,84	Total de Descontos 114,23
			Valor Líquido	799,61
[Salário Base 783,27] [Sal. Contr. INSS 913,84] [Base Calc. FGTS 913,84] [F.G.T.S. do Mês 73,11] [Base Calc. IRRF 913,84] [Faixa IRRF 1500,00] [IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/06/02
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/08/2002 a 31/08/2002]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

[000013] [ELIANE BRITO PEREIRA]

[1.42,90] [051419] [161815]

[161815] [PROFESSOR 1ª FASE]

[1] [DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	814,86	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	08/2.002	135,84	
211001	INSS	11,00 %		104,58
211111	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	08/2.002		14,26
[.....INGUEM E RESPONSÁVEL PELO NOSSO DESTINO, A NÃO SER.....]			Total de Vencimentos 950,70	Total de Descontos 118,84
[.....NOS MESMOS.....]			Valor Líquido	831,86
[Salário-Base 814,86] [Sal. Contr. INSS 950,70] [Base Calc. FGTS 950,70] [F.G.T.S. do Mês 76,06] [Base Calc. IRRF 950,70] [Faixa IRRF 161815]				
[IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]				

1787

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06 / 09 / 02

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

[000000]

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

[000013] [ELIANE BRITO PEREIRA]

[1.42,90] [051419] [161815]

[161815] [PROFESSOR 1ª FASE]

[1] [DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	783,27	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	07/2.002	130,57	
211001	INSS	11,00 %		100,52
[.....NASCEMOS PARA SER LIVRES E SO O SEREMOS QUANDO.....]			Total de Vencimentos 913,84	Total de Descontos 100,52
[.....RACIOCINAMOS LIVREMENTE.....]			Valor Líquido	813,32
[Salário-Base 783,27] [Sal. Contr. INSS 913,84] [Base Calc. FGTS 913,84] [F.G.T.S. do Mês 73,11] [Base Calc. IRRF 913,84] [Faixa IRRF 161815]				
[IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06 / 08 / 02

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/10/2002 a 31/10/2002]

Recibo de Pagamento de Salário
CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código Nome do Funcionário
[000013] [ELIANE BRITO PEREIRA]
[15] [PROFESSOR 1ª FASE]

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
[1.42.90] [051419] [161815]
[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	814,86	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	10/2.002	135,84	
211001	INSS	11,00 %		104,58
			Total de Vencimentos 950,70	Total de Descontos 104,58
[.....H] SEMPRE DOIS N.VEIS: OS QUE ESTAO ACIMA E OS QUE.....] [.....ESTAO ABAIXO DE VOC.....]			Valor Liquido	846,12
[Salário Base 814,86] [Sal. Contr. INSS 950,70] [Base Calc. FGTS 950,70] [F.G.T.S. do Mês 76,06] [Base Calc. IRRF 950,70] [Faixa IRRF [AUTO]] [IMATION - Tecnologia & Info.]			[COLEGIO PORTO SEGURO]	

1288

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07 / 11 / 02

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/09/2002 a 30/09/2002]

Recibo de Pagamento de Salário
CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código Nome do Funcionário
[000013] [ELIANE BRITO PEREIRA]
[15] [PROFESSOR 1ª FASE]

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
[1.42.90] [051419] [161815]
[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	814,86	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	09/2.002	135,84	
211001	INSS	11,00 %		104,58
			Total de Vencimentos 950,70	Total de Descontos 104,58
[.....CONFIE NA BONDADE DO PAI, QUE JAMAIS DESAMPARA.....] [.....NENHUM DE SEUS FILHOS.....]			Valor Liquido	846,12
[Salário Base 814,86] [Sal. Contr. INSS 950,70] [Base Calc. FGTS 950,70] [F.G.T.S. do Mês 76,06] [Base Calc. IRRF 950,70] [Faixa IRRF [AUTO]] [IMATION - Tecnologia & Info.]			[COLEGIO PORTO SEGURO]	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

04 / 10 / 02

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDEREÇO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERÍODO.....: [01/11/2002 a 30/11/2002]
CNPJ/CPF/CPF de Pagamento de Salário
[000013] [ELIANE BRITO PEREIRA] [1.42.90] [051419] [161815]
[161815] [PROFESSOR 1ª FASE] [DEPARTAMENTO - ENSINO] Setor Seção Fl.

Cód	111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	Re	081,00	H	Vencimentos	814,86	Descontos	
	122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA		11/2.002			135,84		
	211001	INSS		11,00	%				104,58
							950,70		104,58
		[...A VIDA E LUTA! LEVE UMA PALAVRA DE CONFORTO, UM.....]				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		[.....SORRISO DE COMPREENSO...!!!! FELIZ NATAL !!!!.....]							846,12
						Valor Líquido	76,06		950,70 [AUTO]
		[IMATION							

Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

128
06/12/2002
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDEREÇO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERÍODO.....: [01/11/2002 a 30/11/2002]
CNPJ/CPF/CPF de Pagamento de Salário
[000013] [ELIANE BRITO PEREIRA] [1.42.90] [051419] [161815]
[161815] [PROFESSOR 1ª FASE] [DEPARTAMENTO - ENSINO] Setor Seção Fl.

Cód	213001	ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...	Re	01/2.002		Vencimentos	475,35	Descontos	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						Valor Líquido	175,35		0,00
		[...A VIDA E LUTA! LEVE UMA PALAVRA DE CONFORTO, UM SORRISO.....]							
		[.....SORRISO DE COMPREENSO...!!!! FELIZ NATAL !!!!.....]							
						Base Calc. IRRF	175,35	Faixa IRRF	

Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

29/11/2002
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Recibo de Pagamento de Salário

1290

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/12/2002 a 31/12/2002]

CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]

Seção FI.

[000013] [ELIANE BRITO PEREIRA]

[1.42.90]

[051419]

[161815]

[161815] [PROFESSOR 1ª FASE]

[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Descontos

213001 ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...

01/2.002

475.35

Total de Vencimentos

Total de Descontos

[.....A VIDA E LUTA! UMA PALAVRA DE CONFORTO UM SORRISO.....]

Valor Líquido

475.35

0.00

[.....DE COMPREENDENDO FELIZ NATAL]

FGTS do Mês

Base Cálc. IRRF

475.35

10.06 []

0.00 []

475.35 []

38.03 []

0.00 []

[IMATION - Tecnologia & Info.]

[COLEGIO PORTO SEGURO]

Recibo de Pagamento de Salário

[000000]

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]

ENDERECO.....: [RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]

PERIODO.....: [01/12/2002 a 31/12/2002]

CNPJ/CEI/CPF: [74.005.851/0001-63]

Seção FI.

[000013] [ELIANE BRITO PEREIRA]

[1.42.90]

[051419]

[161815]

[161815] [PROFESSOR 1ª FASE]

[DEPARTAMENTO - ENSINO]

Descontos

Cód. Descrição

Referência

Vencimentos

111004 SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HDRA)

081:00 H

814,86

122001 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA

12/2.002

135,84

211001 INSS

11.00 %

104,58

Total de Vencimentos

950,70

Total de Descontos

104,58

[.....NINGUEM E RESPONSÁVEL POR NOSSO DESTINO, A NAO SER.....]

[.....NOS MESMO.....]

Valor Líquido

846,12

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálc. FGTS

FGTS do Mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

[814,86] []

[950,70] []

[950,70] []

[76,06] []

[950,70] []

[IMATION - Tecnologia & Info.]

[COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Eliane Brito Pereira

07/01/03

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J-6. 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-190 A
PERIODO.....: E 01/02/2003 a 28/02/2003 A

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
E000013A	ELIANE BRITO PEREIRA	A	E1.42.90A	E051419A	E161815A			
E161	1A EPROFESSOR 1a FASE	A	EDEPARTAMENTO - ENSINO					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	814,86	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	02/2.003	135,84	
211001	INSS	11,00 %		104,58
211121	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	02/2.003		9,51

Total de Vencimentos 950,70 Total de Descontos 114,09

EDISTRIBUA AMOR E COMPREENSAO A TODOS OS QUE SE..... A
ECHEGAM A VOCE..... A

Valor Líquido 836,61

Salário Base 814,86 A E Sal. Contr. INSS 950,70 A E Base Cál. FGTS 950,70 A E FGTS do Mês 76,06 A E Base Cál. IRRF 950,70 A E Faixa IRRF E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

1291
07 03 2003
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: [COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA]
ENDERECO.....: [RUA J-6. 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180]
PERIODO.....: [01/01/2002 a 31/12/2002]

CNPJ/CEI/CPF:[74.005.851/0001-63]

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
[000013]	[ELIANE BRITO PEREIRA	]	[1.42.90]	[051419]	[161815]			
[1615]	[PROFESSOR 1a FASE	]	[DEPARTAMENTO - ENSINO					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
113001	DECIMO TERCEIRO SALARIO	12/12AV	950,70	
211001	INSS	11,00 %		104,58
213001	ADIANTAMENTO DECIMO TERCEIRO SALARIO ...	01/2.002		475,35

Total de Vencimentos 950,70 Total de Descontos 579,93

[.....A VIDA E LUTA! UMA PALAVRA DE CONFORTO UM SORRISO.....]
[.....DE COMPREENCAO **** FELIZ NATAL *****]

Valor Líquido 370,77

Salário Base 950,70 [Sal. Contr. INSS 950,70 [Base Cál. FGTS 475,35 [FGTS do Mês 38,03 [Base Cál. IRRF 950,70 [Faixa IRRF [IMATION - Tecnologia & Info.] [COLEGIO PORTO SEGURO]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

20 12 02
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

000000 A
FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO, CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/03/2003 a 31/03/2003 A

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
E000013A ELIANE BRITO PEREIRA A E231210A E051419A E161815A
E16181A EPROFESSOR 1ª FASE A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	814,86	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	03/2.003	135,84	
211001	INSS	11,00 %		104,58
311121	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	03/2.003		9,31
211101	CONTRIBUICAO SINDICAL	03/2.003		28,52

Total de Vencimentos 950,70 Total de Descontos 142,81
Valor Líquido 808,09
Salário Base 814,86 A Sal. Contr. INSS 950,70 A Base Cál. FGTS 950,70 A FGTS do Mês 76,06 A Base Cál. IRRF 950,70 A Faixa IRRF 76,06 A
E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

1797
Eliane Brito Pereira
04 04 2003
DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

000000 A
FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J-6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO, CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/01/2003 a 31/01/2003 A

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
E000013A ELIANE BRITO PEREIRA A E1.42.90A E051419A E161815A
E16181A EPROFESSOR 1ª FASE A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	814,86	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	01/2.003	135,84	
211001	INSS	11,00 %		104,58

Total de Vencimentos 950,70 Total de Descontos 104,58
Valor Líquido 846,12
Salário Base 814,86 A Sal. Contr. INSS 950,70 A Base Cál. FGTS 950,70 A FGTS do Mês 76,06 A Base Cál. IRRF 950,70 A Faixa IRRF 76,06 A
E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

Eliane Brito Pereira
DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

000000 A

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A

ENDEREÇO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

PERÍODO.....: E 01/04/2003 a 30/04/2003 A

Código Nome do Funcionário
E000013A EELIANE BRITO PEREIRA

E16115A EPROFESSOR 1ª FASE

Cód. Descrição

111004 SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)
122001 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA
211001 INSS
211121 CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA

Referência Vencimentos Descontos

081:00 H 814,86
04/2.003 135,84
11,00 %
04/2.003 104,56
9,51

Total de Vencimentos Total de Descontos

950,70 114,09

ETODA PALAVRA DE DEUS E PURA; ESCUDO E PARA OS QUE..... A
ECONFIAM NELE..... A

Valor Líquido



836,61
Faixa IRRF

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS FGTS do Mês Base Cál. IRRF
814,86 A E 950,70 A E 950,70 A E 76,06 A E 950,70 A E
E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

Recibo de Pagamento de Salário

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/05/2003

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

000000 A

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A

ENDEREÇO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

PERÍODO.....: E 01/05/2003 a 31/05/2003 A

Código Nome do Funcionário
E000013A EELIANE BRITO PEREIRA

E16115A EPROFESSOR 1ª FASE PIS: 10839979271

Cód. Descrição

111004 SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)
122001 DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA
211001 INSS
211121 CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA

Referência Vencimentos Descontos

081:00 H 863,46
05/2.003 143,94
11,00 %
05/2.003 110,81
10,07

Total de Vencimentos Total de Descontos

1.007,40 120,88

ETODA PALAVRA DE DEUS E PURA; ESCUDO E PARA OS QUE..... A
ECONFIAM NELE..... A

Valor Líquido



886,52
Faixa IRRF

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS FGTS do Mês Base Cál. IRRF
863,46 A E 1.007,40 A E 1.007,40 A E 80,59 A E 1.007,40 A E
E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

Recibo de Pagamento de Salário

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

08/06/2003

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE FERIAS

1294

EMPREGADOR.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
INSCR.CNPJ/CEI....: E 74.005.851/0001-63 A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAD, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A

EMPREGADO.....: E ELIANE BRITO PEREIRA
CARGO / FUNCAO....: E 161815 - PROFESSOR 1ª FASE
CTPS-NR/SERIE/UF.: E 82598 / 00589 - GO. A
CODIGO/MATRICULA.: E 000013 - 0013 A

DATA DE ADMISSAO.: E 02/10/2000 A

PERIODO AQUISICAO: E 02/10/2001 A a E 01/10/2002 A
ABONO PECUNIARIO.: E / / A a E / / A
PERIODO DE GOZO...: E 01/07/2003 A a E 30/07/2003 A

SALARIO BASE/FIXO: E 1.007,40A
SALARIO VARIAVEL.: E 0,00A
FALTAS INJUSTIFIC: E 0A

CODIGO	DESCRICAO DO EVENTO	REFERENCIA	PROVENTOS / VENCIMENTOS	DESCONTOS
114001	FERIAS	30 DIAS	1.007,40	
002	ABONO PECUNIARIO		0,00	
114013	ABONO CONSTITUCIONAL (1/3) S/AS FERIAS .	= 01/03	335,80	
211001	INSS	11,00 %		147,75
211011	IRPF			20,62
SUB-TOTAL.....			1.343,20	168,37
TOTAL LIQUIDO - (VENCIMENTOS - DESCONTOS).....				1.174,83

*****=(Um Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Oitenta e Treis Centavos)=*****

Recebi da Firma.: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A, provenientes do pagamento das FERIAS, na importancia e periodo acima discriminados, pelas quais firmo o presente recibo, dando plena, raza e geral quitacao.

***** GOIANIA - GO., 27 de Junho de 2.003 *****

Eliane Brito Pereira
EMPREGADO.: ELIANE BRITO PEREIRA

***** NOTIFICACAO DE CONCESSAO DE FERIAS (AVISO PREVIO DE FERIAS) *****

A empresa acima identificada, vem atraves desta, comunicar-lhe que de acordo com o artigo 135 da C.L.T., ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima discriminado, ficando a sua disposicao, a quantia liquida, demonstrada em Calculo das Ferias.

***** GOIANIA - GO., 01 de Junho de 2.003 *****

Eliane Brito Pereira
EMPREGADO.: ELIANE BRITO PEREIRA

[Assinatura]
EMPREGADOR: COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA

***** BASE CALCULO P/ F.G.T.S.: E 1.343,20 A DEPOSITO PARA O F.G.T.S.: E 107,46 A *****

000000 A

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/06/2003 a 30/06/2003 A

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A
CBO Emp. Local Depto. Setor Fl.

E000013A ELIANE BRITO PEREIRA
E15A EPROFESSOR 1ª FASE PIS: 108399/9271

A E231210A E051419A E161815A
A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	863,46	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	06/2.003	143,94	
211001	INSS	11,00 %		110,81
211121	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	06/2.003		10,07

Total de Vencimentos 1.007,40
Total de Descontos 120,88

EO HOMEM SABIO E FORTE, E O HOMEM DE CONHECIMENTO..... A
ECONSOLIDA A FORCA..... A

Valor Líquido 886,52

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS FGTS do Mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF
E 863,46 A E 1.007,40 A E 1.007,40 A E 80,59 A E 1.007,40 A E
E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07 07 2003

DATA

Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

EM BRANCO

Recibo de Pagamento de Salário

000000 A
FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDEREÇO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERÍODO.....: E 01/08/2003 a 31/08/2003 A
CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A
Setor Seção FI.
E000013A ELIANE BRITO PEREIRA A E231210A E051419A E161815A
E161815 E PROFESSOR 1ª FASE E15: 10839979271 A DEPARTAMENTO ENSINO A Descontos

111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	915,30	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	08/2.003	152,58	
211001	INSS	11,00 %		117,47
211121	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	08/2.003		10,68

Total de Vencimentos Total de Descontos

E ...AGORA POIS, FILHOS, DAI ME OUVIDOS, E ESTAIS ATENTOS AS... A
E Salário Base AS PALAVRAS DA MINHA BOCA..... Base Cálculo FGTS A
Valor Líquido 1.067,88
FGTS do Mês Base Cálculo IRRF 939,73 IRRF
E 915,30 A E 1.067,88 A E 1.067,88 A E 85,43 A E 1.067,88 A AUTODIA
E INATION - Tecnologia & Info, A E COLEGIO PORTO SEGURO A

1796
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
05/09/2003
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Recibo de Pagamento de Salário

000000 A
FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDEREÇO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERÍODO.....: E 01/08/2003 a 31/08/2003 A
CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A
Setor Seção FI.
E000013A ELIANE BRITO PEREIRA A E231210A E051419A E161815A
E161815 E PROFESSOR 1ª FASE E15: 10839979271 A DEPARTAMENTO ENSINO A Descontos

111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	915,30	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	08/2.003	152,58	
211001	INSS	11,00 %		117,47
211121	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	08/2.003		10,68

Total de Vencimentos Total de Descontos

E ...AGORA POIS, FILHOS, DAI ME OUVIDOS, E ESTAIS ATENTOS AS... A
E Salário Base AS PALAVRAS DA MINHA BOCA..... Base Cálculo FGTS A
Valor Líquido 1.067,88
FGTS do Mês Base Cálculo IRRF 939,73 IRRF
E 915,30 A E 1.067,88 A E 1.067,88 A E 85,43 A E 1.067,88 A AUTODIA
E INATION - Tecnologia & Info, A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
05/09/2003
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

000000 AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/09/2003 a 30/09/2003 A

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A

Código Nome do Funcionário
E000013A ELIANE BRITO PEREIRA
E161815A EPROFESSOR 1ª FASE PIS: 10839979271

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
A E231210A E051419A E161815A
A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	914,49	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	09/2.003	152,45	
211001	INSS	11,00 %		117,36
211121	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	09/2.003		10,67

Total de Vencimentos 1.066,94
Total de Descontos 128,03

Valor Líquido 938,91

Salário Base 914,49 A E Sal. Contr. INSS 1.066,94 A E Base Cál. FGTS 1.066,94 A E FGTS do Mês 85,36 A E Base Cál. IRRF 1.066,94 A E Faixa IRRF E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

1297
Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06 10 2003
DATA

000000 A
FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAO, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/10/2003 a 31/10/2003 A

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ/CEI/CPF: E 74.005.851/0001-63 A

Código Nome do Funcionário
E000013A ELIANE BRITO PEREIRA
E161815A EPROFESSOR 1ª FASE PIS: 10839979271

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
A E231210A E051419A E161815A
A EDEPARTAMENTO - ENSINO A

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	914,49	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	10/2.003	152,45	
211001	INSS	11,00 %		117,36
211121	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	10/2.003		10,67

Total de Vencimentos 1.066,94
Total de Descontos 128,03

Valor Líquido 938,91

OS PASSOS DE UM HOMEM BOM SAO CONFIRMADOS PELO..... A
SENHOR, E DELEITA-SE NO SEU CAMINHO..... A
Salário Base 914,49 A E Sal. Contr. INSS 1.066,94 A E Base Cál. FGTS 1.066,94 A E FGTS do Mês 85,36 A E Base Cál. IRRF 1.066,94 A E Faixa IRRF E IMATION - Tecnologia & Info. A E COLEGIO PORTO SEGURO A

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Eliane Brito Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06 11 03
DATA

E 000000 A

Recibo de Pagamento de Salário

FIRMA.....: E COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA A
ENDERECO.....: E RUA J 6, 277, SETOR JAD, GOIANIA - GO. CEP.: 74.673-180 A
PERIODO.....: E 01/11/2003 a 30/11/2003 A

CNPJ/CEI/CPE: E 74.005.551/0001-67 A
EBO Emp Local Depo. Setor Seção Fl.

E000013A ELIANE BRITO PEREIRA
E161815A EPROFESSOR 13 FASE PIS: 10839979271
Cód. Descrição

A E231210A E051419A E161815A
A EDEPARTAMENTO - ENSINO A
Referência Vencimentos Descontos

111004	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (HORA)	081:00 H	914,49	
122001	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO S/HORA	11/2.003	152,45	
211001	INSS	11.00 %		117,36
211121	CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	11/2.003		10,67

Total de Vencimentos 1.066,94
Total de Descontos 128,03

E ..FELIZ NATAL! QUE DEUS ILUMINE SEUS PASSOS PARA D..... A
ENOVO ANO COM MUITA SAUDE E ALEGRIA ECIONES..... A

Valor Líquido

1.066,94

128,03

Salário Base Sal. Contr. INSS

Base Cálcl. FGTS

FGTS do Mês

Base Cálcl. IRRF

Faixa IRRF

914,49 A E

1.066,94 A E

1.066,94 A E

85,36 A E

1.066,94 A E

E INATION - Tecnologia & Info. A

E COLEGIO PORTO SEGURO &

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

05/12/03

DATA

1298
Eliane Brito Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

EM BRANCO

Carla Brito Pereira
Assistente II

1299

AVISO PREVIO DO EMPREGADOR.....
000000 COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA

Folha. N.....: 0000

Empregado...: E 000013 A ELIANE BRITO PEREIRA

Ao Sr(a).: E ELIANE BRITO PEREIRA

4

Prezado(a) Senhor(a):

Pelo presente, vimos notificar-lhe, que a partir de E 45 A dias do dia seguinte a data da entrega e ciente deste, nao mais serao utilizados os seus servicos pela nossa empresa, e por isso, vimos avisa-lo(a) nos termos e para os efeitos do disposto da Lei em vigor, da CONSOLIDACAO DAS LEIS DO TRABALHO.

Comunicamos-lhe que a homologacao dar-se-a em 16 / 02 / 2004
as 10 : 00 horas, no(a): Simpro Sindicato da categoria

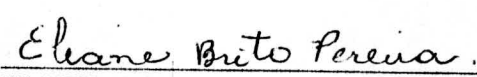
Pedimos a devolucao do presente com o seu 'CIENTE' e 'OPCAO' abaixo.

Atenciosamente.....:  **COLEGIO PORTO/SEGURO S. C. LTDA**

Declaro-me ciente, exercendo a opcao por:

- () Reducao de 02 (Duas) horas diarias, antes do inicio da jornada de trabalho.
- () Reducao de 02 (Duas) horas diarias, antes do inicio do intervalo para o almoco.
- () Reducao de 02 (Duas) horas diarias, apos final do intervalo para o almoco.
- () Reducao de 02 (Duas) horas diarias, antes do termino da jornada de trabalho.
- () Falta de E 4 dias corridos.

Ciente: 02 / 01 / 2004


ELIANE BRITO PEREIRA
CTPS.: E 82598 A SERIE.....: E 00589 A

Responsavel (se menor de idade ou incapaz)

1300

PERÍODO Nome do Funcionário 01/01/2003 a 31/12/2003 A

GNP/GBI/CPEx 74.005-851/0001-63 et Ar

Seção FI.

A E231210A E051417A E161815A

Cód.	Descrição
E16	5A APROFESSOR 1a FASE PIS: 10839979271

A DEPARTAMENTO - ENSINO

Descontos

12/12 AV

1.066,94

11.00 %

117.36

01/2.003

533.47

Total de Vencimentos

Total de Descontos

.....*** FELIZ ANIVERSARIO *****..... A

1.066.94

650.83

EFELIZ NATAL! QUE DEUS ILUMINE SEUS PASSOS PARA O..... A

Valor Líquido

ENOVO ANO COM MUITA SAUDE E ALEGRIA ECIONES..... A

Salário Base

Sal Contr INSS

ELIUNES...
Base Cálculo EGTS

FGTS do Mês

Base Cálculo IRRF

416.11
Faixa IRRF

1.066,94 A E

1.066.94 A E

533.47 A 6

42.68 A E

1.066,74 A FAUTDA

INFORMATION - Tecnologia & Info. A

RE COLEGIO PORTO SEGURO A

EM BRANCO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do DGC			
02 Empregador PROJETO EDUCACIONAL LTDA										03 Código 0426-2		1301 26.920.207/0001-78 PROJETO EDUCACIONAL LTDA. Rua J-6 n.º 277 - Setor Jdô - CEP 74.410 - GOIANIA - GO			
04 Endereço RUA J-6 Nº 277															
05 CEP 74410		06 Bairro Jdô		07 Município GOIANIA				08 UF GO							
09 Banco SERRA DOURADA - GO				10 Agência/UF 1340-4				11 Cód. Agência							
12 Empregado CLEIBE MARIA DA SILVA												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 45.868 00010 GO			
14 PIS/PASEP 12316599089				15 Código empregado 12826				16 Data nascimento 19/07/63		17 Data admissão 01/03/92		18 Data opção 01/03/92		19 Data afastamento 31/01/95	
20 Valor remuneração 338,80				21 Aviso prévio 02/01/95		22 Pens. Alm. %		23 Causa afastamento Por dispensa sem justa causa				24 Cód. saque 01			

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indenização	Valor	26 Saldo de salários	Valor	27 FGTS-multa rescis.	Valor
_____ anos		_____ dias	338,80	40	382,62
28 Aviso prévio		29 Comissões		30 TOTAL BRUTO	843,29
31 13º salário	28,23	32 Horas extras		DESCONTOS	
_____ /12 avos		_____ horas		35 Previdência	42,66
33 13º sal. inden.		34 Gratificação		38 Previdência 13º sal.	
_____ /12 avos				41 Adiantamentos	
36 Salário-família		37 Adicional insalubridade/periculosidade		44	
_____ dias				47	
39 Férias vencidas		40 Adicional noturno		50 TOTAL LIQUIDO RECEBIDO	800,63
42 Férias proporc.		43 B.F.P. SAL. JUN/JUL/AGO	59,52		
_____ /12 avos		46			
45 1/3 salário s/ férias					
48 Sal. maternidade		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior	34,12		
_____ dias					

51 Data de homologação	52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto	53 Impressão digital Empregado	54 Impressão digital Responsável legal
	<i>Esilve</i> PROJETO EDUCACIONAL LTDA.		
55 Assinatura do empregado	<i>Cleibe Maria da Silva</i>		
56 Assinatura do responsável legal			

RECIBO DO FGTS

57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa			58 Data recepção pelo Banco	
<i>Esilve</i> PROJETO EDUCACIONAL LTDA.				
59 Sacador - Nome CLEIBE MARIA DA SILVA		60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)		
61 Valor do saque - Depósitos	62 Juros e correção monetária	63 Total do saque		
64 Impressão digital Sacador	65 Impressão Digital Responsável legal	66 Assinatura do sacador		
		67 Assinatura do responsável legal		
Autenticação				

MTb Delegacia Regional do Trabalho em Goiás

CONFERIDO : Homologo a presente rescisão contratual nos termos do art. 477, § 1.º, da Consolidação das Leis do Trabalho, em Goiás, 17 de _____ de 1994.

Maria da Conceição B. Chaves
Mat. 220482

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1** - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3** - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10** - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11** - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15** - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21** - Data do evento.
- Campo 22** - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23** - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24** - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27** - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49** - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57** - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58** - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60** - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63** - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

IDENTIFICACAO
02; EMPREGADOR
COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA
04; ENDEREÇO
R. J 6 277
05; CEP
74673-180
06; BAIRRO
ST. JAO
07; MUNICIPIO
GOIANIA
08; UF
GO
09; BANCO
CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A
10; AGENCIA/UF
RUA 07 GO
11; COD AGENCIA
902
12; EMPREGADO
CLEIBE MARIA DA SILVA
13; CART. TRABALHO (N./SERIE/UF)
45868 / 00010 - GO
14; PIS/PASEP
12316599029
15; CODIGO EMPREGADO
19/07/1963
16; DT. NASCIMENTO
01/05/1995
17; DT. ADMISSAO
01/05/1995
18; DT. DECAD
20/01/2000
19; DT. AFASTAMENTO
20; MAIOR REMUNERACAO
R\$ 645,99
21; AVISO PREVIO
22/12/1999
22; PENS. ALIM.
23; CAUSA AFASTAMENTO
Inici. empregador sem justa causa
24; COD. SAQUE
01

DISCRIMINACAO/RECIBO DAS VERBAS RESCISORIAS		PROVENTOS		DESCONTOS		
2	SALDO SALARIO RESCISAO 20,00	430,66	3	I.N.S.S.	9,00	38,75
23	FERIAS PROPORC. RESCISAO 9/12	484,49	10	INSS 13o SALARIO RESCISAO	7,65	4,11
45	13o SALARIO RESCISAO 1/12	51,83	197	SAUDE EMERGENCIAS		66,70
57	1/3 FERIAS RESCISAO	161,50	201	TAXA ASSIST RESCISAO		17,38

TOTAL DE PROVENTOS

1.130,48

TOTAL DE DESCONTOS R\$

128,94

TOTAL LIQUIDO R\$

1.001,54

CONTABILIZADO

51; DATA HOMOLOGACAO
52; CARIMBO E ASSINATURA DO EMPREGADOR/PROVEDOR
COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA
53; IMPRESSAO DIGITAL EMPREGADO
54; IMPRESSAO DIGITAL RESPONSÁVEL LEGAL
55; ASSINATURA DO EMPREGADO
56; ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL
RECIBO DO FGTS
57; CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA
COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA
58; DATA RECEPCAO PELO BANCO
59; SACADOR - NOME
60; CARIMBO AGENCIA (NORMA CSA/CIEF-47/74)
61; VALOR DO SAQUE - DEPOSITOS
62; JUROS E CORRECAO MONETARIA
63; TOTAL DO SAQUE
64; IMPRESSAO DIGITAL SACADOR
65; IMPRESSAO DIGITAL RESPONSÁVEL LEGAL
66; ASSINATURA DO SACADOR
67; ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL
AUTENTICACAO

ASSISTENCIA NA RESCISAO CONTRATUAL É GRATUITA

74-000-00000-00
CORPORATIVO SEGURO
LATA
Rua 400 - 115 - 115 - 115
001-00000-000
CO - 115 - 115

HOMOLOGAÇÃO DE RESILICIAÇÃO CONTRATUAL

FIKA ACORDADO QUE A PRESENTE QUITAÇÃO ASSISTIDA PELO SINAAEIGO, VALE TÃO
BOMINTE EM RELAÇÃO AOS VALORES CONSIGNADOS EM CADA PARCELA NESTE TROCE
DE IGUAL MODO, FIKA ACORDADO QUE NÃO SE INCLUEM NESTA QUITAÇÃO OS DIREI
TOS A REAJUSTES, ALIMENTOS, DIFERENÇAS SALARIAIS, BEM COMO OS ASSEGURADOS
EM ACORDO, CONVENIÃO COLETIVO:

EMPREGADOR: _____
EMPREGADO: _____
SINAAEIGO: _____

Sindicato dos Auxiliares de Administração Escolar
Rua 21 Qd. 77 Lt. 56 N.º 516 - Centro
74.030-070 GOIÂNIA - GO

Paulo Sérgio da Cunha 60, 25/01/00
Advogado
OAB-GO 16.855

PARTE EM BRANCO

Zair Baim Borges
Assistente II

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

130300 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CEC	
02 Empregador PROJETO EDUCACIONAL LTDA						03 Código 0426-2						26.920.207/0001-78 PROJETO EDUCACIONAL LTDA. Rua J-6 nº 277 - Setor Jaó — CEP 74.410 — GOIANIA — GO	
04 Endereço RUA J-6 Nº 277													
05 CEP 74410		06 Bairro SETOR JAÓ		07 Município GOIÂNIA				08 UF GO					
09 Banco CEF. S/A		10 Agência/UF SERRA DOURADA - GO				11 Cód. Agência							
12 Empregado DENISE PRADO DE ALENCAR												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 065.915 00012	
14 PIS/PASEP 12361774188				15 Código empregado 5706		16 Data nascimento 08.03.66		17 Data admissão 01.02.91		18 Data opção 01.02.91		19 Data afastamento 31.01.95	
20 Maior remuneração 434,11				21 Aviso prévio 02.01.95		22 Pens. Alim. %		23 Causa afastamento POR DISSIDENSA SEM JUSTA CAUSA				24 Cód. saque 01	

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
_____ anos				30 dias		434,11		40 %		722,90	
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		1.379,63	
31 1º salário		36,18		32 Horas extras				DESCONTOS			
_____ /12 avos				_____ horas				35 Previdência		58,29	
33 13º sal. inden.				34 Gratificação				38 Previdência 13º sal.			
_____ /12 avos				_____				41 Adiantamentos			
36 Salário-família				37 Adicional insalubridade/periculosidade				44			
_____ dias				_____				47			
39 Férias vencidas				40 Adicional noturno				50 TOTAL LIQUIDO RECEBIDO		1.321,34	
42 Férias proporc.				43 DIF. SAL. JUN/JUL/AGO		137,79					
_____ /12 avos				46							
45 1/3 salário s/ férias				49 FGTS-mês rescisão/mês anterior		48,65					
48 Sal. maternidade				_____ dias							
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto				53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal			
		PROJETO EDUCACIONAL LTDA.									
Assinatura do empregado Denise Prado de Almeida											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS						58 Data recepção pelo Banco	
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa							
PROJETO EDUCACIONAL LTDA.							
59 Sacador - Nome DENISE PRADO DE ALENCAR						60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)	
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque			
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador			
				67 Assinatura do responsável legal			
				Autenticação			

Delivered
06/02/95
Município de *Colônia*
Téc. Contabilidade - Mat. 220482
MTE, Delegacia do Trabalho DRT/GO

MTE, Delegacia Regional do Trabalho em Colônia

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO : Homologação a prior do rescisão contratual nos termos do artigo 17, § 1.º, da Consolidação das Leis do Trabalho.
Colônia, 09 de 02 de 1995.

Delivered
Município de Colônia
Téc. Contabilidade - Mat. 220482
Serv. Delegacia do Trabalho DRT/GO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-dador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

1304

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC			
02 Empregador										03 Código		02.103.471/0001-50			
04 Endereço										667528		CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.			
05 CEP										06 Bairro		07 Município		08 UF	
09 Banco										10 Agência/UF		11 Cód. Agência		Rua J-6 n.º 277 - Setor Jaó	
MERIDIONAL S/A										GOIÂNIA		392		— CEP 74.410 —	
12 Empregado												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)			
DENISE PRADO DE ALENCAR												060915 012 GO			
14 PIS/PASEP				15 Código empregado				16 Data nascimento		17 Data admissão		18 Data opção		19 Data afastamento	
123.617.741-88				00035-1-3				080366		01.02.89		01.02.89		31.12.90	
20 Maior remuneração				21 Aviso prévio		22 Pens. Alim.		23 Causa afastamento				24 Cód. saque			
43.295,70				02.12.90				DISPENSA SEM JUSTA CAUSA				ZERO HUM			

20 X 459,96
DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indentização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
_____ anos				_____ dias				40 %		26.379,34	
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		26.379,34	
31 1º salário				32 Horas extras				DESCONTOS			
_____ /12 avos				_____ horas							
33 13º sal. inden.				34 Gratificação				35 Previdência			
_____ /12 avos								38 Previdência 13º sal.			
36 Salário-família				37 Adicional insalubridade/periculosidade				41 Adiantamentos			
_____ dias								44			
39 Férias vencidas				40 Adicional noturno				47			
42 Férias proporc.				43				50 TOTAL LIQUIDO RECEBIDO		26.379,34	
_____ /12 avos											
45 1/3 salário s/ férias				46							
48 Sal. maternidade				49 FGTS-mês rescisão/ mês anterior							
_____ dias											
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto				53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal			
		Centro de Educação Moderna Ltda									
55 Assinatura do empregado											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS

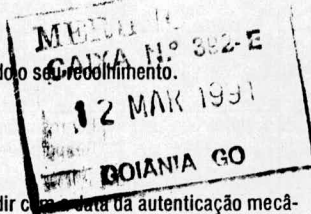
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa			58 Data recepção pelo Banco	
Centro de Educação Moderna Ltda				
59 Sacador - Nome		60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)		
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		
63 Total do saque				
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		
66 Assinatura do sacador		67 Assinatura do responsável legal		
Autenticação				

PARTE EM BRANCO

Zair Borim Borges
Assistente II

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.
- Observações:** I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.
- II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

1305

01 IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC																																																											
02 Empregador												03 Código																																																											
PROJETO EDUCACIONAL LTDA.												5900																																																											
04 Endereço												26.920.207/0001-78																																																											
RUA J-6 N 277												PROJETO EDUCACIONAL LTDA.																																																											
05 CEP												06 Bairro												07 Município												08 UF																																			
74673												JAO												GOIANIA												GO																																			
09 Banco												10 Agência/UF												11 Cód. Agência												Rua J-6 n.º 277 - Setor Ja6																																			
SERRA DOURADA												4262																								— CEP 74.410 —																																			
12 Empregado												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)												GOIANIA — GO																																															
DIVINA MARIA RIBEIRO DOMINGUES												54973												396												60																																			
14 PIS/PASEP												15 Código empregado												16 Data nascimento												17 Data admissão												18 Data opção												19 Data afastamento											
106608314-11												00005374												25/03/53												01/03/86												01/02/91												19/01/95											
20 Valor remuneração												21 Aviso prévio												22 Pous. Alim.												23 Causa afastamento												24 Cód. saque																							
487,03												21/12/95																								Por dispensa sem justa causa												01																							
DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS																																																																							
25 Indenização												26 Saldo de salários												27 FGTS-multa rescis.																																															
____ anos												19 dias												309,45																																															
28 Aviso prévio												29 Comissões												30 TOTAL BRUTO																																															
salário																								2.445,00																																															
01 /12 avos												32 Horas extras												DESCONTOS																																															
33 13º sal. inden.												34 Gratificação												35 Previdência																																															
00 /12 avos																								34,90																																															
36 Salário-família												37 Adicional insalubridade/periculosidade												38 Previdência 13º sal.																																															
03 dias												1,74																																																											
Férias vencidas												40 Adicional noturno												41 Adiantamentos																																															
42 Férias proporc.												43												44																																															
00 "2 avos																								156,74																																															
45 1/3 salário s/ férias												46												47 1																																															
																								178,53																																															
48 Sal. maternidade												49 FGTS-mês rescisão/mês anterior												50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO																																															
																								27,93																																															
51 Data de homologação												52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto												53 Impressão digital Empregado												54 Impressão digital Responsável legal																																			
												PROJETO EDUCACIONAL LTDA.																																																											
55 Assinatura do empregado												56 Assinatura do responsável legal																																																											
Domingues																																																																							
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa												58 Data recepção pelo Banco																																																											
PROJETO EDUCACIONAL LTDA.																																																																							
59 Sacador - Nome												60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)																																																											
DIVINA MARIA RIBEIRO DOMINGUES																																																																							
61 Valor do saque - Depósitos												62 Juros e correção monetária												63 Total do saque																																															
64 Impressão digital Sacador												65 Impressão Digital Responsável legal												66 Assinatura do sacador																																															
																								67 Assinatura do responsável legal																																															
																								Autenticação																																															

35-10001705.082.287

ANTE JUIZ DE DIREITO

DE 1ª INSTÂNCIA

DE 1ª INSTÂNCIA

DO JUIZADO

Homologo nos termos do art. 477, § 1º da
C. L. T.. Ficando ressalvado o direito do
empregado reclamar qualquer verba salarial
não paga ou paga a menor

Nº. 1468
Goiânia, 19 de Maio de 1995.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.
- Observações:** I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.
- II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

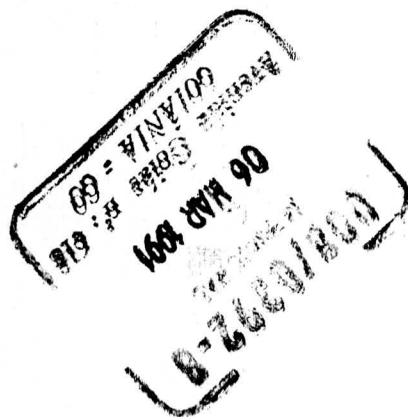
00 Para uso do processamento

4306

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC	
02 Empregador										03 Código		02.103.471/0001-50	
04 Endereço										667528			
05 CEP		06 Bairro			07 Município			08 UF					
09 Banco		10 Agência/UF			11 Cód. Agência								
MERIDIONAL S/A		GOIÂNIA			392								
12 Empregado												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)	
DIVINA MARIA RIBEIRO DOMINGUES												054973 396 GO	
14 PIS/PASEP		15 Código empregado		16 Data nascimento		17 Data admissão		18 Data opção		19 Data afastamento			
106.608.314-11		00037-1-8		25.02.53		01.02.88		01.02.88		31.12.90			
20 Maior remuneração		21 Aviso prévio		22 Pens. Alim.		23 Causa afastamento		24 Cód. saque					
48.295,70		02.12.90				DISPENSA SEM JUSTA CAUSA		ZERO HUM					

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
_____ anos				_____ dias				40 %		36.771,37	
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		36.771,37	
31 13º salário				32 Horas extras				DESCONTOS			
_____ /12 avos				_____ horas							
33 13º sal. inden.				34 Gratificação				35 Previdência			
_____ /12 avos											
36 Salário-família		PAGO EM FOLHA		37 Adicional Insalubridade/periculosidade				38 Previdência 13º sal.			
_____ dias											
39 Férias vencidas				40 Adicional noturno				41 Adiantamentos			
_____ /12 avos											
42 Férias proporc.				43				44			
_____ /12 avos											
45 1/3 salário s/ férias				46				47			
_____ dias											
48 Sal. maternidade				49 FGTS-mês rescisão/mês anterior				50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		36.771,37	
_____ dias											
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto						53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal	
		Centro de Educação Moderna Ltda									
55 Assinatura do empregado											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS						58 Data recepção pelo Banco	
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa							
Centro de Educação Moderna Ltda							
59 Sacador - Nome						60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)	
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque			
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador			
				67 Assinatura do responsável legal			
				Autenticação			



INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

00: FARA USO DO PROCESSAMENTO

1307

01: IDENTIFICACAO

02: EMPREGADOR

---COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA

04: ENDEREÇO

---RUA J 6 277

05: CEP

---74673-180

06: BAIRRO

---SETOR JAD

07: MUNICIPIO

---GOIANIA

08: Rua J 6 nº. 277 - Setor J6

CEP 74673-180

09: BANCO

---CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A

10: AGENCIA/UF

---C.E.F

GO

11: COD. AGENCIA

GOIANIA - GO.

12: EMPREGADO

---ELIANE BRITO PEREIRA

13: CART. TRABALHO (N./SERIE/UF)

---02598 / 00529 - GO

14: FIC/PASEP

15: CODIGO EMPREGADO

16: DT NASCIMENTO

17: DT ADMISSAO

18: DT OPCAO

19: DT AFASTAMENTO

---10839979271

---21/01/1958

---01/02/1991

---01/02/1991

---15/04/2000

20: MAIOR REMUNERACAO

21: AVISO PREVIO

22: PENS. ALIM.

23: CAUSA AFASTAMENTO

24: COD. SAQUE

-R\$ 796,64

---17/03/2000

% -Inic. Empregador sem justa causa

---01

DISCRIMINACAO/RECIBO DAS VERBAS RESCISORIAS

PROVENTOS

DESCONTOS

23 FERIAS PROPORC. RESCIS 3/12 199,16

3 I.N.S.S.

8,65

34,45

45 13o SALARIO RESCISAO 4/12 265,55

10 INSS 13o SALARIO RESCISAO

7,65

20,31

57 1/3 FERIAS RESCISAO 66,39

113 INDENIZACAO ART. 9o 796,73

121 DESC. SEM. REMUN. 1/6 56,90

204 SAL.PROF. I FASE H/A B. 40,50 341,42

TOTAL DE PROVENTOS

1.726,15

TOTAL DE DESCONTOS R\$

54,76

TOTAL LIQUIDO R\$

1.671,39

51: DATA HOMOLOGACAO

52: CARIMBO E ASSINATURA DO EMPREGADOR/PREPOSTO

53: IMPRESSAO DIGITAL

54: IMPRESSAO DIGITAL

EMPREGADO

RESPONSAVEL LEGAL

55: ASSINATURA DO EMPREGADO

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA.

Eliane Brito Pereira

56: ASSINATURA DO RESPONSAVEL LEGAL

RECIBO FGTS

57: CARIMBO E ASSINATURA AUTORIZADA DA EMPRESA

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA.

59: SACADOR - NOME

58: DATA RECEPCAO PELO BANCO

61: VALOR DO SAQUE - DEPOSITOS

62: JUROS E CORRECAO MONETARIA

63: TOTAL DO SAQUE

60: CARIMBO AGENCIA (NORMA CSA/CIEF-47/74)

64: IMPRESSAO DIGITAL
SACADOR65: IMPRESSAO DIGITAL
RESPONSAVEL LEGAL

66: ASSINATURA DO SACADOR

67: ASSINATURA DO RESPONSAVEL LEGAL

AUTENTICACAO

MAIOR REMUNERAÇÃO

SAL.PROF. 1ª FASE 8,43 H/AULA
DESC. SEM REMUNERADO 1/6
TOTAL

ACORDO PARA ASSISTÊNCIA SINDICAL

81 H/AULA mês	R\$ 682,83
	R\$ 113,81
	R\$ 796,64

Fica acordado que a presente quitação, assistida pelo SINPRO-GO, vale tão somente em relação aos valores consignados em cada parcela, não possuindo, sob nenhuma hipótese, eficácia liberatória.

De igual modo, fica acordado que, não incluem nesta quitação os direitos a: reajustes, aumentos, diferenças salariais, não pagas ou pagas a menor; férias; 13º salário; horas extras; bem assim outros direitos; assegurados pela Legislação Trabalhista, em Acordo e/ou Convenção Coletiva, ou em Sentença Normativa, inobservados durante a vigência do contrato de trabalho; já pleiteados, ou não junto à Justiça do Trabalho, Goiânia, 17 de abril de 2.000

acordo

Empregado

Sinpro- Go

Sandra Marina N. de Almeida
Dep. Jurídico

As verbas rescisórias foram pagas em dinheiro Goiânia,
17 de abril de 2.000

RTE EM BRANCO

Zair Borim Borges
Assistente II

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

☒ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR ACORDO

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

02.103.471/0001-50

CENTRO DE EDUCAÇÃO

MODERNA LTDA.

Rua J-6 n.º 277 - Setor Jaó

— CEP 74.410 —

GOIÂNIA - GO

EMPRESA

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA

ENDEREÇO

RUA J-6 n.º 277 ST. JAÓ

ATIVIDADE

BANCO

CGC/MF N.º

02103471/0001-50

MATRÍCULA NO IAPAS

FGTS - BANCO DEPOSITÁRIO

MERIDIONAL DO BRASIL S/A

AGÊNCIA

GOIÂNIA

N.º CONTA

667528

EMPREGADO

HEINE ZANLUCHI

N.º E SÉRIE DA CTRP

32024 SÉRIE: 0004

N.º PIS

121386669-31

REGISTRO

LV.2 FL.34

CARGO

PROFESSORA

ADMISSÃO

02.03.83

DESIGNAMENTO

Em 31 01 /19 90

AVISO PRÉVIO

Em 02 01 /19 90

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO

Em 02 03 /19 83

MAIOR REMUNERAÇÃO NCZ\$

3.609,90

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos NCZ\$
Aviso Prévio NCZ\$
13.º Salário 01/12 NCZ\$ 300,83 ✓
Salário - Família NCZ\$
Férias Vencidas (cf acrésc. 1/3) NCZ\$
Férias Proporcionais (cf acrésc. 1/3) NCZ\$
Prejudicado 14/65 NCZ\$
Prejudicado 20/66 NCZ\$
Saldo de Salários PAIO DA FL. NCZ\$
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º NCZ\$
ART. 7855 DE 24.10.89 NCZ\$ 70,19 ✓
..... NCZ\$

Comissões NCZ\$
Horas Extras NCZ\$
Gratificação NCZ\$
Ad. Periculosidade NCZ\$
Ad. Insalubridade NCZ\$
Ad. Noturno NCZ\$
FGTS - Quitação NCZ\$
FGTS - mês anterior NCZ\$
FGTS - 13.º Salário NCZ\$
Artigo 22 NCZ\$
FGTS - (..... %) s/ NCZ\$ NCZ\$
FGTS - (..... %) s/ NCZ\$ NCZ\$
(soma FGTS Quitação + FGTS mês anterior)
(soma férias + c. monetária + juros)
TOTAL BRUTO NCZ\$ 371,02 ✓

DESCONTOS

IAPAS 300,83 x 8% NCZ\$ 24,07 ✓
IAPAS 13.º Salário NCZ\$
Adiantamentos NCZ\$
..... NCZ\$
..... NCZ\$

DATA: 14.05.64

PIS: 121386.669-31

..... NCZ\$ 24,07
TOTAL LÍQUIDO NCZ\$ 346,95 ✓

Recebi da firma acima a quantia líquida de NCZ\$ 346,95

(TRESENTOS QUARENTA E SEIS CRUZADOS NOVO NOVENTA E CINCO CENTAVOS XXXXX)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º contra o Banco
....., como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - Guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão.
☐ Autorização para movimentação da Conta Vinculada (AM);
☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
☐ Rescisão (em 4 vias);
☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
☐ Procuração.
☐
☐

Data GOIÂNIA, 31 DE JANEIRO DE 1.990

Heine Zanluchi

EMPREGADO

Centro de Educação Moderna Ltda

EMPREGADORA-PREPOSTO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL EM CASO DE EMPREGADO MENOR

PARA USO DA REPARTIÇÃO

REGISTRO

LIVRO

FOLHA

de 21 08/69 e Portaria Ministerial n.º 3636,
de 31/10/69, ficando o contrato de trabalho do
empregado suscitado e a sua rescisão não
pagas até 1990 a 11/83.

Assinado em 06/02/90
Assinado em 06/02/90

Sindicato dos Professores de Goiás

CÓD. 15.100

Fica ressalvado o direito da professora em plei
tear a diferença da multa pelo atraso na homolo
gação da presente Rescisão, cf. Lei 7.855/89.

Domínio Viana
Sindicato dos Professores da Goiás

PARTE EM BRANCO

Zair Borim Borges
Assistente II

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

1309

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC							
02 Empregador PROJETO EDUCACIONAL LTDA										03 Código		26 920 207/0001-78							
04 Endereço RUA J-6 Nº 277												Projeto Educacional Ltda.							
05 CEP 74673-180												06 Bairro SETOR JAÓ		07 Município GOIÂNIA		08 UF GO		Rua J-6 nº. 277 - Setor Jaó	
09 Banco CEF S/A												10 Agência/UF SERRA DOURADA		11 Cód. Agência 1340-4		CEP 74.410		GOIÂNIA - GO	
12 Empregado JOENIA ALVES PEREIRA												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)		000271		00010		00	
14 PIS/PASEP 12281364307				15 Código empregado 00000000143				16 Data nascimento 27.06.68		17 Data admissão 01.02.91		18 Data opção 01.02.91		19 Data afastamento 28.01.94					
20 Maior remuneração 254.752,32				21 Aviso prévio 20.12.93		22 Pens. Alm. %		23 Causa afastamento Por dispensa sem justa causa				24 Cód. saque 01							

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VENDAS RESCISÓRIAS											
25 Indentização anos		Valor		26 Saldo de salários 28 dias		Valor		27 FGTS-multa rescis. 40 %		Valor	
						237.768,72				153.001,36	
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		458.490,24	
31 1ºº salário 1 /12 avos		21.229,36		32 Horas extras				DESCONTOS			
33 13º sal. inden. /12 avos				34 Gratificação				35 Previdência		23.230,00	
36 Salário-família dias				37 Adicional insalubridade/periculosidade				38 Previdência 13º sal.		2.074,10	
39 Férias vencidas				40 Adicional noturno				41 Adiantamentos			
42 Férias proporc. /12 avos				43 Indeniz. 03 dias		25.475,22		44 IRRF		5.761,97	
45 1/3 salário s/ férias				46				47			
48 Sal. maternidade dias				49 FGTS-mês rescisão/mês anterior		20.719,84		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		427.424,17	
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto						53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal	
		PROJETO EDUCACIONAL LTDA									
55 Assinatura do empregado		JOENIA ALVES PEREIRA									
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO						58 Data recepção pelo Banco	
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa							
PROJETO EDUCACIONAL LTDA.							
59 Sacador - Nome						60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)	
JOENIA ALVES PEREIRA							
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque			
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador			
				67 Assinatura do responsável legal			
				Autenticação			

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

TB 212 - SUPRIMAX

A presente assistência sindical vale no sentido
em relação aos valores consignados em cada parcela,
não possuindo, portanto, eficácia liberatória. Assim,
compete a empresa por quaisquer direitos trabalhistas
durante a vigência do contrato de trabalho, e por
verbas não pagas ou pagas a menor no ato da rescisão
do contrato. Dessa forma, fica estabelecido o emprego
existente, a ser pleiteado na Justiça do Trabalho
de diferenças a que fizer jus. Goiânia; 31/01/94.

De acordo: Marta de Brito Batista
Representante do Empregador

Sindicato dos Professores do Estado de Goiás

Homologado aos termos do Dec-lei nº 779,
de 21/08/69 e Portaria Ministerial nº 3636,
de 20/11/69 ficando resguardado o direito do
empregado restituir qualquer diferença não
paga ou paga a menor.
Goiânia, 31/01/94

Sindicato dos Professores de Goiás

AS VERBAS RESCISÓRIAS FORAM PAGAS
EM 31/01/94

Sindicato dos Professores do Estado de Goiás

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1** - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3** - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10** - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11** - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15** - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21** - Data do evento.
- Campo 22** - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23** - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24** - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27** - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49** - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57** - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58** - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60** - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63** - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC											
02 Empregador PROJETO EDUCACIONAL LTDA										03 Código		26.920.207/0001-78											
04 Endereço RUA J-6 Nº 277												PROJETO EDUCACIONAL LTDA											
05 CEP 74673-180												06 Bairro SETOR JAÓ		07 Município GOIÂNIA		08 UF GO							
09 Banco CEF S/A												10 Agência/UF SERRA DOURADA		11 Cód. Agência 1340-4		13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 45.032 005 GO							
12 Empregado LETICIA RIBEIRO												14 PIS/PASEP 12092308418		15 Código empregado 00000003835		16 Data nascimento 14.03.64		17 Data admissão 01.02.91		18 Data opção 01.02.91		19 Data afastamento 28.01.94	
20 Maior remuneração 252.708,87												21 Aviso prévio 20.12.93		22 Pens. Alm. %		23 Causa afastamento Por dispensa sem justa causa				24 Cód. saque 01			

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		544.938,06	
31 1º mês		21.059,07		32 Horas extras				DESCONTOS			
33 13º sal. inden.				34 Gratificação				35 Previdência		23.043,65	
36 Salário-família				37 Adicional insalubridade/periculosidade				38 Previdência 13º sal.		2.057,47	
39 Férias vencidas				40 Adicional noturno				41 Adiantamentos			
42 Férias proporc.				43 Indeniz. 03 dias		25.270,86		44 IRRF		6.607,39	
45 1/3 salário s/ férias				46				47			
48 Sal. maternidade				49 FGTS-mês rescisão/mês anterior		20.553,63		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		513.229,55	
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto PROJETO EDUCACIONAL LTDA.									
53 Impressão digital Empregado											
54 Impressão digital Responsável legal											
55 Assinatura do empregado Leticia Ribeiro											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO												58 Data recepção pelo Banco	
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa PROJETO EDUCACIONAL LTDA.													
59 Sacador - Nome LETICIA RIBEIRO												60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)	
61 Valor do saque - Depósitos				62 Juros e correção monetária				63 Total do saque					
64 Impressão digital Sacador				65 Impressão Digital Responsável legal				66 Assinatura do sacador					
								67 Assinatura do responsável legal					
								Autenticação					

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

ASSISTÊNCIA SINDICAL

A presente assistência sindical vale em relação aos valores consignados em este termo, não possuindo, portanto, eficácia liberatória da obrigação da empresa por quaisquer débitos trabalhistas durante a vigência do contrato de trabalho. As verbas não pagas ou pagas a menor em virtude do contrato, nessa forma, ficam sob a responsabilidade do empregado, que poderá pleitear judicialmente as diferenças a que fizer jus. Goiânia; 31/01/94

De acordo: Milton de Brito Batista
Representante do Empregador

Homologado nos termos do Dec. Lei nº 778,
de 21 de 1969 e Portaria Ministerial nº 3636,
de 20/10/69, ficando assegurado o direito de
emprego e a qualquer diferença não
paga ou paga a menor.
Goiânia, 31/01/94

Sindicato dos Professores de Goiás

AS DUAS CÓPIAS DESTA FOLHA DEVERÃO SER
ENCAMINHAS PARA O BANCO PAGADOR

31/01/94

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)
02.103.471/0001-50
CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.
Rua J-6 n.º 277 - Setor Jaó
— CEP 74.410 —
GOIÂNIA - GO

- ☒ OPTANTE
- ☐ NÃO OPTANTE
- ☒ POR PEDIDO DE DISPENSA
- ☐ POR ACORDO
- ☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA
- ☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA			
ENDEREÇO - RUA J-6 Nº 277 SETOR JAÓ			
ATIVIDADE ENSINO PARTICULAR	CGC/ME N.º 02.103.471/0001-50	MATRÍCULA NO IAPAS	
EMPREGADO LUCIMAR PEREIRA NOVAIS		N.º DA CTPS 45693 ✓	SÉRIE 00005
REGISTRO N.º LV 3 FL 85	CARGO PROFESSORA	ADMISÃO EM 01 / 09 / 19 87 ✓	
DESLIGAMENTO EM 04 / 07 / 19 90	AVISO PRÉVIO EM 04 / 06 / 19 90	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO EM 01 / 09 / 19 87	MAIOR REMUNERAÇÃO Cr\$ 114,99 X 20 A/S

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS Cr\$ 12.074,00 ✓

Indenização _____ anos	Cr\$ _____	Comissões _____	Cr\$ _____
Aviso Prévio _____	Cr\$ _____	Gratificação _____	Cr\$ _____
13.º Salário 06/12	Cr\$ 6.037,00 ✓	Ad. Periculosidade _____	Cr\$ _____
Salário - Família _____	Cr\$ _____	Ad. Insalubridade _____	Cr\$ _____
Férias Vencidas _____	Cr\$ _____	Ad. Noturno _____	Cr\$ _____
Férias Proporcionais 7	Cr\$ _____	FGTS - Quitação _____	Cr\$ _____
Prejuízo 14/65 _____	Cr\$ _____	FGTS - mês anterior _____	Cr\$ _____
Prejuízo 20/66 _____	Cr\$ _____	FGTS - 13.º Salário _____	Cr\$ _____
Saldo de Salários 04/DIAS	Cr\$ 1.609,87 ✓	FGTS - 40% s/ Cr\$ _____	Cr\$ _____
Horas Extras _____	Cr\$ _____	(soma: FGTS - Quitação + FGTS - mês anterior + FGTS - 13º salário)	Cr\$ _____
Lei N.º 6708/79 - Art. 9.º _____	Cr\$ _____	FGTS - 40% s/ Cr\$ _____	Cr\$ _____
_____	Cr\$ _____	(soma: depósitos + c. monetária + juros)	Cr\$ _____
_____	Cr\$ _____	Artigo 22 _____	Cr\$ _____
_____	Cr\$ _____	TOTAL BRUTO _____	Cr\$ 7.646,87 ✓

DESCONTOS

Previdência _____	Cr\$ 128,79	PIS Nº 12092308426	
Previdência 13.º Salário _____	Cr\$ 482,96	DN 05.07.61	
Adiantamentos _____	Cr\$ _____		
_____	Cr\$ _____		
_____	Cr\$ _____		
			Cr\$ 611,75
		TOTAL LÍQUIDO _____	Cr\$ 7.035,12 ✓

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 7.035,12(((SETE MIL, TRINTA E CINCO CRUZEIROS E DOZE CENTAVOS))).

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

GOIÂNIA, 04 de JULHO de 19 90

Lucimar Pereira Novais
EMPREGADO
Centro de Educação Moderna Ltda

EMPREGADORA—PREPOSTO
[Assinatura]

- DOCUMENTOS APRESENTADOS
- ☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 40%, quando for o caso, computados juros e correção monetária.
 - ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM).
 - ☐ Pedido de Dispensa (3 vias).
 - ☐ Rescisão (em 4 vias).
 - ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE.
 - ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS.
 - ☐ Procuração.
 - ☐
 - ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

Registro _____

Livro _____

Folha _____

Honraram-se a apresentar ao Sr. [Assinatura] de 21.08.169 e Portar a Administrar nº 3636, de 20.08.169, ficando resguardado o direito do empregado de receber a diferença não paga ou [Assinatura] 05/07/90

Sindicato dos Professores de Goiás

A Escola procedeu, no ato da presente homologação, o pagamento de Cr\$ 13.415,55 (Treze mil, quatrocentos e quinze cruzeiros, e cinquenta e cinco centavos) correspondentes a 10/12 de férias proporcionais, efetivado e assistido pelo SINPRO-GO

Lucimar Pereira Novais

PARTE EM BRANCO

Zair Borim Borges
Assistente II

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processam

IDENTIFICAÇÃO										01 Carimbo padronizado do CGC		
02 Empregador Centro de Educação Moderna Ltda					03 Código 667528					02.103.471/0001-50 CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA. Rua J-6 n.º 277 - Setor Jaó — CEP 74.410 — GOIANIA — GO		
04 Endereço Rua J 6, nº 277, Setor Jaó												
05 CEP 74410		06 Bairro Setor Oeste		07 Município Goiania			08 UF GO					
09 Banco Meridional s/a			10 Agência/UF Goiania			11 Cód. Agência 392						
12 Empregado Maria do Rosário Paria Florenzano										13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 027778 419 GO		
14 PIS/PASEP 106.59718461			15 Código empregado 00005-1-4			16 Data nascimento 14.08.54		17 Data admissão 01.03.87		18 Data opção 01.03.87		
19 Data afastamento 31.12.90			20 Maior remuneração 38.636,64		21 Aviso prévio 02.12.90		22 Pens. Alm. %		23 Causa afastamento Dispensa sem justa causa		24 Cód. saque Zero hum	

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
_____ anos		XXXXXXXXXXXXXXX		_____ dias		pago em folha		40 %		33.761,24	
28 Aviso		XXXXXXXXXXXXX		29 Comissões		XXXXXXXXXXXXX		30 TOTAL BRUTO		33.761,24	
31 13º salário		XXXXXXXXXXXXX		32 Horas extras		XXXXXXXXXXXXX		DESCONTOS			
_____ /12 avos		XXXXXXXXXXXXX		34 Gratificação		XXXXXXXXXXXXX		35 Previdência		XXXXXXXXXXXXX	
33 13º sal. inden.		XXXXXXXXXXXXX		37 Adicional Insalubridade/periculosidade		XXXXXXXXXXXXX		38 Previdência 13º sal.		XXXXXXXXXXXXX	
_____ /12 avos		XXXXXXXXXXXXX		40 Adicional noturno		XXXXXXXXXXXXX		41 Adiantamentos		XXXXXXXXXXXXX	
36 Salário-família		XXXXXXXXXXXXX		43				44			
_____ dias		XXXXXXXXXXXXX		46				47			
39 Férias vencidas		XXXXXXXXXXXXX		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior		depositado.		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		33.761,24	
42 Férias proporc.		XXXXXXXXXXXXX									
_____ /12 avos		XXXXXXXXXXXXX									
45 1/3 salário s/ férias		XXXXXXXXXXXXX									
48 Sal. maternidade		XXXXXXXXXXXXX									
_____ dias		XXXXXXXXXXXXX									
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto						53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal	
		Centro de Educação Moderna Ltda									
55 Assinatura do empregado											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS						58 Data recepção pelo Banco	
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa							
Centro de Educação Moderna Ltda							
59 Sacador - Nome						60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)	
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque			
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador			
				67 Assinatura do responsável legal			
				Autenticação			

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO											01 Carimbo padronizado do CGC	
02 Empregador COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I											03 Código	
04 Endereço RUA J. 6 nº 277n SETOR JAÕ												
05 CEP 74673180		06 Bairro SETOR JAÕ		07 Município GOIÂNIA			08 UF GO					
09 Banco C.E.F S/A		10 Agência/UF SERRA DOURADA			11 Cód. Agência 13404							
12 Empregado MARIA DO ROSARIO F:S:FLORENZANO											13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 27778 419 SP	
14 PIS/PASEP 106.59718.46.1		15 Código empregado		16 Data nascimento 14.08.51		17 Data admissão 01.02.90		18 Data opção 01.02.90		19 Data afastamento 06.03.97		
20 Maior remuneração 309,96		21 Aviso prévio		22 Pens. Alim. %		23 Causa afastamento INIC. EMPREGADO S/J/CAUSA		24 Cód. saque				

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização ____ anos		Valor		26 Saldo de salários ____ 06 ____ dias		Valor 61,98		27 FGTS-multa rescis. ____ %		Valor	
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		148,08	
31 13º salário 2 /12 avos		51,66		32 Horas extras ____ horas				DESCONTOS			
33 13º sal. inden. ____ /12 avos				34 Gratificação				35 Previdência		7,82	
36 Salário-família ____ dias				37 Adicional Insalubridade/periculosidade				38 Previdência 13º sal.		4,04	
39 Férias vencidas				40 Adicional noturno				41 Adiantamentos			
42 Férias proporc. 1 /12 avos		25,83		43				44			
45 1/3 salário s/ férias		8,61		46				47			
48 Sal. maternidade ____ dias				49 FGTS-mês rescisão/ mês anterior				50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		139,19	
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA				53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal			
55 Assinatura do empregado MARIA DO ROSARIO FLORENZANO											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS						58 Data recepção pelo Banco	
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA							
59 Sacador - Nome						60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)	
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque			
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador			
				67 Assinatura do responsável legal			
Autenticação							

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

CÓD. 15.100.9

Resolvemos que no campos 17 e 18 do presente TRCT as datas corretas são: 01.02.91 que se refere a data de admissão e opção.

Adur Amorim de Souza
Repres. Empregador

ACORDO PARA ASSISTÊNCIA SINDICAL

Ficou acordado que a presente quitação assistida pelo SINPRO-GO vale não somente em relação aos valores consignados em cada parcela, mas também, sob nenhuma hipótese, eficácia retroativa.

De igual modo, fica acordado que, não se incluem nesta quitação os direitos a reajustes, acréscimos, diferenças salariais, férias, 13º salário e outras extras, bem como aqueles assegurados em Acórdão do Conselho Colegiado ou Sentença Normativa, inobservados durante a vigência do contrato de trabalho; já pleiteados ou não na Justiça do Trabalho.

Neste ato, sem prejuízo do acima disposto, a empresa manifesta sua expressa concordância com as ressalvas às seguintes parcelas, cuja vista não estarem corretos os valores delas constantes: 13º salário proporcional

(7/12); férias proporcionais (1/12); acrescidas de 1/3 do saldo de salários de 06 dias de março/97. x.x.x.x.x.x.x

De acordo *Adur Amorim de Souza*
Representante da Empresa

Empregado

SINPRO-GO

Dr. Diniz Maria dos Santos

Dr. Diniz Maria dos Santos
03/02/97
Doutor. Diniz Maria dos Santos
AS VERBAS REQUISITAS EM LIXO DEVIDO EM CHEQUE ATUALIZADO DO CONTRATO DE TRABALHO
03/02/97
Emitido pelo Estado de Goiás

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

1315

50 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto SOLÉCIO PORTO SEGURO S. C. LTDA
58 Assinatura do responsável legal do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador
O valor ilíquido das verbas rescisórias foi prestado, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, Parágrafo 10, da Consolidação das Leis do Trabalho-CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Sandra Marina N. de Almeida Depto. Jurídico - Sindicato	
Carimbo e assinatura do representante SINDICATO PROFESSORES EST. DE GOIÁS 60 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)

PARTE EM BRANCO

Zair Bonim Borges
Assistente II

ACORDO PARA ASSISTÊNCIA SINDICAL

Fica acordado que a presente quitação, assistida pelo SINPRO-GO, vale tão somente em relação aos valores consignados em cada parcela, não possuindo, sob nenhuma hipótese, eficácia liberatória.

De igual modo, fica acordado que, não incluem nesta quitação os direitos a: reajustes, aumentos, diferenças salariais, carga horária, não pagas ou pagas a menor; férias; 13º salário; horas extras, bem assim outros direitos; assegurados pela Legislação Trabalhista, em Acordo e/ou Convenção Coletiva, ou em Sentença Normativa, inobservados durante a vigência do contrato de trabalho; já pleiteados, ou não, junto à Justiça do Trabalho.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Goiânia, 30 de janeiro de 2.003.

De acordo _____
(Empregador/Preposto)

Empregado _____

Sinpro- Go _____
Sandra Marina Nogueira de Almeida
Departamento Jurídico do Sinpro

O valor líquido das verbas rescisórias foi pago em dinheiro . Goiânia, 30 de janeiro de 2003

DADOS DO EMPREGADOR

02-Razão social/nome

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA

03-CGC/CNPJ/CEI

74.005.951/0001-63

04-Pessoa p/contato

VANDÉLIO

DDD

Telefone

7042891

05-Endereço (logradouro, nr, andar, apartamento)

RUA J-6, 277

06-Bairro/distrito

SETOR JAO

07-Município

GOIANIA

08-UF, 09-CEP

GO

74.673-180

10-Tomador de serviço (CGC/CNPJ/CEI)

11-Tomador de serviço (razão social)

12-FPAs 13-SIMPLES 14-CMGE

010

2

8012800

01 - Carimbo CIEF

05.851/0001-63

COLEGIO PORTO SEGURO S. C.

LTDA.

Rua J-6 nº 277 - S. JAO

- CEP 74673-180 -

GOIANIA - GO

DADOS DO TRABALHADOR

Nome do trabalhador

MARIA AMELIA DE MELO ALVES

16-17-FIS/PASEP: 17-Data adm. 18-Cat 19-Data movim Código 20-Av. previo 1-Trabalhado 21-Recolhimento Dissídio/Acordo (Dt.Hom./Publ)

17013394899

01/02/1991

1

20/01/2003

11

1

2-Indenizado

22-Data nascimento 23-Contr. Trab. (Num/Ser)

01/02/1964

94.900 / 00003 -GO.

24-Data opção

-> Campo obrigatório para admissão anterior a 05/10/1.988

INFORMACOES DE REMUNERACAO / SALDO FINS RESCISORIOS

25-Mes anterior a rescisa 26-Mes de rescisao 27-Aviso previo indenizado 28-Saldo para fins rescis 29-Somatorio (campos 25 a 28)

0,00

713,03

0,00

12.762,70

13.475,73

Os valores lançados nos campos abaixo devem contemplar, além daqueles devidos ao trabalhador, a Contribuição Social de que trata a Lei Complementar 110/2001, bem como todos os encargos legais por recolhimento em atraso, quando for o caso.

VALORES A RECOLHER

30-Mes anterior a rescisa 31-Mes de rescisao 32-Aviso previo indenizado 33-Multa rescisoria 34-Total a Recolher

0,00

57,04

0,00

6.381,35

6.438,39

GOIANIA - GO, 29/01/2003

Local e data

Autenticacao mecanica

EM BRANCO

Assinatura

COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

4ª via - Amarela/Empregador

3ª via - Azul/Empregado

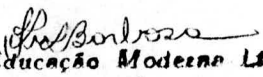
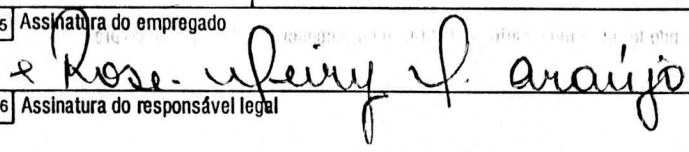
2ª via - Rosa/Banco

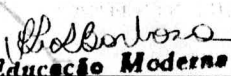
1ª via - Branca/CEF

2116 Grapotel

IDENTIFICAÇÃO			
02 Empregador		03 Código	
04 Endereço			
05 CEP	06 Bairro	07 Município	08 UF
09 Banco		10 Agência/UF	
FEDERACIONAL DO BRASIL		GOIÂNIA	
12 Empregado			
ROSE MEIRY NUNES DO NASCIMENTO			
14 PIS/PASEP		15 Código empregado	
123.56149-33-5			
20 Maior remuneração		21 Aviso prévio	
46.122,30			
22 Pens. Alim.		23 Causa afastamento	
		DISPENSA SEM JUSTA CAUSA	

01 Carimbo padronizado do CGC
02.103.471/0001-50
CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.
Rua J-6 n.º 277 - Setor Jdô
- CEP 74410 -
GOIÂNIA - GO
13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)
88520 1000011 GO
18 Data opção
01.04.88
19 Data afastamento
31.12.90
24 Cód. saque
ZERO UM

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS			
25 Indenização	Valor	26 Saldo de salários	Valor
_____ anos	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	_____ dias	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
28 Aviso prévio	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	29 Comissões	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
31 Salário	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	32 Horas extras	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
_____ /12 avos	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	_____ horas	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
33 13º sal. inden.	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	34 Gratificação	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
_____ /12 avos	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	37 Adicional Insalubridade/periculosidade	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
36 Salário-família	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	40 Adicional noturno	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
_____ dias	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	43	
39 Férias vencidas	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	46	
42 Férias proporc.	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	49 FGTS-mês rescisão/mês anterior	depositado.
_____ /12 avos	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO	48.705,00
45 1/3 salário s/ férias	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
48 Sal. maternidade	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
_____ dias	XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
51 Data de homologação	52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto	53 Impressão digital Empregado	54 Impressão digital Responsável legal
	 Centro de Educação Moderna Ltda		
55 Assinatura do empregado			
56 Assinatura do responsável legal			

RECIBO DO FGTS			58 Data recepção pelo Banco
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa			
 Centro de Educação Moderna Ltda			
59 Sacador - Nome			60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)
61 Valor do saque - Depósitos	62 Juros e correção monetária	63 Total do saque	
64 Impressão digital Sacador	65 Impressão Digital Responsável legal	66 Assinatura do sacador	
		67 Assinatura do responsável legal	
Autenticação			

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO
livro 04 folha 10

00 Para uso do processar

1318

IDENTIFICAÇÃO												01 Carteira assinada em nome do CEC							
02 Empregador										03 Código		02.103.471/0001-50							
04 Endereço										667528		CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.							
05 CEP										06 Bairro		Rua J-6 n.º 277 - Setor Jaó							
07 Município										08 UF		— CEP 74.410 —							
09 Banco										10 Agência/UF		GOIÂNIA — GO							
Meridional S/A										Goiânia.		11 Cód. Agência							
12 Empregado										392		13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)							
Solange Moreira Correia										0076299		000011 GO							
14 PIS/PASEP										15 Código empregado		16 Data nascimento		17 Data admissão		18 Data opção		19 Data afastamento	
12356149400										000043.1.5		01.02.61		18.02.88		18.02.88		31.12.90	
20 Maior remuneração										21 Aviso prévio		22 Pens. Alm.		23 Causa afastamento		24 Cód. saque			
32.756,85										02.12.90		% 0		Dispensa sem justa causa		Zero hum			

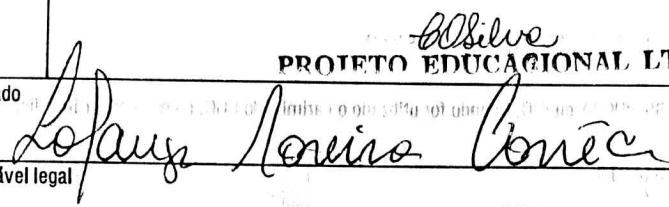
DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
_____ anos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		_____ dias		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		40 %		36.687,70	
28 Aviso prévio		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		29 Comissões		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		30 TOTAL BRUTO		36.939,06	
31 13º salário		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		32 Horas extras		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		DESCONTOS			
_____ /12 avos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		_____ horas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		35 Previdência			
33 13º sal. inden.		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		34 Gratificação		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		38 Previdência 13º sal.			
_____ /12 avos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		_____ horas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		41 Adiantamentos			
36 Salário-família		251,36		37 Adicional insalubridade/periculosidade		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		44			
_____ dias		251,36		_____ horas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		47			
39 Férias vencidas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		40 Adicional noturno		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO			
42 Férias proporc.		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		_____ horas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		36.939,06			
_____ /12 avos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		_____ horas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		53 Impressão digital Empregado			
45 1/3 salário s/ férias		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		_____ horas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		54 Impressão digital Responsável legal			
48 Sal. maternidade		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior		...depositado		55 Assinatura do empregado			
_____ dias		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		_____ meses		...depositado		56 Assinatura do responsável legal			
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto		53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal		55 Assinatura do empregado			
_____		_____		_____		_____		56 Assinatura do responsável legal			
55 Assinatura do empregado		56 Assinatura do responsável legal		53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal		55 Assinatura do empregado			
56 Assinatura do responsável legal		53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal		55 Assinatura do empregado		56 Assinatura do responsável legal			

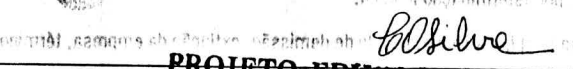
RECIBO DO FGTS												58 Data recepção pelo Banco			
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa												59 Sacador - Nome			
Centro de Educação Moderna Ltda												60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)			
61 Valor do saque - Depósitos												62 Juros e correção monetária		63 Total do saque	
64 Impressão digital Sacador												65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador	
67 Assinatura do responsável legal												Autenticação			

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO
livro 01 folha 24

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC			
02 Empregador										03 Código		26 920 207/0001-78			
04 Endereço										00426-2		Projeto Educacional Ltda.			
05 CEP		06 Bairro		07 Município		08 UF		Rua J-6 nº. 277 - Setor J-6							
09 Banco		10 Agência/UF		11 Cód. Agência		CEP 74.410-1319									
Banco Econ. Federal		Berra Dourada		0134-4		GOIÂNIA - GO									
12 Empregado												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)			
Solange Moreira Correia												76.299 00011 GO			
14 PIS/PASEP				15 Código empregado				16 Data nascimento		17 Data admissão		18 Data opção		19 Data afastamento	
123.56149300				000000074-07				01.02.61		01.02.91		01.02.91		31.07.91	
20 Maior remuneração				21 Aviso prévio		22 Pens. Alm.		23 Causa afastamento				24 Cód. saque			
111.823,74						%		Por pedido de dispensa							

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
_____ anos				30 dias		111.823,74		_____ %			
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		252.087,05	
31 13º Salário		65.230,55		32 Horas extras				DESCONTOS			
07 /12 avos				_____ horas							
33 13º sal. inden.				34 Gratificação				35 Previdência		11.182,38	
_____ /12 avos				_____ horas				38 Previdência 13º sal.		6.526,05	
36 Salário-família		483,56		37 Adicional insalubridade/periculosidade				41 Adiantamentos		37.274,58	
30 dias				_____ horas							
39 Férias vencidas				40 Adicional noturno							
42 Férias proporc.		55.911,90		43		aviso prévio não trabalhado.....		44		111.823,74	
06 /12 avos				_____ horas				47			
45 1/3 salário s/ férias		18.637,30		46				50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		85.280,29	
48 Sal. maternidade				49 FGTS-mês rescisão/mês anterior							
_____ dias				_____ meses							
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto						53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal	
		 PROJETO EDUCACIONAL LTDA.									
55 Assinatura do empregado											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS											
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa											
 PROJETO EDUCACIONAL LTDA.											
59 Sacador - Nome											
61 Valor do saque - Depósitos				62 Juros e correção monetária				63 Total do saque			
								1580,81			
64 Impressão digital Sacador				65 Impressão Digital Responsável legal				66 Assinatura do sacador			
								67 Assinatura do responsável legal			
								2940,28			
60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)											
Autenticação											

PARTE EM BRANCO

Zair Borim Borges
Assistente II

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.
- Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.
- II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO
livro 04 folha 10

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO										01 Carimbo padronizado do CGC 02.103.471/0001-50 CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA. Rua J.B. n.º 277 - Setor Jaó — CEP 74.410 — GOIÂNIA — GO									
02 Empregador					03 Código 667528														
04 Endereço																			
05 CEP		06 Bairro			07 Município			08 UF											
09 Banco Meridional S/A					10 Agência/UF Goiânia.														
12 Empregado Solange Moreira Correia										13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 0076299 000011 GO									
14 PIS/PASEP 12356149400					15 Código empregado 000043.1.5			16 Data nascimento 01.02.61		17 Data admissão 18.02.88		18 Data opção 18.02.88		19 Data afastamento 31.12.90					
20 Maior remuneração 32.756,85					21 Aviso prévio 02.12.90			22 Pens. Alm. %		23 Causa afastamento Dispensa sem justa causa					24 Cód. saque Zero hum				

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização ____ anos		Valor XXXXXXXXXXXXXXXXXX		26 Saldo de salários ____ dias		Valor XXXXXXXXXXXXXXXXXX		27 FGTS-multa rescis. 40 %		Valor 36.687,70	
28 Aviso prévio		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		29 Comissões		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		30 TOTAL BRUTO		26.939,06	
31 13º salário ____/12 avos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		32 Horas extras ____ horas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		DESCONTOS			
33 13º sal. inden. ____/12 avos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		34 Gratificação		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		35 Previdência			
36 Salário-família 30 dias		251,36		37 Adicional Insalubridade/periculosidade		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		38 Previdência 13º sal.			
39 Férias vencidas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		40 Adicional noturno		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		41 Adiantamentos			
42 Férias proporc. ____/12 avos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		43		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		44			
45 1/3 salário s/ férias		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		46		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		47			
48 Sal. maternidade ____ dias		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		49 FGTS-mês rescisão/ mês anterior		.depositado		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		36.939,06	
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto Centro de Educação Moderna Ltda					53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal		
55 Assinatura do empregado											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS						58 Data recepção pelo Banco					
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa Centro de Educação Moderna Ltda											
59 Sacador - Nome											
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque							
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador							
				67 Assinatura do responsável legal							
				Autenticação							

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO				01 Carimbo padronizado do CGC			
02 Empregador COLÉGIO PORTO SEGURO S/C LTDA				03 Código 74.005.851/0001-63			
04 Endereço RUA J. 06 nº 277 SETOR JAÕ				COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA. Rua J nº 277 - B, Jaõ - CEP 74673-180 - GOIÂNIA - GO			
05 CEP 74673180		06 Bairro SETOR JAÕ		07 Município GOIÂNIA		08 UF GO	
09 Banco C.E. J S/A		10 Agência/UF SERRA DOURADA		11 Cód. Agência			
12 Empregado NORIVAL DE OLIVEIRA LOBO JUNIOR				13 Carteira de Trabalho (Nº, Série e UF) 18775/549- GO			
14 PIS/PASEP 107.98532.63.4		15 Código Empregado		16 Data nascimento 13.03.54		17 Data admissão 01.02.91	
18 Data opção 01.02.91		19 Data afastamento 01.02.96		20 Maior remuneração 145,55		21 Aviso prévio 01.02.96	
22 Pens. Alim.		23 Causa afastamento INIC. EMPREGADOR S/J/CAUSA		24 Cód. saque 01			

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS - multa rescis.		Valor	
anos				01 dias		4,85		40%		243,54	
28 Aviso Prévio		145,55		29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		419,07	
31 1º salário		12,13		32 Horas Extras				DESCONTOS			
12 avos				horas				35 Previdência		0,39	
33 13º sal. inden.		12 avos		34 Gratificação				38 Previdência 13º sal.		0,97	
36 Salário-família		dias		37 Adicional Insalubridade periculosidade				41 Adiantamentos			
39 Férias vencidas				40 Adicional noturno				44			
42 Férias proporcionais		12 avos		43				47			
45 1/3 salário s/ férias				46				50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		417,71	
48 Salário maternidade		dias		49 FGTS - mês rescisão/ mês anterior		13,00					
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/préposto		53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal					
Assinatura do empregado		COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA									
Assinatura do responsável legal		Norival de Oliveira Lobo Jr.									

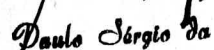
RECIBO DO FGTS			58 Data recepção pelo Banco		
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa					
COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA					
59 Sacador - Nome			60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF-47/74)		
61 Valor do saque-Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque	
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador	
				67 Assinatura do responsável legal	
				Autenticação	

PARTE EM BRANCO


Zair Borim Borges
Assistente

Homologo nos termos do art. 477, § 1º da
C. L. T.. Ficando ressalvado o direito do
empregado reclamar qualquer verba salarial
não paga ou paga a menor.

Goiania, 01 de fevereiro de 19 96


Paulo Sérgio da Cunha
OAB/GO 18855
SINAAE/GO

PARTE EM BRANCO


Zair Borim Borges
Assistente

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC	
02 Empregador COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I 74.005.851/0001-63												03 Código 0000426/2	
04 Endereço RUA J-6, 277												05 CEP 74673180	
06 Bairro SETOR JAO												07 Município GOIANIA	
08 UF GO												09 Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
10 Agência/UF - GO												11 Cód. Agência 13404	
12 Empregado NORTIVAL DE OLIVEIRA LOBO JUNIR												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF) 013775/00349	
14 PIS/PASEP 1.979.893.263-4												15 Código empregado 00000000000	
16 Data nascimento 11/02/91												17 Data admissão 01/02/91	
18 Data opção 01/02/91												19 Data afastamento 01/02/96	
20 Maior remuneração 145,59												21 Aviso prévio 01/02/96	
22 Pens. Alim. %												23 Causa afastamento Iniciativa do Empregador sem Justa Causa	
24 Cód. saque 01													
DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS/MAIOR REMUNERAÇÃO													
DEBITOS													
TRABALHADOS RESCISAO 1,00 4,85 13. SALARIO RESCISAO 1,00 12,13													
F.G.T.S. QUITACAO 13,00 F.G.T.S. 40% 243,54													
AVISO PREVIO INDENIZADO 30,00 145,95													
DESCONTOS													
I.N.S.S. 8,00 0,39 I.N.S.S. 13.SALARIO 8,00 0,97													
TOTAL BRUTO..... 419,07													
TOTAL DE DESCONTOS: 1,36													
TOTAL LIQUIDO..... 417,71													
51 Data da homologação													
52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto													
53 Impressão digital Empregado													
54 Impressão digital Responsável legal													
55 Assinatura do empregado													
56 Assinatura do responsável legal													
RECIBO DO FGTS													
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa													
58 Data recepção pelo Banco													
59 Sacador - Nome													
60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)													
61 Valor do saque - Depósitos													
62 Juros e correção monetária													
63 Total do saque													
64 Impressão digital Sacador													
65 Impressão digital Responsável legal													
66 Assinatura do sacador													
67 Assinatura do responsável legal													
Autenticação													

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habituado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF nº 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.
- Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.
- II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais, pelo banco pagador do FGTS.

Homologo nos termos do art. 477, § 1º do
C. L. T.. Ficando ressalvado o direito do
empregado reclamar qualquer verba salarial
não paga ou paga a menor

Goiânia, 01 de Setembro de 1996

ARTE EM BRANCO

Laiz Borges
Assistente II

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

01 Carimbo padronizado do CGC			
74 005 851/0001-43			
COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA			
Rua J. B. n.º 277 - Setor 346			
CEP 74673-180			
GOIÂNIA - GO			
13 Carteira de Trabalho (n.º, Série e UF)			
84685/00016 GO			
14 PIS/PASEP			
12316601695			
15 Código Empregado			
16 Data nascimento			
17 Data admissão			
18 Data opção			
19 Data afastamento			
20 Maior remuneração			
21 Aviso prévio			
22 Pens. Alim.			
23 Causa afastamento			
24 Cód. saque			
650,48 02.08.2000 INIC. EMPREGADOR SEM JUSTA CAUSA 01			

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

PROVENTOS			DESCONTOS	
FÉRIAS PROPORC. RESC.	7/12	379,47	I.N.S.S. 13º	SALARIO 37,86
3º SALARIO RESC.	8/12	433,68	ADIANTAMENTO	1.000,00
1/3 FÉRIAS RESC.		126,49		
MULTA ATRASO RESC.		650,48		
TOTAL DE PROVENTOS			TOTAL DESCONTOS..... 1.037,86	
			TOTAL LÍQUIDO 552,26	

51 Data de homologação	52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto	53 Impressão digital Empregado	54 Impressão digital Responsável legal
	COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA		
55 Assinatura do empregado	56 Assinatura do responsável legal		
Liliana M. de Pina Yano Abrao			

RECIBO DO FGTS			58 Data recepção pelo Banco
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa			
COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA			
59 Sacador - Nome			60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF-47/74)
61 Valor do saque-Depósitos	62 Juros e correção monetária	63 Total do saque	
64 Impressão digital Sacador	65 Impressão digital Responsável legal	66 Assinatura do sacador	
		67 Assinatura do responsável legal	
		Autenticação	

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou Cíc. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campos 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais, pelo banco pagador do FGTS.

PORTE EM BRANCO

Zair Borim Borges
Assistente II

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

00-Para uso do processamento:

IDENTIFICACAO

[000000]

01-Carimbo Padronizado do CNPJ

02-Empregador

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA

03-Codigo

74.005.851/0001-63

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA

04-Endereco

RUA J-6, 277, SETOR JAO

RUA J-6, 277, SETOR JAO

05-CEP

74.673-180

06-Bairro

SETOR JAO

07-Municipio

GOIANIA

08-UF

GO

GOIANIA - GO.

09-Banco

CEF S/A. (BANCO 104)

10-Agencia/UF

104

11-Cidade

GOIANIA

CEP...:[74.673-180]

12-Empregado

NAILDIR BARBOSA LINS PELIS

13-Carteira de Trabalho (Nº, Serie e UF)
CTPS-> 30.899 SERIE-> 154 UF-> GO.

14-PIP/PASEP

102.24804.08.9

15-Codigo Empregado

102.24804.08.9

16-Data Nascimento

05/01/1944

17-Data Admissao

10/02/1994

18-Data Opcao FGTS

01/02/1994

19-Data Afastamento

30/08/2002

20-Maior Remuneracao

689,29

21-Data Aviso Previo

01/08/2002

22-Pensao Alimentici

Aposentadoria

23-Causa Afastamento

Aposentadoria

24-Codigo do Saque

04

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS

CODIGO	DESCRICAO DO EVENTO	REFERENCIA	PROVENTOS / VENCIMENTOS	DESCONTOS
111001	SALARIO FIXO/BASE/CONTRATUAL (MENSAL)	60 DIAS	689,29	
113001	DECIMO TERCEIRO SALARIO	08 DIAS	459,53	
119001	(-)FALTAS INJUSTIFICADAS	60 DIAS	-689,29	
211002	INSS S/13º SALARIO (RESCISAO)	7,65 %		35,15
314001	FERIAS PROPORCIONAIS (RESCISAO)	07/12AV	402,09	
314013	1/3 S/FERIAS (RESCISAO)	01/03	134,03	
DEPOSITO FGTS - (RESCISAO E MES ANTERIOR)			0,00	995,65
DEPOSITO FGTS - (MULTA 40/50% S/SDO FGTS)			0,00	35,15
50-VALOR LIQUIDO DA RESCISAO			(+)PROVENTOS (-)DESCONTOS ..	960,50

51-Data de Homologacao

52-Carimbo e assinatura do empregador/preposto

53-Impressao Digital
Empregado54-Impressao Digital
Responsavel LegalCOLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA
MARIA LUCY VEIGA LOBO BARBOSA
SOCIO - GERENTE

COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA

55-Assinatura do empregado

56-Assinatura do responsavel legal

RECIBO DO FGTS

58-Data de recepcao pelo banco

57-Carimbo e assinatura autorizada da empresa

COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA

COLEGIO PORTO SEGURO S. C. LTDA

59-Sacador - Nome

60-Carimbo da agencia

61-Valor do saque-depositos

62-Juros e correcao monetaria

63-Total do Saque

66-Assinatura do sacador

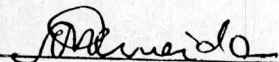
... ou (64-Impressao digital sacador)

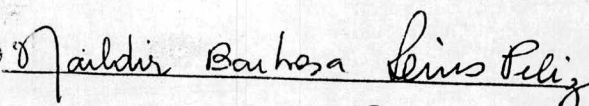
67-Assinatura do responsavel legal ... ou (65-Impressao digital responsavel legal)

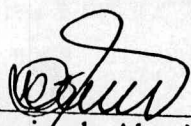
ACORDO PARA ASSISTÊNCIA SINDICAL

Fica acordado que a presente quitação, assistida pelo SINPRO-GO, vale tão somente em relação aos valores consignados em cada parcela, não possuindo, sob nenhuma hipótese, eficácia liberatória.

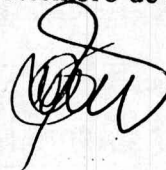
De igual modo, fica acordado que, não incluem nesta quitação os direitos a: reajustes, aumentos, diferenças salariais, não pagas ou pagas a menor; férias; 13º salário; horas extras, bem assim outros direitos; assegurados pela Legislação Trabalhista, em Acordo e/ou Convenção Coletiva, ou em Sentença Normativa, inobservados durante a vigência do contrato de trabalho; já pleiteados, ou não, junto à Justiça do Trabalho. Goiânia, 12 de setembro de 2002

De acordo 
(Empregador/Preposto)

Empregado 

Sinpro-Go 
Sandra Marina Nogueira de Almeida
Departamento Jurídico do Sinpro

O valor líquido das verbas rescisórias foi pago em dinheiro. Goiânia, 12 de setembro de 2002.



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

1325

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC	
02 Empregador										03 Código		02.103.471/0001-50	
04 Endereço										067528		CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.	
05 CEP										06 Bairro		Rua J-6 n.º 277 - Setor Jaó	
07 Município										08 UF		— CEP 74.410 —	
09 Banco										10 Agência/UF		GOIÂNIA	
MERIDIONAL S/A										GOIÂNIA		GOIÂNIA — GO	
11 Cód. Agência										392			
12 Empregado										13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)		5095619 504 GO	
CLÁUDIA APARECIDA MAIA GORDO													
14 PIS/PASEP										15 Código empregado		16 Data nascimento	
108.65219203										00032-1-1		07.04.55	
17 Data admissão										18 Data opção		19 Data afastamento	
01.09.80										01.09.80		31.12.90	
20 Maior remuneração										21 Aviso prévio		22 Pens. Alm.	
96.591,60										02.12.90		% 0	
23 Causa afastamento										24 Cód. saque		Dispensa sem justa causa zero hum	

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS											
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-múlt. rescis.		Valor	
_____ anos				_____ dias				40 %		67.744,38	
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		110.673,98	
31 13º salário				32 Horas extras				DESCONTOS			
_____ /12 avos				_____ horas				35 Previdência			
33 13º sal. inden.				34 Gratificação				38 Previdência 13º sal.			
_____ /12 avos				37 Adicional insalubridade/periculosidade				41 Adiantamentos			
36 Salário-família				40 Adicional noturno				44			
_____ dias				43				47			
39 Férias vencidas				46				50 TOTAL LIQUIDO RECEBIDO		110.673,98	
42 Férias proporc.		32 197,20		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior							
04 /12 avos											
45 1/3 salário s/ férias		10.732,40									
48 Sal. maternidade											
_____ dias											
51 Data de homologação				52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto				53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal	
				Centro de Educação Moderna Ltda							
55 Assinatura do empregado											
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS						58 Data recepção pelo Banco	
57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa							
Centro de Educação Moderna Ltda							
59 Sacador - Nome						60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF-47/74)	
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque			
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador		67 Assinatura do responsável legal	
Autenticação							

008/0392-3

07-03-91

MERIDIONAL

0120700-0

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1** - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3** - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10** - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11** - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15** - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21** - Data do evento.
- Campo 22** - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23** - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24** - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27** - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49** - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57** - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58** - Carimbo-dador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60** - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63** - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.
- Observações:** I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.
- II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

01 Carimbo padronizado do CGC			
26 920 207/0001-78			
Projeto Educacional Ltda.			
Rua J-6 nº. 277 - Setor J-6			
CEP 74.410			
GOIÂNIA - GO			
02 Empregador			
PROJETO EDUCACIONAL LTDA			
03 Código			
04 Endereço			
RUA J-6 Nº 277			
05 CEP			
74673-180			
06 Bairro			
SETOR J-6			
07 Município			
GOIÂNIA			
08 UF			
GO			
09 Banco			
CEF 3/A			
10 Agência/UF			
SERRA DOURADA			
11 Cód. Agência			
1340-4			
12 Empregado			
OLINTO EVANGELISTA DE SOUZA			
13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)			
98.624 00002 GO			
14 PIS/PASEP			
12092174012			
15 Código empregado			
00000009604			
16 Data nascimento			
14.08.52			
17 Data admissão			
01.02.91			
18 Data opção			
01.02.91			
19 Data afastamento			
28.01.94			
20 Maior remuneração			
194.887,88			
21 Aviso prévio			
20.12.93			
22 Pers. Alm.			
%			
23 Causa afastamento			
Por dispensea sem justa causa			
24 Cód. saque			
01			

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indenização	Valor	26 Saldo de salários	Valor	27 FGTS-multa rescis.	Valor
anos		28 dias	181.895,28	40 %	138.581,07
28 Aviso prévio		29 Comissões		30 TOTAL BRUTO	372.648,13
salário		32 Horas extras		DESCONTOS	
01 /12 avos	16.240,65	horas		35 Previdência	17.771,16
33 13º sal. inden.		34 Gratificação		38 Previdência 13º sal.	1.586,71
/12 avos				41 Adiantamentos	
36 Salário-família	591,48	37 Adicional insalubridade/periculosidade		44	
dias				47	
39 Férias vencidas		40 Adicional noturno		50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO	353.290,26
42 Férias proporc.		43 Indeniz. 03 dias	19.488,78		
/12 avos		46			
45 1/3 salário s/ férias		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior	15.850,87		
48 Sal. maternidade					
dias					
51 Data de homologação	52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto	53 Impressão digital Empregado	54 Impressão digital Responsável legal		
	PROJETO EDUCACIONAL LTDA.				
55 Assinatura do empregado					
56 Assinatura do responsável legal					

RECIBO DO FGTS

57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa			58 Data recepção pelo Banco
PROJETO EDUCACIONAL LTDA.			
59 Sacador - Nome	60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)		
OLINTO EVANGELISTA DE SOUZA			
61 Valor do saque - Depósitos	62 Juros e correção monetária	63 Total do saque	
64 Impressão digital Sacador	65 Impressão Digital Responsável legal	66 Assinatura do sacador	
		67 Assinatura do responsável legal	
		Autenticação	

Modelo aprovado p/ Instrução Normativa do SNT nº 02/92-ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

ASSISTENCIA SINDICAL

A presente assistência sindical vale não somente em relação aos valores consignados em cada parcela, não possuindo, portanto, eficácia liberatória. Assim obriga-se a empresa por quaisquer direitos laborais durante a vigência do contrato de trabalho, e por verbas não pagas ou pagas a menor no ato da rescisão do contrato. Dessa forma, firma e celebra aditivo e compromisso escrito de pagamento pelo Juízo do Trabalho, ao diferendo a que lide: JUS. Golânia; 31/01/94

De acordo: Marta de Brito Batista

Representante do Empregador

Sind. 31/01/94

Homologada aos termos do Dec-lei nº 772, de 21/08/66 e Portaria Ministerial nº 5676, de 30/10/69 [que do rescaldo o direito do empregado receber a que pagar diferença não paga ou paga a menor.

Golânia 31/01/94

Sindicato dos Professores do Estado

IS VERBS 31/01/94
Sindicato dos Professores do Estado da Bahia

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

1327

01 Carimbo padronizado do CGC											
26 920 207/0001-78											
Projeto Educacional Ltda.											
Rua J-6 nº. 277 - Setor Jaó											
CEP 74.410											
GOIÂNIA - GO											
02 Empregador											
PROJETO EDUCACIONAL LTDA											
03 Código											
04 Endereço											
RUA J-6 Nº 277											
05 CEP											
74673-180											
06 Bairro											
SETOR JAÓ											
07 Município											
GOIÂNIA											
08 UF											
GO											
09 Banco											
CEF S/A											
10 Agência/UF											
SERRA DOURADA											
11 Cód. Agência											
1340-4											
12 Empregado											
JOANA DARC DE SOUZA OCMES OLIVEIRA											
13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)											
065476 00297 00											
14 PIS/PASEP											
12401047176											
15 Código empregado											
00000006265											
16 Data nascimento											
10.05.50											
17 Data admissão											
01.02.91											
18 Data opção											
01.02.91											
19 Data afastamento											
28.01.94											
20 Maior remuneração											
232.812,07											
21 Aviso prévio											
20.12.93											
22 Pens. Alm.											
%											
23 Causa afastamento											
Por dispensa sem justa causa											
24 Cód. saque											
01											

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indenização	Valor	26 Saldo de salários	Valor	27 FGTS-multa rescis.	Valor
anos		28 dias	217.291,26	40 %	191.872,53
28 Aviso prévio		29 Comissões		30 TOTAL BRUTO	471.668,60
13º salário		32 Horas extras		DESCONTOS	
01 /12 avos	19.401,01	34 Gratificação		35 Previdência	21.229,35
33 13º sal. inden.		37 Adicional Insalubridade/periculosidade		38 Previdência 13º sal.	1.895,47
/12 avos		40 Adicional noturno		41 Adiantamentos	
36 Salário-família		43 Indeniz. 03 dias	23.201,20	44 IRRF	8.987,20
dias		46		47	
39 Férias vencidas		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior	18.935,38	50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO	439.556,58
42 Férias proporc.					
/12 avos					
45 1/3 salário e férias					
48 Sal. maternidade					
dias					
51 Data de homologação	52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto	53 Impressão digital Empregado	54 Impressão digital Responsável legal		
	PROJETO EDUCACIONAL LTDA.				
55 Assinatura do empregado					
56 Assinatura do responsável legal					

RECIBO DO FGTS

57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa			58 Data recepção pelo Banco
PROJETO EDUCACIONAL LTDA.			
59 Sacador - Nome			60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)
JOANA DARC DE SOUZA OCMES OLIVEIRA			
61 Valor do saque - Depósitos	62 Juros e correção monetária	63 Total do saque	
64 Impressão digital Sacador	65 Impressão Digital Responsável legal	66 Assinatura do sacador	
		67 Assinatura do responsável legal	
		Autenticação	

Modelo aprovado p/ Instrução Normativa do SNT nº 02/92-ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

ASSISTÊNCIA SINDICAL

A presente assistência sindical vale tão somente em relação aos valores consignados em cada parcela, não possuindo, portanto, eficácia liberatória. Assim, obriga-se a empresa por quaisquer débitos anteriores e durante a vigência do contrato de trabalho, e por verbas não pagas e pagas a menor no ato da rescisão do contrato. De qualquer forma, fica estabelecido o compromisso de pagar a diferença devida ao empregado no ato da rescisão do contrato de trabalho, a quo fízer Jus. Goiânia; 31/01/94.

De acordo: Marta de Brito Batista
Representante do Empregador

Sindicato dos Professores do Estado de Goiás

Homologado nos termos do Dec. Lei nº 274 de 21/01/69 e Portaria Ministerial nº 3636, de 30/10/69 (que resguarda o direito do empregado receber qualquer diferença não paga ou paga a menor).

Goiânia, 31/01/94

Sindicato dos Professores de Goiás

AS VERBAS RESCISÓRIAS FORAM PAGAS
EM ☒ DINHEIRO
CHEQUE ☐
DO CO. ☐
Goiânia, 31/01/94
Sindicato dos Professores do Estado de Goiás

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Campo 1 - Carimbo padronizado do CGC ou matrícula no INSS, INCRA ou CIC. Quando for utilizado o carimbo do CGC, o empregador fica dispensado do preenchimento dos campos 2 e 4 a 8.
- Campo 3 - Número de identificação do empregador no sistema FGTS.
- Campo 9 e 10 - Nome do banco e respectiva agência cadastrados no sistema FGTS.
- Campo 11 - Código CIEF da agência indicada no campo 10.
- Campo 15 - Número de identificação do empregado no sistema FGTS.
- Campo 21 - Data do evento.
- Campo 22 - Percentual a ser retido do saldo da conta vinculada do FGTS, por determinação judicial.
- Campo 23 - Indicar, por extenso, a causa do afastamento. Ex.: Dispensa sem justa causa, pedido de demissão, extinção da empresa, término de contrato a termo, etc.
- Campo 24 - Código de saque correspondente à causa do afastamento, de acordo com as instruções normativas/operacionais da CEF.
- Campo 27 - Indicar o percentual e o respectivo valor da multa rescisória, de acordo com as disposições legais vigentes.
- Campo 49 - Valor do FGTS correspondente ao mês imediatamente anterior e ao da rescisão, caso não tenha sido efetuado o seu recolhimento.
- Campo 57 - Assinatura do representante do empregador devidamente habilitado junto ao banco domicílio do FGTS.
- Campo 58 - Carimbo-datador indicando o código CIEF do banco/agência e a data de recepção do documento.
- Campo 60 - Carimbo da agência (Norma CSA/CIEF 47/74), indicando a data do pagamento do saque que deverá coincidir com a data da autenticação mecânica.
- Campos 61, 62 e 63 - Consignar os valores relativos às parcelas objeto do saque.

Observações: I - A homologação pela autoridade competente deverá constar no verso de todas as vias deste Termo.

II - Os campos 01 a 57 deverão ser preenchidos pelo empregador e/ou Órgão homologador. Os demais pelo banco pagador do FGTS.

1378

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

Empregador C.B.C.
COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA 1 74.005.851/0001-63

Endereco Bairro Cidade UF
RUA J-6. 277 GOIANIA SETOR JAO GO

Banco Agencia Cod.Agencia
BANCO GERAL DO COMERCIO 00328

Empregado Carteira de Trabalho(N. e Serie) OBSERVAÇÕES:
MARIA MENDES DOS SANTOS 090086/00549

PIS/PASEP Data Nascimento Data Admissao Data Dacao Data Afastamento
100.65221.80.1 08/01/51 01/02/91 01/02/91 14/11/96

Maior Remuneracao Aviso Previo Causa Afastamento
542,43 14/11/96 Iniciativa do Empregador sem Justa Causa

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS

PROVENTOS

DIAS TRABALHADOS RESCISAO	14,00	253,12	13. SALARIO RESCISAO	11,00	497,20
F.G.T.S. - QUITACAO		154,05	F.G.T.S. 40%		1.718,01
AVISO PREVIO INDENIZADO	60,00	1.084,86	13. SALARIO INDENIZADO	2,00	90,40
DIAS INDENIZADOS RESCISAO	18	235,05	ART. 322 PARAG. 3		542,43

DESCONTOS

I.N.S.S.	8,00	20,25	I.N.S.S. 13.SALARIO	11,00	54,69
----------	------	-------	---------------------	-------	-------

TOTAL BRUTO.....:	4.575,12
TOTAL DE DESCONTOS:	74,94
TOTAL LIQUIDO.....:	4.500,18

GOIANIA/GO

Empregador

Empregado

Responsavel (Empregado Menor)

02.103.471/0001-50

Hua J-6 n.º 277 - Setor J86

— CEP 74410 —

GOIANIA - GO

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA¹

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

DESCONTOS

Recebi da firma acima a quantia liquida de Cr\$ 65.928,83

(Sessenta e cinco mil novecentos vinte e oito cruzeiros oitenta e treis cents)
em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º _____ contra o Banco _____

como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

GOIÂNIA, 18 de Setembro de 1990

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ **FGTS** - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 40%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias).
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregado - do - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração.

EMPREGADO Centro de Educação Moderna Ltda

EMPREGADORA-PREPOSTO

Homologado aos termos do Dec.-lei nº 779,
RESPONSÁVEL (NO CASO DE MENOR): **Ministerial nº 3636**

de 30 de maio de 1968

emprego de 30 de maio de 1968

paga o valor de R\$ 30,00

page 6
17 09 90
Raimundo de Jesus
Sindicato dos Professores de Goiás

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

02.103.471/0001-50

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.

Rua J-6 n.º 277 - Setor Ja6

— CEP 74.410 —

GOIÂNIA — GO

☐ POR PEDIDO DE DISPENSA

☒ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR ACORDO

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

EMPRESA CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA		
ENDEREÇO RUA J-6 Nº 277 SETOR JA6		
ATIVIDADE ENSINO PARTICULAR ?	CGC/ME Nº 02103471/0001-50	MATRÍCULA NO IAPAS
FGTS - BANCO DEPOSITÁRIO MERIDIONAL DO BRASIL	AGÊNCIA GOIÂNIA	Nº CONTA

EMPREGADO SANDRA BEATRIZ A. C. COSTA		Nº E SÉRIE DA CTPS 31.233 SÉRIE: 00010
Nº PIS 12281364323	REGISTRO LV.4 FL.18	CARGO PROFESSORA
DESLIGAMENTO Em 13 / 06 / 90	AVISO PRÉVIO Em 14 / 05 / 90	DECLARAÇÃO DE OPÇÃO Em 01 / 07 / 88
		MAIOR REMUNERAÇÃO NCz\$ 12.001,45

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos	NCz\$	Comissões	NCz\$
Aviso Prévio		NCz\$	Horas Extras	NCz\$
13º Salário 05/12		NCz\$ 5.000,61	Gratificação	NCz\$
Salário - Família 02 QSF		NCz\$ 104,12	Ad. Periculosidade	NCz\$
Férias Vencidas (cf. acrésc. 1/3)		NCz\$	Ad. Insalubridade	NCz\$
Férias Proporcionais (cf. acrésc. 1/3) 11/12		NCz\$ 14.668,44	Ad. Noturno	NCz\$
Prejuízo 14/65		NCz\$	FGTS - Quitação	NCz\$ 416,05
Prejuízo 20/66		NCz\$	FGTS - mês anterior	NCz\$
Saldo de Salários 13 DIAS		NCz\$ 5.200,63	FGTS - 13º Salário	NCz\$ 400,05
Lei Nº 6708/79 - Art. 9º		NCz\$	Artigo 22	NCz\$
.....		NCz\$	FGTS - (..... %) s/ NCz\$	NCz\$ 326,44
.....		NCz\$	FGTS - (..... %) s/ NCz\$	NCz\$ 2.708,13
.....		NCz\$	TOTAL BRUTO	NCz\$ 28.824,47

DESCONTOS

DN 21.10.54

IAPAS 10.201,24 x 9%	NCz\$ 918,12
IAPAS 13º Salário	NCz\$
Adiantamentos	NCz\$
.....	NCz\$
.....	NCz\$

TOTAL LÍQUIDO

NCz\$ **918,12**

NCz\$ **27.906,35**

Recebi da firma acima a quantia líquida de NCz\$ **27.906,35**

(VINTE E SETE MIL NOVECENTOS E SEIS CRUZEIROS TRINTA E CINCO CENTAVOS XXXX)

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado nº _____ contra o Banco _____

_____, como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - Guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão.
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AM);
- ☐ Pedido de Dispensa (3 vias);
- ☐ Rescisão (em 4 vias);
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE;
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;
- ☐ Procuração.
- ☐
- ☐

Data **GOIÂNIA, 13 DE JUNHO DE 1.990**

Sandra Beatriz A.C. Costa

EMPREGADO

EMPREGADORA-PREPOSTA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL EM CASO DE EMPREGADO MENOR

PARA USO DA REPARTIÇÃO

REGISTRO

LIVRO

FOLHA

de 21/08/88

de 30/11/88

empregado não quer

paga ou

26.106.190

Sindicato dos Professores de Goiás

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processam. 1331

LIVRO 01 FOLHA 50

4ª Via - Amarela/Empregador
3ª Via - Azul/Empregado
2ª Via - Rosa/Banco
1ª Via - Branca/CEF
2116 Gratopel

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CEC							
02 Empregador										03 Código		26 920 207/0001-78							
04 Endereço										00426-2		Projeto Educacional Ltda.							
05 CEP										06 Bairro		07 Município		08 UF					
09 Banco										10 Agência/UF		11 Cód. Agência		L GOIÂNIA - GO					
12 Empregado										13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)		68821		00004 GO					
14 PIS/PASEP										15 Código empregado		16 Data nascimento		17 Data admissão		18 Data opção		19 Data afastamento	
12088846605										000000067-70		26.09.61		01.02.91		01.02.91		26.02.92	
20 Maior remuneração										21 Aviso prévio		22 Pens. Alm.		23 Causa afastamento		24 Cód. saque			
1.248.432,00												%		POR PEDIDO DE DISPENSA					

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS															
25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor					
anos		7.938,18		dias				%							
28 Aviso prévio				29 Comissões				30 TOTAL BRUTO		1.907.327,00					
31 13º salário		104.036,00		32 Horas extras				DESCONTOS							
01 /12 avos				horas				35 Previdência							
33 13º sal. inden.				34 Gratificação				38 Previdência 13º sal.		8.322,88					
/12 avos								41 Adiantamentos		49.699,44					
36 Salário-família				37 Adicional insalubridade/periculosidade				44		1.248.432,00					
dias								47							
39 12/12		1.248.432,00		40 Adicional noturno				50 TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		600.872,68					
Férias vencidas															
42 Férias proporc.		104.036,00		43		aviso prévio não trabalhado									
01 /12 avos				46											
45 1/3 salário s/ férias		450.823,00		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior											
48 Sal. maternidade															
dias															
51 Data de homologação				52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto				53 Impressão digital Empregado				54 Impressão digital Responsável legal			
				PROJECTO EDUCACIONAL LTDA.											
55 Assinatura do empregado															
56 Assinatura do responsável legal															

RECIBO DO FGTS						58 Data recepção pelo Banco	
59 Carimbo e assinatura autorizada da empresa							
PROJECTO EDUCACIONAL LTDA.							
59 Sacador - Nome						60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)	
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque			
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador			
				67 Assinatura do responsável legal			
				Autenticação			

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00 Para uso do processamento

1337

IDENTIFICAÇÃO												01 Carimbo padronizado do CGC					
02 Empregador										03 Código		02.103.471/0001-50					
04 Endereço										067528							
05 CEP												06 Bairro		07 Município		08 UF	
09 Banco												10 Agência/UF		11 Cód. Agência			
Meridional												Goiânia		392			
12 Empregado												13 Carteira de Trabalho (nº, série e UF)					
Sônia Dâro Duarte												68891 00004 GO					
14 PIS/PASEP				15 Código empregado				16 Data nascimento		17 Data admissão		18 Data opção		19 Data afastamento			
120.88846-60-5				00044-1-2				26.09.61		01.09.85		01.09.85		30.09.91			
20 Maior remuneração				21 Aviso prévio		22 Pens. Alm.		23 Causa afastamento				24 Cód. saque					
264.006,75				01.09.91				Diapensa sem justa causa				zero hum					

DISCRIMINAÇÃO/RECIBO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

25 Indenização		Valor		26 Saldo de salários		Valor		27 FGTS-multa rescis.		Valor	
_____ anos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		30 dias		pago em folha		40 %		123.113,38	
28 Aviso prévio		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		29 Comissões		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		30 TOTAL BRUTO		123.113,38	
31 13º salário		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		32 Horas extras		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		DESCONTOS		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
_____ /12 avos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		_____ horas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		35 Previdência		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
33 13º sal. inden.		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		34 Gratificação		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		38 Previdência 13º sal.		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
_____ /12 avos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		37 Adicional insalubridade/periculosidade		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		41 Adiantamentos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
36 Salário-família		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		40 Adicional noturno		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		44		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
_____ dias		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		43		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		47		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
39 Férias vencidas		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		46		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		50 TOTAL LIQUIDO RECEBIDO		=123.113,38=	
42 Férias proporc.		XXXXXXXXXXXXXXXXXX		49 FGTS-mês rescisão/mês anterior		depositado					
_____ /12 avos		XXXXXXXXXXXXXXXXXX									
45 1/3 salário s/ férias		XXXXXXXXXXXXXXXXXX									
48 Sal. maternidade		XXXXXXXXXXXXXXXXXX									
_____ dias		XXXXXXXXXXXXXXXXXX									
51 Data de homologação		52 Carimbo e assinatura do empregador/preposto				53 Impressão digital Empregado		54 Impressão digital Responsável legal			
		Centro de Educação Moderna Ltda									
55 Assinatura do empregado		Sônia Dâro Duarte									
56 Assinatura do responsável legal											

RECIBO DO FGTS

57 Carimbo e assinatura autorizada da empresa			58 Data recepção pelo Banco		
Centro de Educação Moderna Ltda					
59 Sacador - Nome			60 Carimbo da agência (norma CSA/CIEF - 47/74)		
61 Valor do saque - Depósitos		62 Juros e correção monetária		63 Total do saque	
64 Impressão digital Sacador		65 Impressão Digital Responsável legal		66 Assinatura do sacador	
				67 Assinatura do responsável legal	
				Autenticação	

1333
1

TERMO DE RESCISAO DE CONTRATO DE TRABALHO

! Empregador		C.G.C.		!
! COLEGIO PORTO SEGURO S/C LTDA I		74.005.851/0001-63		!
! Endereco		Bairro	Cidade	UF
! RUA J-6, 277		GOIANIA	SETOR JAO	GO
! Banco		Agencia	Cod.Agencia	!
BANCO GERAL DO COMERCIO			00328	!
! Empregado		Carteira de Trabalho(N. e Serie)		! OBSERVACOES:
! MARIA DO ROSARIO F.S.FLORENZAN		027778/00419		!
! PIS/PASEP	Data Nascimento	Data Admissao	Data Opcao	Data Afastamento
! 106.59718.46.1	14/08/51	01/02/90	01/02/90	06/03/97
! Maior Remuneracao		Aviso Previo	Causa Afastamento	
! 309,96		05/02/97	Iniciativa do Empregado sem Justa Causa	

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS

PROVENTOS				
DIAS TRABALHADOS RESCISAO	6,00	61,98	13. SALARIO RESCISAO	2,00 51,66
FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	25,83	1/3 DE FERIAS RESCISAO	8,61
DESCONTOS				
I.N.S.S.	7,82	4,85	I.N.S.S. 13.SALARIO	7,82 4,04
TOTAL BRUTO.....:				148,08
TOTAL DE DESCONTOS:				8,87
TOTAL LIQUIDO.....:				139,19

GOIANIA/GO.,

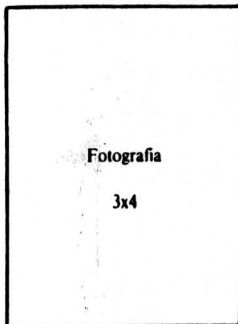
Empregador

REGISTRO DE EMPREGADO

1334
22

Características físicas

Cor.....morena.....
Cabelo.....escuro.....
Olhos.....escuros.....
Altura.....1.60 cm.....
Peso.....53 kg.....
Sinais.....marcas tem.....



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

.....Elana Alves Pacheco..... portador da C. T. P. S.
n.º 24814 Série 00004 MG; C. T. P. S. (Rural) n.º Série.....
C. P. F. / CIC n.º; Título de Eleitor n.º da zona; Cédula de Identidade R. G. n.º foi admitido em 01 de maio de 1982 para exercer a função de professor com o salário de Cr\$ 236,09 por aula mais 39,35 de repouso remunerado por no seguinte horário de trabalho: das 7:30 às 11:30 horas, com horas de intervalo para repouso e alimentação.

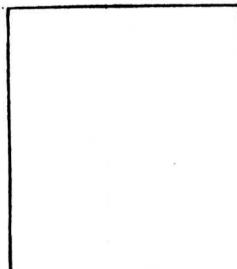
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim ☒ Não ☐	Data da opção 01 / 05 / 1982	Data da retratação / / 19.....	Banco depositário
--	---------------------------------	---	-------------------

Nacionalidade.....Brasileira..... Filho de.....Paulo Pacheco..... e de.....Antonio Alves Pacheco..... nascido em Leopoldina - MG a 23 de junho de 1947 estado civil.....Solteiro..... Nome do conjuge..... Gráu de instrução..... Residência..... Cart. Nac. Habilitação n.º Cert. Militar n.º { Série..... Categ.....	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo 19 n.º N.º Registro Geral..... Casado(a) c/ brasileira(o)? Nome do conjuge..... Tem filhos brasileiros? Quantos? Data da chegada ao Brasil: de de 19..... Naturalizado..... Decreto n.º	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS) Cadastrado em 17 / 02 / 1983 sob n.º 12138667105 dep. no Banco P. E. Federal de Goiás endereço 24 Outubro - 320 Campinas Códigos { Banco..... Agência..... endereço da agência..... Obs.:
--	---	---

Beneficiários:.....
.....
.....

Goianic, 01 de maio de 1982
x Elana Mrs Pacheco
assinatura do empregado



Alteração de salário

(Hora-Dia-Mes)

(Hora-Dia-Mes)

Em. 01 / 09 / 1982 Cr\$ 324,50 + 1/2 por. aula

Em. 01 / 03 / 1983 Cr\$ 474,62 por. II

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Em. / / 19 Cr\$ por.

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de Cargo

Contribuição Sindical		
Guia n.º	Data	Sindicato

Acidentes ou doenças profissionais

Em. / / 19 Alta em. / / 19

Em. / / 19 Alta em. / / 19

Em. / / 19 Alta em. / / 19

Em. / / 19 Alta em. / / 19

Em. / / 19 Alta em. / / 19

Férias concedidas

de 01 / 07 / 82 a 31 / 07 / 82 referente ao período de 01 / 05 / 82 a 31 / 04 / 83

de / / a / / " " " "

de / / a / / " " " "

de / / a / / " " " "

de / / a / / " " " "

de / / a / / " " " "

de / / a / / " " " "

de / / a / / " " " "

de / / a / / " " " "

de / / a / / " " " "

Observações: Salário de 01/03/83 reajustado para R\$ 518,06 por aula

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:

Data da demissão: 30 de Abril de 1983

Assinatura: Ghanyth Pacheco

REGISTRO DE EMPREGADO

Características físicas

Cor... 22 A R A
Cabelo... PRETO
Olhos... CAS TANHOS ESCUROS
Altura... 1,68
Peso... 53 kg
Sinais... NÃO OS POSSUI



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

02 103 471/0001 - 50

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.

Rua J-6 Nº 277 Setor J-6 CEP 74000

GOIÂNIA - GO.

SUELY PAHEO BARBOSA, portador da C. T. P. S. n.º 38.378 Série 154; C. T. P. S. (Rural) n.º Série
C. P. F. / CIC n.º 038.835.741; Título de Eleitor n.º 199.627.910 da 126 zona; Cédula de Identidade R. G. n.º 1.36.992 foi admitido em 01 de FEBREIRO de 87 para exercer a função de PROFESSORA com o salário de Cr\$ 36,50 (TRINTA EIS CRUZADOS CINQUENTA CENTAVOS) por AULA no seguinte horário de trabalho: das às horas, com horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

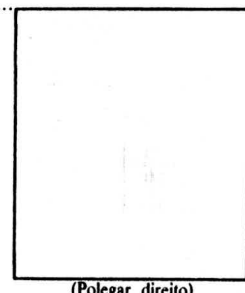
É optante? Sim ☒ Não ☐	Data da opção <u>01/02/1987</u>	Data da retratação/...../19.....	Banco depositário
--	------------------------------------	---	-------------------

Nacionalidade <u>BRASILEIRA</u>	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Filho de <u>ANTÔNIO ALVES PAHEO</u>	Carteira modelo 19 n.º	Cadastrado em <u>31/01/1972</u>
e de <u>MARIA SILVEIRA PAHEO</u>	N.º Registro Geral	sob n.º <u>102.211.344/14</u>
nascido em <u>GOIÂNIA</u>	Casado(a) c/ brasileira(o)?	dep. no Banco <u>DE BRASÍLIA</u>
<u>08</u> de <u>NOVEMBRO</u> de 19 <u>48</u>	Nome do conjuge	endereço <u>GOIÂNIA - GO</u>
Estado civil <u>CASADA</u>	Tem filhos brasileiros?	Códigos { Banco
Nome do conjuge <u>WILTON BENTO BARBOSA</u>	Quantos?	Agência
Gráu de instrução	Data da chegada ao Brasil:	endereço da agência <u>AV. BOÍAS</u>
Residência <u>Rua J-6 nº 08 2º 16</u>	de de 19	<u>687 - CENTRO</u>
Cart. Nac. Habilitação n.º <u>261-0903</u>	Naturalizado	Obs.
Cert. Militar n.º { Série	Decreto n.º	
..... { Categ.		

Beneficiários: WILTON BENTO BARBOSA JÚNIOR
LEONARDO PEREIRA BARBOSA

GOIÂNIA, 01 de FEBREIRO de 19 87

(nulo) [assinatura] Barbosa
assinatura do empregado



(Polegar direito)

Alteração de salário				(Hora-Dia-Mes)			
Em. 01/09/87	Cr\$. 18,32	por	aviso	Em. 01/05/89	Cr\$. 3,50	por	AULA
Em. 01/09/87	Cr\$. 107,02	por	"	Em. 01/06/89	Cr\$. 3,50	por	"
Em. 01/02/88	Cr\$. 139,33	por	"	Em. 01/07/89	Cr\$. 4,37	por	"
Em. 01/03/88	Cr\$. 209,00	por	"	Em. 01/08/89	Cr\$. 6,90	por	"
Em. 01/04/88	Cr\$. 250,00	por	"	Em. 01/09/89	Cr\$. 8,97	por	AUADA
Em. 01/07/88	Cr\$. 409,00	por	"	Em. / / 19....	Cr\$.	por	
Em. 01/01/89	Cr\$. 1,72	por	"	Em. / / 19....	Cr\$.	por	
Em. 01/02/89	Cr\$. 2,10	por	"	Em. / / 19....	Cr\$.	por	
Em. 01/03/89	Cr\$. 2,10	por	"	Em. / / 19....	Cr\$.	por	
Em. 01/04/89	Cr\$. 2,52	por	"	Em. / / 19....	Cr\$.	por	

Alteração de cargo		Alteração de Cargo	
Data		Data	

Contribuição Sindical		
Guia n.º	Data	Sindicato
135,30	03/89	Sind. Prof. Est. GO.
695,70	03/88	" " " "
7,35	03/89	" " " "

Acidentes ou doenças profissionais	
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....

Férias concedidas			
de 01/07/87 a 31/07/87	referente	ao período de	01/02/87 a 31/01/88
de 01/01/88 a 31/01/88	"	"	01/02/88 a 31/01/89
de 04/07/89 a 03/08/89	"	"	01/02/89 a 31/01/90
de / / a / /	"	"	 / / a / /
de / / a / /	"	"	 / / a / /
de / / a / /	"	"	 / / a / /
de / / a / /	"	"	 / / a / /
de / / a / /	"	"	 / / a / /
de / / a / /	"	"	 / / a / /
de / / a / /	"	"	 / / a / /

Observações: Em 01/04/87 - Foi desequilibrado o valor de R\$ 161,77 no SINPRO de CONV. COLETIVA

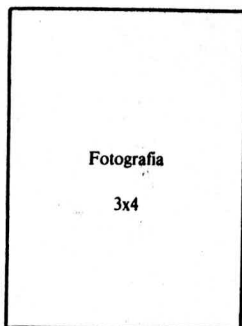
Recebi os seguintes documentos que me pertencem: _____
Data da demissão: 06 de OUTUBRO de 1989
Assinatura: *Guely Alves Pacheco*

REGISTRO DE EMPREGADO

1336
78

Características físicas

Cor.....
Cabelo.....
Olhos.....
Altura.....
Peso.....
Sinais.....



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

02 103 471/0001 - 50

CENTRO DE EDUCAÇÃO
MODERNA LTDA.

Rua J-6 Nº 277 Setor J46
CEP 74000

GOIÂNIA - GO.

DIANY GALVÃO, portador da C. T. P. S.
n.º 43101 Série 00006 GO.; C. T. P. S. (Rural) n.º Série.....
C. P. F. / CIC n.º; Título de Eleitor n.º da zona; Cédula de Identidade R. G. n.º 1525880 foi admitido em 01 de MAIO de 19 87 para exercer a função de PROFESSORA com o salário de Cr\$ 36.50 (TRINTA SEIS CRUZADOS CINQUENTA CENTAVOS) por AULA no seguinte horário de trabalho: das às horas, com horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

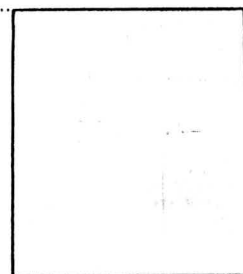
É optante? Sim ☒ Não ☐	Data da opção <u>01/05/1987</u>	Data da retratação/...../19.....	Banco depositário <u>BANEI3</u>
--	------------------------------------	---	------------------------------------

Nacionalidade <u>BRASILEIRA</u>	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Filho de.....	Carteira modelo 19 n.º	Cadastrado em <u>06/04/1984</u>
e de <u>MARIA BRAGA GALVÃO</u>	N.º Registro Geral.....	sob n.º <u>12138757902</u>
nascido em <u>GOIÂNIA - GO</u>	Casado(a) c/ brasileira(o)?	dep. no Banco <u>CAIXA ECONOMICA FEDERAL GOIAS</u>
a <u>06</u> de <u>JANEIRO</u> de 19 <u>65</u>	Nome do conjuge.....	endereço <u>GOIÂNIA - GO</u>
Estado civil <u>SOLTEIRA</u>	Tem filhos brasileiros?	Códigos { Banco <u>9021012</u>
Nome do conjuge.....	Quantos?	Agência.....
Gráu de instrução.....	Data da chegada ao Brasil:	endereço da agência <u>RUA 4 Nº 925</u>
Residência.....	de de 19.....	<u>CENTRO</u>
Cart. Nac. Habilitação n.º	Naturalizado.....	Obs.:
Cert. Militar n.º { Série.....	Decreto n.º	

Beneficiários:.....

GOIÂNIA, 01 de MAIO de 19 87

x Diany Galvão
assinatura do empregado



Alteração de salário

(Hora-Dia-Mes)

Em 01/03/88 Crs. 197,86 por. 200h

Em 01/04/88 Crs. 210,00 por. 200h

Em 01/05/88 Crs. 244,00 por. 200h

Em 01/06/88 Crs. 287,00 por. 200h

Em 01/07/88 Crs. 338,00 por. 200h

Em 01/08/88 Crs. 398,00 por. 200h

Em 01/09/88 Crs. 507,00 URP + 5% por. 200h

Em 01/10/88 Crs. 646,00 por. 200h

Em 01/11/88 Crs. 823,00 por. 200h

Em 01/12/88 Crs. 1.093,00 por. 200h

URP + REAJUSTE 1XP

(Hora-Dia-Mes)

Em 01/01/89 Crs. 1,45 por. 200h

Em 01/02/89 Crs. 1,56 por. 200h

Em 01/03/89 Crs. 1,56 por. 200h

Em/...../19..... Crs. por.

Em/...../19..... Crs. por.

Em/...../19..... Crs. por.

Em/...../19..... Crs. por.

Em/...../19..... Crs. por.

Em/...../19..... Crs. por.

Em/...../19..... Crs. por.

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de Cargo

Contribuição Sindical		
Guia n.º	Data	Sindicato
127,75	1987	SIND. PROE. EST. GO.
552,50	09/88	

Acidentes ou doenças profissionais

Em...../...../19..... Alta em...../...../19.....

Em...../...../19..... Alta em...../...../19.....

Em...../...../19..... Alta em...../...../19.....

Em...../...../19..... Alta em...../...../19.....

Em...../...../19..... Alta em...../...../19.....

Férias concedidas

de 01/07/87 a 31/07/87 referente ao período de 01/05/87 a 30/04/88

de 01/01/88 a 31/01/88 " " " " 01/05/88 a 30/04/88

de...../...../..... a/...../..... " " " "

de...../...../..... a/...../..... " " " "

de...../...../..... a/...../..... " " " "

de...../...../..... a/...../..... " " " "

de...../...../..... a/...../..... " " " "

de...../...../..... a/...../..... " " " "

de...../...../..... a/...../..... " " " "

de...../...../..... a/...../..... " " " "

de...../...../..... a/...../..... " " " "

Observações:

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:

Data da demissão: 12 de ABRIL de 1989

Assinatura: Diana Gulvão

REGISTRO DE EMPREGADO

1337
5

Características físicas

Cor.....
Cabelo.....
Olhos.....
Altura.....
Peso.....
Sinais.....



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

02 103 471/0001-50

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.

Rua J-6 Nº 277 Setor J-6 CEP 74000

GOIÂNIA - GO.

Maria das Graças Teixeira
n.º 45.635 Série 00011-60; C. T. P. S. (Rural) n.º Série
C. / CIC n.º 235.166/746-87; Título de Eleitor n.º 582.561.09-06 da zona; Cédula de Identidade R. G. n.º 1.171.297 foi admitido em 18 de FEVEREIRO de 19 88 para exercer a função de PROFESSOR com o salário de Cr\$ 139,33
(CENTO TRINTA NOVE CRUZADOS, TRINTA TRÊS CENTAVOS)
por AULA no seguinte horário de trabalho: das às horas, com horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

Sim ☒

Não ☐

Data da opção

18 / 02 / 19 88

Data da retratação

..... / / 19.....

Banco depositário

BANERINDUS

Nacionalidade BRASILEIRA

Filho de AUGUSTO TEIXEIRA

e de BENI ELAUDINO

do AMARAL

nascido em ELUMBO - MB

a 03 de SETEMBRO de 19 52

Estado civil SOLTEIRA

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

QUANDO ESTRANGEIRO

Carteira modelo 19 n.º.....

N.º Registro Geral.....

Casado(a) c/ brasileira(o)?.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Nome do conjuge.....

Data da chegada ao Brasil:

..... de de 19.....

Naturalizado.....

Decreto n.º.....

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)

Cadastrado em 20 / 10 / 19 74

sob n.º 106.39820.67.8

dep. no Banco Caixa econo.

mica Federal

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

endereço.....

CONTRATO DE TRABALHO

DE EXPERIÊNCIA POR

TEMPO DETERMINADO

DURAÇÃO: 90 DIAS.

Maria das Graças Teixeira

GOIÂNIA 18 de FEVEREIRO de 19 88

Maria das Graças Teixeira

assinatura do empregado

(Polegar direito)

Alteração de salário		(Hora-Dia-Mes)			(Hora-Dia-Mes)
Em. 01/03/88	Cz\$ 209,00	por	AIDA	Em. / / 19....	Cz\$ por.....
Em. 01/04/88	Cz\$ 250,00	por		Em. / / 19....	Cz\$ por.....
Em. 01/07/88	Cz\$ 409,00	por	"	Em. / / 19....	Cz\$ por.....
Em. / / 19....	Cz\$ por.....			Em. / / 19....	Cz\$ por.....
Em. / / 19....	Cz\$ por.....			Em. / / 19....	Cz\$ por.....
Em. / / 19....	Cz\$ por.....			Em. / / 19....	Cz\$ por.....
Em. / / 19....	Cz\$ por.....			Em. / / 19....	Cz\$ por.....
Em. / / 19....	Cz\$ por.....			Em. / / 19....	Cz\$ por.....
Em. / / 19....	Cz\$ por.....			Em. / / 19....	Cz\$ por.....
Em. / / 19....	Cz\$ por.....			Em. / / 19....	Cz\$ por.....

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de Cargo

Contribuição Sindical		
Guia n.º	Data	Sindicato
365,73	03/88	SIND. PROF. EST. RO

Acidentes ou doenças profissionais	
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....
Em. / / 19....	Alta em. / / 19....

Férias concedidas			
de 01/01/88 a 31/01/88	referente ao período de	18/02/88 a 31/01/89	
de / / a / /	" " " "	 / / a / /	
de / / a / /	" " " "	 / / a / /	
de / / a / /	" " " "	 / / a / /	
de / / a / /	" " " "	 / / a / /	
de / / a / /	" " " "	 / / a / /	
de / / a / /	" " " "	 / / a / /	
de / / a / /	" " " "	 / / a / /	
de / / a / /	" " " "	 / / a / /	
de / / a / /	" " " "	 / / a / /	

Observações: APRESENTOU CART. SAÚDE Nº 037554 VENT: 02/89

Recebi os seguintes documentos que me pertencem: Data da demissão: 08 de AGOSTO de 19.89 Assinatura: Maria das Graças Teixeira

25

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

A black and white portrait of a man with dark, curly hair. He is looking slightly to his left. He has a serious expression. He is wearing a light-colored, possibly white, collared shirt. The background is dark and indistinct. The image is framed by a thin black border.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

BAMERINDUS

Decreto n.º

(Polegar direito)

Alteração de salário		(Hora-Dia-Mes)			(Hora-Dia-Mes)
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de Cargo

Contribuição Sindical		
Guia n.º	Data	Sindicato

Acidentes ou doenças profissionais	
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....

Férias concedidas					
de...../...../.....	a...../...../.....	referente	ao período de	/...../.....	a...../...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	"	"	/...../.....	a...../...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	"	"	/...../.....	a...../...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	"	"	/...../.....	a...../...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	"	"	/...../.....	a...../...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	"	"	/...../.....	a...../...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	"	"	/...../.....	a...../...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	"	"	/...../.....	a...../...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	"	"	/...../.....	a...../...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	"	"	/...../.....	a...../...../.....

Observações:.....

.....

.....

.....

.....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:.....

Data da demissão: 06 de OUTUBRO de 1989

Assinatura: *Luís Augusto da Figueira*

REGISTRO DE EMPREGADO

1339
28

Características físicas



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor.....
Cabelo.....
Olhos.....
Altura.....
Peso.....
Sinais.....

MARCO ANTONIO DINIZ TOME, portador da C. T. P. S. n.º 88.293 Série 0000.2; C. T. P. S. (Rural) n.º Série.....
C. P. F. / CIC n.º 307.014.731-34; Título de Eleitor n.º 126.186.210-40 da 2ª zona; Cédula de Identidade R. G. n.º 1.229.960 2ª via, foi admitido em 14 de FEVEREIRO de 1989 para exercer a função de PROFESSOR 15 AULAS 2ª FASE, com o salário de Cr\$ 2.10 (DOIS CRUZADOS NOVOS E DEZ CENTAVOS) por AULA no seguinte horário de trabalho: das às horas, com horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

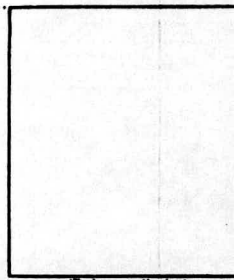
É optante? Sim ☒ Não ☐	Data da opção/...../19.....	Data da retratação/...../19.....	Banco depositário <u>BAMERINDUS</u>
--	--------------------------------------	---	--

Nacionalidade	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
<u>BRASILEIRO</u>	Carteira modelo 19 n.º	Cadastrado em <u>08</u> / <u>10</u> / 19 <u>85</u>
Filho de <u>ANTONIO TOME</u>	N.º Registro Geral.....	sob n.º <u>1702.785.351-3</u>
e de <u>NEUZA DINIZ TOME</u>	Casado(a) c/ brasileira(o)?.....	dep. no Banco <u>BI BRASIL</u>
nascido em <u>SAO PAULO</u>	Nome do conjugue.....	endereço.....
a <u>MARCO</u> de 19 <u>64</u>	Tem filhos brasileiros?.....	Códigos { Banco.....
Estado civil.....	Quantos?.....	Agência.....
Nome do conjugue <u>LUONEIDE DIAS CIRQUEIRA DINIZ TOME</u>	Data da chegada ao Brasil:	endereço da agência.....
Gráu de instrução <u>3º IMC (SUP)</u>	de de 19.....	Obs.:.....
Residência <u>AV. DESTE Nº 792 CENTRO</u>	Naturalizado.....	
Cart. Nac. Habilitação n.º	Decreto n.º	
Cert. Militar n.º { Série.....		
Categ.		

Beneficiários: PRISCILA DIAS DINIZ TOME NASC. 25.07.84

GRACIANA, 14 de FEVEREIRO de 1989

[Assinatura]
assinatura do empregado



(Polegar direito)

Alteração de salário		(Hora-Dia-Mes)	Alteração de salário		(Hora-Dia-Mes)
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....
Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....	Em...../...../ 19.....	Cz\$.....	por.....

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de Cargo

Contribuição Sindical		
Guia n.º	Data	Sindicato

Acidentes ou doenças profissionais	
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....

Férias concedidas			
de...../...../.....	a...../...../.....	referente ao período de	/...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	" "	/...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	" "	/...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	" "	/...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	" "	/...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	" "	/...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	" "	/...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	" "	/...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	" "	/...../.....
de...../...../.....	a...../...../.....	" "	/...../.....

Observações:.....

.....

.....

.....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:.....

Data da demissão: 21 de ABRIL de 1989

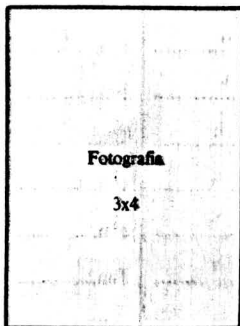
Assinatura: [Signature]

REGISTRO DE EMPREGADO

1340
34

Características físicas

Cor. CLARA
Cabelo.....
Olhos.....
Altura.....
Peso.....
Sinais.....



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

BERNADETTE DE MASCARENHAS BERCHOLZ, portador da C.T.P.S. 74806 Série 00013; C.T.P.S. (Rural) n.º Série.....
C.P.F./CIC n.º 335.425.541-20 Título de Eleitor n.º da zona; Cédula de Identidade R.G. n.º foi admitido em 01 de ABRIL de 1988 para exercer a função de PROFESSORA com o salário de R\$ 250,00 P/AULA (DUZENTOS E CINQUENTA CRUZADOS P/AULA) por AULA no seguinte horário de trabalho: das às horas, com horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

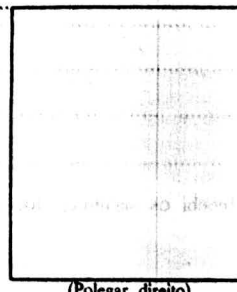
É optante? Sim ☒ Não ☐	Data da opção <u>01/04/1988</u>	Data da retratação/...../19.....	Banco depositário <u>BAMERINDUS</u>
--	------------------------------------	---	--

Nacionalidade <u>BRASILEIRA</u>	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Filho de <u>MARIA DE L. MASCARENHAS BERCHOLZ</u>	Carteira modelo 19 n.º	Cadastrado em <u>16/08/1979</u>
e de <u>MARIA DE L. MASCARENHAS BERCHOLZ</u>	N.º Registro Geral.....	sob n.º <u>108.652.671-94</u>
nascido em <u>GOIÂNIA</u>	Casado(a) c/ brasileira(o)?.....	dep. no Banco <u>CEF</u>
a <u>01</u> de <u>SETEMBRO</u> de 19 <u>61</u>	Nome do conjugue.....	endereço.....
Estado civil <u>SOLTEIRA</u>	Tem filhos brasileiros?.....	Códigos { Banco <u>902</u>
Nome do conjugue.....	Quantos?.....	Agência.....
Gráu de instrução <u>SUPERIOR</u>	Data da chegada ao Brasil:	endereço da agência <u>CAMPINAS</u>
Residência.....	de de 19.....	Obs.:.....
Cart. Nac. Habilitação n.º	Naturalizado.....	
Cert. Militar n.º { Série.....	Decreto n.º	
	Categ.....	

Beneficiários:.....

GOIÂNIA 01 de ABRIL de 1988

B. Bercholz
assinatura do empregado



Alteração de salário (Hora-Dia-Mes)				(Hora-Dia-Mes)			
Em	01	/ 05	/ 19 88	Cz\$ 290,50	por	MÊS	
Em	01	/ 06	/ 19 88	Cz\$ 342,00	por	"	
Em	01	/ 07	/ 19 88	Cz\$ 402,00	por	"	
Em	01	/ 08	/ 19 88	Cz\$ 473,00	por	"	
Em	01	/ 09	/ 19 88	Cz\$ 603,00	por	"	
Em	01	/ 10	/ 19 88	Cz\$ 768,00	por	"	
Em	01	/ 11	/ 19 88	Cz\$ 980,00	por	"	
Em	01	/ 12	/ 19 88	Cz\$ 1.297,00	por	"	
Em	01	/ 01	/ 19 89	Cz\$ 1,72	por	"	
Em	01	/ 02	/ 19 89	Cz\$ 2,10	por	"	
Em	01	/ 03	/ 19 89	Cz\$ 2,10	por	MÊS	
Em	01	/ 04	/ 19 89	Cz\$ 2,52	por	"	
Em		/	/ 19	Cz\$	por		
Em		/	/ 19	Cz\$	por		
Em		/	/ 19	Cz\$	por		
Em		/	/ 19	Cz\$	por		
Em		/	/ 19	Cz\$	por		
Em		/	/ 19	Cz\$	por		
Em		/	/ 19	Cz\$	por		
Em		/	/ 19	Cz\$	por		
Em		/	/ 19	Cz\$	por		

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de Cargo

Contribuição Sindical		
Guia n.º	Data	Sindicato
662	03/89	SIMPRO - GO

Acidentes ou doenças profissionais	
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....
Em...../...../ 19.....	Alta em...../...../ 19.....

Férias concedidas													
de	01	/ 07	/ 88 a 30	/ 07	/ 88	referente ao período de	01	/ 04	/ 88 a 31	/ 03	/ 89		
de		/	/	a		/		/	/	a		/	/
de		/	/	a		/		/	/	a		/	/
de		/	/	a		/		/	/	a		/	/
de		/	/	a		/		/	/	a		/	/
de		/	/	a		/		/	/	a		/	/
de		/	/	a		/		/	/	a		/	/
de		/	/	a		/		/	/	a		/	/
de		/	/	a		/		/	/	a		/	/
de		/	/	a		/		/	/	a		/	/

Observações:.....

.....

.....

.....

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:.....

Data da demissão: 19 de MAIO de 19 89

Assinatura: [assinatura]

REGISTRO DE EMPREGADO

Características físicas

Cor... morena clara
Cabelo... castanhos claros
Olhos... verdes
Altura... 1,60 m
Peso... 60 k
Sinais...



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

02 103 471/0001-50

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.

Rua J-6 Nº 277 Setor J46 CEP 74000

GOIÂNIA - GO.

Isabel Cristina Collinghi Camelo, portador da C. T. P. S. 77.179 Série 00011; C. T. P. S. (Rural) n.º 04 Série 04
C. P. F. / CIC n.º 382.218.021-15; Título de Eleitor n.º 202.367.210-74 da 12/6 zona; Cédula de Identidade R. G. n.º 1.634.458-558-80 foi admitido em 01 de março de 1988 para exercer a função de professora, com o salário de RS 157.86 (cento e cinquenta e sete cruzados e oitenta e seis centavos) por aula no seguinte horário de trabalho: das 7h às 12h horas, com 1 hora de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

Sim ☒

Não ☐

Data da opção

01 / 03 / 1988

Data da retratação

..... / / 19.....

Banco depositário

BANCAINDUS

Nacionalidade	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Filho de <u>Sebastião Ribeiro Camelo</u>	Carteira modelo 19 n.º	Cadastrado em <u>26</u> / <u>05</u> / 19 <u>88</u>
e de <u>Sandra Collinghi Camelo</u>	N.º Registro Geral	sob n.º <u>123.561.493-19</u>
nascido em <u>Brasília - DF</u>	Casado(a) c/ brasileira(o)?	dep. no Banco <u>BANCAINDUS da BRASIL S.A.</u>
a <u>2</u> de <u>outubro</u> de 19 <u>66</u>	Nome do conjugue	endereço
Estado civil <u>solteira</u>	Tem filhos brasileiros?	Códigos { Banco <u>399</u>
Nome do conjugue	Quantos?	Agência <u>0813</u>
Gráu de instrução	Data da chegada ao Brasil:	endereço da agência <u>RUA 05 Nº 990 SETOR OESTE GOIÂNIA</u>
Residência	de de 19.....	Obs.:
Cart. Nac. Habilitação n.º	Naturalizado	
Cert. Militar n.º	Decreto n.º	

Beneficiários:

CONTRATO DE TRABALHO

DE EXPERIÊNCIA POR

TEMPO DETERMINADO

DURAÇÃO: 90 DIAS.

Isabel Cristina Collinghi Camelo

GOIÂNIA, 01 de MARÇO de 1988

Isabel Cristina Collinghi Camelo
assinatura do empregado

(Polegar direito)

Alteração de salário		(Hora-Dia-Mes)	(Hora-Dia-Mes)	
Em	01 / 04 / 1988	Cz\$ 210,00	por	Aula
Em	01 / 05 / 1988	Cz\$ 244,00	por	"
Em	01 / 06 / 1988	Cz\$ 287,00	por	st
Em	01 / 07 / 1988	Cz\$ 338,00	por	st
Em	/ / 19	Cz\$	por	
Em	/ / 19	Cz\$	por	
Em	/ / 19	Cz\$	por	
Em	/ / 19	Cz\$	por	
Em	/ / 19	Cz\$	por	
Em	/ / 19	Cz\$	por	
Em	/ / 19	Cz\$	por	

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de Cargo

Contribuição Sindical		
Guia n.º	Data	Sindicato
165,77	03/88	SIND. PROE. EST. BO
402,47	04/90	SIW PRO - GO

Acidentes ou doenças profissionais	
Em	/ / 19 Alta em / / 19
Em	/ / 19 Alta em / / 19
Em	/ / 19 Alta em / / 19
Em	/ / 19 Alta em / / 19
Em	/ / 19 Alta em / / 19
Em	/ / 19 Alta em / / 19

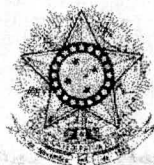
Férias concedidas			
de	01 / 04 / 88	a	31 / 07 / 88
de	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /
de	/ /	a	/ /

Observações:

Recebi os seguintes documentos que me pertencem:

Data da demissão: de 19

Assinatura:



1342
1

PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO

DIRETORIA DE SERVIÇO DE CADASTRAMENTO PROCESSUAL

CERTIDÃO

6ª Vara

Certifico que a presente petição foi protocolada em **26/02/2004** sob o protocolo nº **153937/2004**, para o processo: **RT 00948-1992-006-18-00-2**, contendo:

1 lauda(s)

procuração(ões)

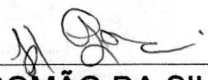
guia(s) de custas

guia(s) de depósito

886 folhas de documentos

Observações: _____

GOIÂNIA, 27/02/2004.



RONALDO ROMÃO DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE RECEB.DE PETIÇÕES

1343
C



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO
SEXTA VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA - GO
Rua T-51, esquina com Av. T-1, Setor Bueno (74215-210), Goiânia - GO

Processo nº 948/92.6

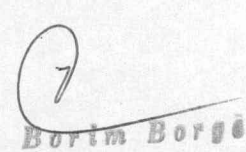
CONCLUSÃO

Faço os presentes autos CONCLUSOS ao MM. Juiz do Trabalho,
nesta data.

Em, 01/03/04


Zair Borim Borges
Servidor Requisitado

PARTE EM BRANCO


Zair Borim Borges
Servidor Requisitado



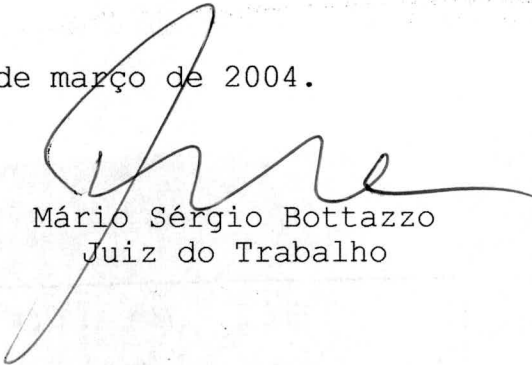
PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO
Sexta Vara do Trabalho de Goiânia - GO

Processo nº 948/1992-6

Vistos,

Retornem os autos ao Cálculo para liquidação da
sentença.

Goiânia, 04 de março de 2004.


Mário Sérgio Bottazzo
Juiz do Trabalho

6.ª V.T. - GOIÂNIA-GO

Autos recebidos do
Gabinete nesta data

05 MAR 2004

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi os presentes autos.

Goiânia, 08/03/2004

P/ Divina Xavier de Bastos
Técnico Judiciário

DIRETORIA DE CÁLCULOS - REMESSA

Certifico que nesta data, remeto estes autos à sua origem.

Goiânia, 26 Março 2004

Divina Xavier de Bastos
Técnico Judiciário

RECEBIMENTO

Nesta data, foram recebidos os presentes
autos remetidos P/ *os autos*

Goiânia, 26 de março de 2004

Drakmyller Silva de Oliveira
Diretor

Drakmyller Silva de Oliveira
Assistente 2

EM BRANCO

1345
5

**PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
DIRETORIA DO SERVIÇO DE CÁLCULOS JUDICIAIS**

Proc. Nº 948/1992 - RT- 6ª Vara do Trabalho/GO

MM. Juiz,

Para que possamos efetuar a liquidação da sentença, solicitamos seja informado a essa Contadoria a data das possíveis rescisões dos reclamantes **Lucimar Pereira Novais, Sônia Maria M. de Paula e Francisco Lopes.**

Solicitamos, ainda, a juntada dos contracheques dos reclamantes abaixo relacionados:

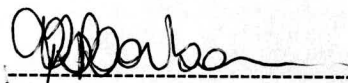
- 1) Cleibe Maria da Silva ✓
- 2) Diany Galvão ✓
- 3) Heine Zanluche ✓
- 4) Lucimar Pereira Novais ✓
- 5) Mônica Beatriz ✓
- 6) Sônia Maria M. de Paula ✓
- 7) Norival de Oliveira Lobo Júnior ✓
- 8) Bernadete M. Bengolz ✓
- 9) Francisco Lopes da Silva ✓
- 10) Luiz Alberto Ferreira ✓
- 11) Maria das Graças Teixeira ✓
- 12) Marco Antônio Diniz ✓
- 13) Osnir Salvino Pinto ✓

1346
/

- 14) Sandra Beatriz ✓
- 15) Solange Moreira Correia ✓
- 16) Sônia Darc Duarte ✓
- 17) Suely Pacheco Barbosa ✓

À Superior apreciação.

Goiânia, 25 de março de 2004.



Cyntia de Andrade B. Borba
Calculista



Francimar Martins Dantas
Diretor



PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO
6ª VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA/GO

Proc. 948/92-6

CERTIDÃO

Certifico que procedi ao(s) ato(s) abaixo relacionado, nesta data, nos termos da Portaria 001/2002, deste Juízo.

() Correção de endereço.

(X) Expedição de notificação ao (à) RECDO p/ Apresentar em 5 dias os documentos solicitados nas folhas 1345/1346.

() Expedição de mandado de _____.

() Expedição de carta precatória _____.

() Expedição de Ofício ao (à) _____.

() Remessa ao setor de cálculos.

() Remessa ao arquivo provisório pelo prazo de 01 ano.

() Remessa ao arquivo definitivo.

() Remessa ao TRT.

() Devolução da medida deprecada à origem _____.

() Consulta/bloqueio BACEN.

() Consulta/bloqueio DETRAN.

() Atualização de cálculos.

() Outros: _____.

Em, 26/03/04


Drakmyller Silva de Oliveira
Assistente-2



1.348
Amc

PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO

SEXTA VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA-GO

PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO DA JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS

PROCESSO: RT 00948-1992-006-18-00-2

DATA DA NOTIFICAÇÃO: 29/03/2004 08:56

TEOR DO DESPACHO:

Notificação Nº: 3918/2004

Processo Nº: RT 00948-1992-006-18-00-2 6ª VT

RECLAMANTE: SINDICATO DOS PROFESSORES DO ESTADO DE GOIAS

ADVOGADO...: DAYLTON ANCHIETA SILVEIRA

RECLAMADA.: PROJETO EDUCACIONAL LTDA (SUCESSOR DO CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA)

ADVOGADO...: ELCIO BERQUO CURADO BROM

DESPACHO:

À RECLAMADA: JUNTAR AOS AUTOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS ÀS FLS. 1.345/1.346, NO PRAZO DE CINCO DIAS.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO

Certifico que foi publicada no DJ nº 14243 página nº 197 do dia 1 1041 04, a notificação certificada à fl. 1348. Dou fé.
GOIÂNIA, 02 1041 04, 6ª feira.


Eclair Borim Borges
Servidor Regulatado

1349

PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO

SEXTA VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA-GO
Rua T-51 esq. c/ T-1, Setor Bueno - GOIÂNIA

CARGA DE PROCESSO

PROCESSO: RT 00948-1992-006-18-00-2

Nesta data, fiz carga dos presentes autos contendo 1349 folha(s) e 7 volume(s), ao Dr(a) **WANDER LUCIA SILVA ARAUJO**, OAB N° 11026 GO, sob carga n° 903/2004, e que deverão ser devolvidos no dia 12 de Abril de 2004.

GOIÂNIA, 05 de Abril de 2004

Itamar P. Campos / Antonio Almeida dos Reis
Assistente I / Assistente II

WLSA

WANDER LUCIA SILVA ARAUJO

TRT 18.^a REG. SCJ
DRIVE-THRU
19 ABR 2004
RECEBIMENTO DE
PROCESSO

6^ª VARA DO TRABALHO DE
GOIÂNIA - GO
RECEBIDO
20 ABR 2004
GOIÂNIA - GO

PARTE EM BRANCO

Zair Borim Borges
Assistente II

JUNTADA

Nesta data, faço juntada os presentes autos

da Pelício de F. M. 1359

1359

nos termos da Portaria 6^a Vara do trabalho/GO, n.º

001/2001.

Aos 22 de 04 de 04

Zair Borim Borges
Assistente II

903

EXECELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) JUIZ(A) DA 6ª VARA DO TRABALHO DE
GOIÂNIA – ESTADO DE GOIÁS.

Autos processo nº 948-1992-006-18-00-2

PROJETO EDUCACIONAL LTDA (SUCESSORA DO CENTRO DE
EDUCAÇÃO MODERNA LTDA), reclamado fartamente qualificado e individualizado
nos autos em exame, vem a Douta presença de Vossa Excelência, requerer a juntada nos
autos dos contracheques, solicitados pelo setor de cálculos.

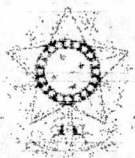
Termos em que

Pede e espera deferimento

Goiânia, 19 de abril de 2004


WANDER LUCIA SILVA ARAUJO
. Advogada OAB/GO 11.026

1350
RT 18ª COIANDA D.-TRT-19-Abr-2004-18-40-159137-1/2



1351
C

PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO

DIRETORIA DE SERVIÇO DE CADASTRAMENTO PROCESSUAL

CERTIDÃO

6ª Vara

Certifico que a presente petição foi protocolada em **19/04/2004** sob o protocolo nº **159137/2004**, para o processo: **RT 00948-1992-006-18-00-2**, contendo:

1 lauda(s)

procuração(ões)

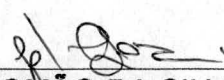
guia(s) de custas

guia(s) de depósito

329 folhas de documentos

Observações: _____

GOIÂNIA, 20/04/2004.



RONALDO ROMÃO DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE RECEB.DE PETIÇÕES



PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
 TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO
 6ª VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA/GO

Proc. 948/1992-6

CERTIDÃO/CONCLUSÃO

Certifico que os documentos apresentados pela reclamada não obedecem ao disposto no art. 67 do PGC, pelo que faço os presentes CONCLUSOS ao MM. Juiz do Trabalho, nesta data.

Em, 22/04/2004.

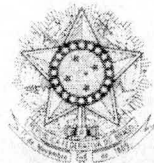
Elen Martins Xavier de Almeida
 Assistente 2

Vistos.

Considerando o disposto no art. 70, § único do PGC, intime-se a reclamada a adequar os documentos solicitados pela Contadoria do Juízo, devendo os mesmos serem re-apresentados em ordem cronológica, em relação a cada reclamante (art. 66 do PGC), até o dia 03/05/2004.

Em, 22/04/2004.

Mário Sérgio Bottazzo
 Juiz do Trabalho



PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO

SEXTA VARA DO TRABALHO DE GOIÂNIA-GO

PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO DA JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS

PROCESSO: RT 00948-1992-006-18-00-2

DATA DA NOTIFICAÇÃO: 22/04/2004 13:02

TEOR DO DESPACHO:

Notificação Nº: 4902/2004

Processo Nº: RT 00948-1992-006-18-00-2 6ª VT

RECLAMANTE: SINDICATO DOS PROFESSORES DO ESTADO DE GOIAS

ADVOGADO...: DAYLTON ANCHIETA SILVEIRA

RECLAMADA.: PROJETO EDUCACIONAL LTDA (SUCESSOR DO CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA)

ADVOGADO...: ELCIO BERQUO CURADO BROM

DESPACHO:

DEVERÁ A RECLAMADA COMPARECER A ESTA SECRETARIA PARA RECEBER OS DOCUMENTOS ORA APRESENTADOS E RE-APRESENTÁ-LOS ATÉ O DIA 03/05/2004, EM ORDEM CRONOLÓGICA, RELACIONADOS A CADA RECLAMANTE, NOS TERMOS DO ART. 66 DO P.G.C.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO

Certifico que foi publicada no DJ nº 14258 página nº 134 do dia 27/04/04, circulado no dia 27/04/04, a notificação certificada à fl. 1353. **Dou fé.**
GOIÂNIA, 30/04/04, 6ª feira.

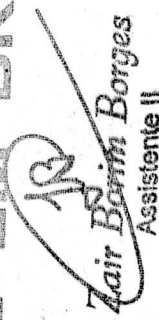
(Assinatura)
Zair Borim Borges
Servidor Requisitado

Recebi documentos
pelo Reclamante
em 28/04/04
WZB 11026

PARTE EM BRANCO


Zair Borim Borges
Assistente II

PARTE EM BRANCO


Zair Borim Borges
Assistente II

JUNTADA

Nesta data, faço juntada os presentes autos
do Pet 160 de FLS 1354/
1537

nos termos da Portaria 6ª Vara do trabalho/GO, n.º
001/2001.

Aos 04 de 05 de 04.


Zair Borim Borges
Assistente II

BERQUÓ BROM ADVOGADOS ASSOCIADOS S.S.

Antônio Augusto Berquó Curado Brom

Eney Curado Brom Filho

Elcio Berquó Curado Brom

1354

C

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Juiz(a) do Trabalho da 6ª Vara de Goiânia – Estado de Goiás – GO.

Autos nº : 948/92

PROJETO EDUCACIONAL LTDA (SUCESSOR DO CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA), reclamado devidamente qualificado e individualizado nos autos, vem perante Vossa Excelência, juntar aos autos documentos, ordenados, conforme despacho.

Nos termos,

Requer deferimento.

Goiânia, 03 de maio 2004.

WLSA
WANDER LUCIA SILVA ARAUJO
.advogada. OAB/GO nº 11.026.

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Juiz(a) de Direito da 11ª Vara do Trabalho de Goiânia - GO.

Rua 106, nº 137, Setor Sul, Goiânia-Goiás, Fone/Fax: (62) 215 5253, Cep.: 74080-220
e-mail: antonio@berquobrom.com

TRT18ª-GOIANIA-D. TRFJ. -03-Mai-2004-18:46-160560-1/2

Exmo. Sr.
Doutor Juiz do Trabalho da 6ª Vara em
Goiânia, Go.

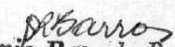
Protocolo nº: 948/1992

INFORMAÇÃO – com relação à solicitação do representante da Diretoria do Serviço de Cálculos Judiciais, in fls., informamos as datas abaixo, relativas aos servidores:

- a) LUCIMAR PEREIRA NOVAIS
Início: 01/02/1991
Término: 13/09/1991
- b) SÔNIA MARIA MARTINS DE PAULA
Início: 01/08/1980
Término: 31/12/1990
- c) FRANCISCO LOPES
Início: 01/04/1988
Término: 31/12/1989

Goiânia, 03 de maio de 2004.

Atenciosamente,


Sônia Rosa de Barros
Secretária - Aut. n.º 153/03

NOME DA FIRMA

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA - RUA J-6 Nº277 SETOR JAO

Nº 01/85

PERÍODO DE 01 A 31 DE JANEIRO/85 DE 19

SEÇÃO

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			INPS	SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA DOS FUNCIONÁRIOS QUITACÃO
		SALÁRIO	EXTRA ADICIONAL OUTROS	TOTAL				
01	Heine Sanluchi	216.163	36.064	252.190	21.436		230.754	Heine Sanluchi
02	Iara Silva	216.163	36.064	252.190	21.436		230.754	Iara Silva
03	Jania Augusta Brandão	216.163	36.064	252.190	21.436		230.754	J. Brandão
04	Ligia Souza Santos	216.163	36.064	252.190	21.436		230.754	L. Santos
05	Maria Mendes dos Santos	216.163	36.064	252.190	21.436		230.754	M. Santos
06	Jussara Cristiana Cruz	216.163	36.064	252.190	21.436	8.328	239.082	J. Cruz
07	Luzia de Paula Leite	241.629	40.272	281.901	23.961		257.940	L. Leite
08	Luci da Silva	241.629	40.272	281.901	23.961		257.940	Luci Silva
09	Melvira Motta serradourada	241.629	40.272	281.901	23.961	16.656	274.596	M. Serradourada
10	Suely Vieira Lopes	241.629	40.272	281.901	23.961	8.328	266.268	S. V. Lopes
11	Claudia A, Maria Gordo	241.629	40.272	281.901	23.961		257.940	C. Gordo
12	Sônia Maria Martins	241.629	40.272	281.901	23.961	24.984	282.924	S. Martins
13	Walterlice da Silva Moraes	241.629	40.272	281.901	23.961		257.940	W. Moraes
14	Norival de Lobo Júnior	241.629	40.272	281.901	23.961	24.984	282.924	
15	Ruty Silva	241.629	40.272	281.901	23.961		257.940	
16	Eliane Brito Pereira	241.629	40.272	281.901	23.961		257.940	E. B. Pereira
17	Mônica Beatriz R. Jardim	241.629	40.272	281.901	23.961	24.984	282.924	M. Jardim
18	Solange G. Antunes Barreira	241.629	40.272	281.901	23.961		257.940	S. Barreira
19	Marta Janette de Andrade	424.703	70.784	495.487	42.116		453.371	M. Janette
	Total:.....			5.391.439	458.264	108.264	5.041.439	

NOME DA FIRMA

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA

Nº

PERÍODO DE 01 A 28

DE FEVEREIRO

DE 1985

ÃO

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			INPS	SALDO A RECEBER	ASSINATURA DOS FUNCIONÁRIOS QUITAÇÃO
		SALÁRIO	EXTRA ADICIONAL OUTROS	TOTAL			
01	HEINE SANLUCI	252.190			21.436	230.754	Heine Sanluchi
02	IARA SILVA	252.190			21.436	230.754	Iara Silva
03	JANIA AUGUSTA BRANDÃO	252.190			21.436	230.754	Jan Brandão
04	LIGIA SOUZA SANTOS	252.190			21.436	230.754	L. Santos
05	MARIA MENDES DOS SANTOS	252.190			21.436	230.754	Maria Mendes Santos
06	JUSSARA CRISTIANA CRUZ	252.190			21.436	239.082	J. Cruz
07	LUCI DA SILVA	281.901			23.961	257.940	Luci Silva
08	MELVIRA MOTA SERRADOURADA	281.901			23.961	274.596	
09	LUELY VIEIRA LOPES	281.901			23.961	266.268	Luely V. Lopes
10	CLÁUDIA A. MARIA GORDO	406.059	67.676	473.735	40.267	433.468	C. Gordo
11	SONIA MARIA MARTINS	281.901			23.961	282.924	S. Martins
12	WALTERLICE DA SILVA MORAES	281.901			23.961	257.940	
13	NORIVAL DE LOBO JUNIOR	281.901			23.961	282.924	
14	RUTY SILVA	281.901			23.961	257.940	
15	ELIANE BRITO PEREIRA	281.901			23.961	257.940	Eliane B. Pereira
16	MONICA BEATRIZ R. JARDIM	281.901			23.961	282.924	M. Jardim
17	SOLANGE G. A. BARREIRA	281.901			23.961	257.940	Solange G. A. Barreira
18	MARTA JANETE DE ANDRADE	495.487			42.116	453.371	Marta Janette
	TOTAL:.....	4.759.961	67.676	473.735	450.609	4.959.027	

NOME DA FIRMA

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA

FOLHA DE PAGAMENTO

Nº

PERÍODO DE 01 A 30 DE ABRIL

DE 1985

DEPT.º

ENSINO

SEÇÃO

Nº	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS		DEDUÇÕES			SALÁRIO FAMILIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA DOS FUNCIONÁRIOS QUITAÇÃO
		SALÁRIO	TOTAL	INPS	IMP. REN	S. FAMÍLIA MÊS 03/85			
01	Heine Zanluchi-105	201-390-8	451.500,	38.377,				413.123,	Heine Zanluchi
02	Iara Silva-105	201-391-6	451.500,	38.377,				413.123,	Iara
03	Jania A. Brandão-105	201.392-4	451.500,	38.377,				413.123,	Jania Brandão
04	Jussara C. Cruz-105	201.393-2	451.500,	38.377,			8.328,	421.451,	Jussara
05	Lígia Souza Santos-101	201.394-1	434.300,	36.915,				397.385,	Lígia Santos
06	Maria M. dos Santos-105	201.399-1	451.500,	38.377,				413.123,	Maria Mendes Santos
07	Maria do S. F. Sobreira-105		451.500,	38.377,		24.984,	24.984,	463.091,	Maria do Socorro
08	Cláudia A. Gordo-136.5+63		964.950,	86.845,	27.372,			850.733,	Cláudia Gordo
09	Eliane B. Pereira-105	201.388-6	451.500,	38.377,				413.123,	Eliane B. Pereira
10	Luci da Silva-105	201.395-9	451.500,	38.377,				413.123,	Luci Silva
11	Maria José Louza-105		451.500,	38.377,				413.123,	Maria José Louza
12	Marta Janett de Andrad.63	201.400-9	270.900,	23.026,				247.874,	Marta Janett de Andrad
13	Mônica B.R. Ribeiro-105	201.401-7	451.500,	38.377,			24.984,	438.107,	Mônica Ribeiro
14	Norival O. Lobo-105		451.500,	38.377,			24.984,	438.107,	Norival O. Lobo
15	Ruty Silva-105	201.402-5	451.500,	38.377,				413.123,	Ruty Silva
16	Solange G.A. Barreira-105	201.477-7	451.500,	38.377,				413.123,	Solange G.A. Barreira
17	Sônia Mª A. de Fuccio-105		451.500,	38.377,			16.656,	429.779,	Sônia A. de Fuccio
18	Sônia M. Martins-105	201.377-0	451.500,	38.377,			24.984,	438.107,	Sônia Martins
19	Suelene V. Barbosa-105		451.500,	38.377,				413.123,	Suelene V. Barbosa
T O T A L.....C\$			8.894.150,	760.818,	27.372,	24.984,	124.920	8.255.864,	

NOME DA FIRMA

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA

Nº

PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 19 85				CÃO		SALDO A RECEBER	ASSINATURA DOS FUNCIONÁRIOS QUITAÇÃO
FUNCIONÁRIOS		PAGAMENTOS		INPS			
Nº DE ORDEM		Nº SALÁRIO	EXTRA ADICIONAL OUTROS		TOTAL		
01	Heine Zanluchi-105	201-390-8		451.500,	38.377,	413.123,	Heine Zanluchi
02	Iara Silva-105	201.391-6		451.500,	38.377,	413.123,	
03	Jania A. Brandão-105	201.392-4		451.500,	38.377,	413.123,	J. Brandão
04	Jussara C. Cruz-105	201.393-2		451.500,	38.377,	429.779,	JCA
05	Lígia Souza Santos-101	201.394-1		434.300,	36.915,	397.385,	L. Santos
06	Maria M. dos Santos-105	201.399-1		451.500,	38.377,	413.123,	Maria Mendes Santos
07	Maria do S. F. Sobreira-105			451.500,	38.377,	463.091,	M ^{re} do Socorro
08	Cláudia A. Gordo-136.5+63			964.950,	82.021,	854.978,	Camargo
09	Eliane B. Pereira-105	201.388-6		451.500,	38.377,	413.123,	Eliane B. Pereira
10	Luci da Silva-105	201.395-9		451.500,	38.377,	413.123,	Luci Silva
11	Maria José Louza-105			451.500,	38.377,	413.123,	Maria José Louza
12	Martha Janette de Andrad.63	201.400-9		270.900,	23.026,	247.874,	
13	Mônica B.R. Ribeiro-105	201.401-7		451.500,	38.377,	463.091,	Mônica Ribeiro
14	Norival O. Lobo-105			451.500,	38.377,	463.091,	
15	Ruty Silva-105	201.402-5				Faltou as 105 aulas	
16	Solange G.A.Barreira-105	201.477-7		451.500,	38.377,	413.123,	
17	Sônia M ^{re} .A.de Fuccio-105			451.500,	38.377,	446.435,	Sônia Fuccio
18	Sônia M. Martins-105	201.377-0		451.500,	38.377,	463.091,	Sônia Martins
19	Suelene V. Barbosa-105			451.500,	38.377,	413.123,	Suelene V. Barbosa
TOTAL				8.442.650,	717.617,	7.946.922,	

FOLHA DE PAGAR

(1) REFERENTE A

SEMANA DE _____ A _____ DE _____
 QUINZENA DE _____ A _____ DE _____
 MÊS DE J U N H O DE 19 85

N. _____

FIRMA CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA

CIDADE GOIÂNIA OIÁS

N.	NOME DEP. ENSINO	FUNÇÃO	REMUNERAÇÃO		FREQ. (3)	BRUTO A RECEBER (4)	INPS	LÍQUIDO A RECEBER	ASSINATURA DE QUITAÇÃO
			BASE	EXTRAS					
			Nº DA CONTA	H	Cr\$				
01	Heine Zanluchi=105	Profes.	201.390-8			451.500,	38.377,	413.123,	Heine Zanluchi
02	Iara Silva=105	"	201.391-6			451.500,	38.377,	413.123,	Iara Silva
03	Jania A. Brandão=105	"	201.392-4			451.500,	38.377,	413.123,	Jania Brandão
04	Jussara C. Cruz=105	"	201.393-2			451.500,	38.377,	429.779,	Jussara C. Cruz
05	Maria M. dos Santos=105	"	201.399-1			451.500,	38.377,	413.123,	Maria M. dos Santos
06	Maria do S. F. Sobreira=105	"				451.500,	38.377,	463.091,	M. de S. F. Sobreira
07	Cláudia A. Gordo=136.5+63	"				964.950,	82.031,	854.968,	Cláudia A. Gordo
08	Eliana B. Pereira=105	"	201.388-6			451.500,	38.377,	413.123,	Eliana B. Pereira
09	Luci da Silva=105	"	201.395-9			451.500,	38.377,	413.123,	Luci da Silva
10	Maria José Louza=105	"				451.500,	38.377,	413.123,	Maria José Louza
11	Martha Janette de Andr.=63	"	201.400-9			270.900,	23.026,	247.874,	Martha Janette
12	Mônica B.R. Ribeiro=105	"	201.401-7			451.500,	38.377,	463.091,	Mônica B.R. Ribeiro
13	Norival O. Lobo=105	"				451.500,	38.377,	463.091,	Norival O. Lobo
14	Ruty Silva=105	"	201.402-5					Abandonou o Emprego	Ruty Silva
15	Solange G.A.Barreira=105	"	201.477-7			451.500,	38.377,	413.123,	Solange G.A.Barreira
16	Sônia Mª.A.de Fuccio=105	"				451.500,	38.377,	446.435,	Sônia Mª.A.de Fuccio
17	Sônia M. Martins=105	"	201.377-0			451.500,	38.377,	463.091,	Sônia M. Martins
18	Suelene V. Barbosa=105	"				451.500,	38.377,	413.123,	Suelene V. Barbosa
19	Suely V. Lopes=105+31,50	"	201.403-3			640.500,	54.442,	602.714,	Suely V. Lopes
20	José Aparecido Neto=126	"	XXX			756.000,	64.260,	691.740,	José Aparecido Neto
T O T A L.....					Cr\$	9.804.850,	799.414	8.843.981,	

IMPORTA A PRESENTE FOLHA EM Cr\$ 8.843.981,00 (Oito Milhões, Oitocentos e Quarenta e T. e Um Cruz.

OBSERVAÇÕES

(1) Preencher apenas a linha que coincidir com a modalidade de pagamento adotada. (2) Na coluna "POR" (Base de Remuneração Quinzena; M- Mês. (3) Na coluna "Freq." (frequência) mencionar o número de horas, dias ou mês referente ao pagamento desta folha. (4) No total, e todos os extraordinários, correspondendo esta folha ao total dos haveres dos empregados nela mencionados, dentro do período a que

PAGA
Em _____/19

Pagador

VISTO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - T TULO II DA C.L.T.
DEC.-LEI N.º 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI N.º 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 10 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

13/40

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	N.º CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO		
Norival de Oliveira Lobo Júnior	13.775	549	FICHA N.º	LIVRO N.º	FLS N.º
				02	03

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE Agosto DE 1984 A 31 DE Julho DE 1985

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE 01 DE Julho DE 1985 A 31 DE Julho DE 1985

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	BASE DE CALCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	451.500,	4.300, x 105-Aulas

VALOR DA REMUNERAÇÃO : 105-Aulas

03-Cotas de Salário Família

DEDUÇÕES:

INPS 451.500, x 8,5%

IMPOSTO DE RENDA NA FONTE

LIQUIDO

Cr\$	451.500,
Cr\$	49.968,
Cr\$	501.468,
Cr\$	38.377,
Cr\$	38.377,
Cr\$	463.091,

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de Cr\$ 463.091,00 (Quatrocentos e Sessenta e Trêz Mil, e Noventa e Um Cruzeiros :x:xx:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:), a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Local e data

Assinatura do empregado

Assinatura do empregador

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma Centro de Educação Moderna Ltda

estabelecida à Rua J-6, nº 277, Setor Jao

em Goiânia - Goiás a importância de Cr\$ 463.091,00

(Quatrocentos e Sessenta e Trêz Mil, e Noventa e Um Cruzeiros :xx:x:x:x:)

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

Goiânia , 20 de Junho de 1.985

Local e data

Assinatura do empregado

OBSERVAÇÕES: § 1.º do Art. 135 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar em gozo das férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional, para que nela seja anotada a respectiva concessão.

Do direito a férias e da sua duração: De acordo com o artigo 130 da C.L.T. a proporção ao direito de férias é a seguinte:

Até 5 faltas - 30 dias corridos 15 a 23 faltas - 18 dias corridos

6 a 14 faltas - 24 dias corridos 24 a 32 faltas - 12 dias corridos

32

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

1362
001390-5

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.
DEC.-LEI N.º 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI N.º 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

01/40

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 10 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO			
NOME DO EMPREGADO	N.º CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO
Heine Zanluchi	32.024	004	FICHA N.º LIVRO N.º FLS N.º 02 34
PERÍODO DE AQUISIÇÃO			
DE 01 DE Agosto	DE 19 84	A 31 DE Julho	DE 19 85
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS			
DE 01 DE Julho	DE 19 85	A 31 DE Julho	DE 19 85

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS		
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	BASE DE CALCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	451.500,	4.300, x 105-Aulas

VALOR DA REMUNERAÇÃO : 105-Aulas	Cr\$	451.500,
DEDUÇÕES:	Cr\$	
INPS 451.500, x 8,5%	Cr\$	38.377,
IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	Cr\$	
	Cr\$	38.377,
LÍQUIDO	Cr\$	413.123,

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de Cr\$ 413.123,00 (Quatrocentos e Treze Mil, Cento e Vinte e Três Cruzeiros :x), a ser paga adiantadamente.

CIENTE Local e data

Y Heine Zanluchi

Assinatura do empregado

Gramul Cod. 10.257

Assinatura do empregador

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.
DEC.-LEI N.º 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI N.º 1.535 DE 13/04/1977

201 40.7 1363

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 10 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

12/40

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		N.º CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO		
Mônica Beatriz Ribeiro Lop.Jardim		16.174	504	FICHA N.º	LIVRO N.º	FLS N.º
					03	15

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE Agosto DE 19 84 A 31 DE Julho DE 19 85

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE 01 DE Julho DE 19 85 A 31 DE Julho DE 19 85

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	BASE DE CALCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	451.500,	4.300, x 105-Aulas

VALOR DA REMUNERAÇÃO : 105-Aulas

03-Cotas de Salário Família

DEDUÇÕES:

INPS 451.500, x 8,5%

IMPOSTO DE RENDA NA FONTE

LÍQUIDO

Cr\$	451.500,
Cr\$	49.968,
Cr\$	501.468,
Cr\$	38.377,
Cr\$	38.377,
Cr\$	463.091,

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de Cr\$ 463.091,00 (Quatrocentos e Sessenta e Trêz Mil, e Noventa e Um Cruzeiros :x:) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Local e data

Mônica Beatriz Ribeiro Lop.Jardim

Assinatura do empregado

Assinatura do empregador

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.
DEC.-LEI N.º 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI N.º 1.535 DE 13/04/1977

201322-0
13 69
P

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 10 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

16/40

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		N.º CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO		
Sônia Maria Martins		98.449	396	FICHA N.º	LIVRO N.º 02	FLS N.º 14

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 01 DE Agosto DE 19 84 A 31 DE Julho DE 19 85

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE 01 DE Julho DE 19 85 A 31 DE Julho DE 19 85

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	BASE DE CALCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	451.500,	4.300, x 105-Aulas

VALOR DA REMUNERAÇÃO : 105-Aulas

03-Cotas de Salário Família

DEDUÇÕES:

INPS 451.500, x 8,5%

IMPOSTO DE RENDA NA FONTE

LÍQUIDO

Cr\$	451.500,
Cr\$	49.968,
Cr\$	501.468,
Cr\$	38.377,
Cr\$	463.091,

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de Cr\$ 463.091,00 (Quatrocentos e Sessenta e Três Mil, e Noventa e Um Cruzeiros :x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:x:), a ser paga adiantadamente.

Sônia Maria Martins de Paula
Local e data
CIENTE

Assinatura do empregado
Assinatura do empregador

folha de pagamento

EMPRESA

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA

PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 1985

Nº

DEPTO. ENSINO SEÇÃO

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			DEDUÇÕES				SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO À RECEBER	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		FUNÇÃO	Nº CONTA	TOTAL	INPS	ADIANTAMENTOS		TOTAL DEDUÇÃO			
01	Heine Zanluchi=105	Professor	201.390-8	451.500	✓ 38.377					413.123	Heine Zanluchi
02	Iara Silva=105	"	201.391-6	451.500	✓ 38.377				16.656	429.779	Iara Silva
03	Jânia Augusta Brandão=105	"	201.392-4	451.500	✓ 38.377					413.123	Jânia Brandão
04	Jussara C. Cruz=105	"	201.393-2	451.500	✓ 38.377				16.656	429.779	Jussara Cruz
05	Maria M.dos Santos=105	"	201.399-1	451.500	✓ 38.377					413.123	Maria M. dos Santos
06	Maria Soc.Fer.Sobr.105	"		451.500	✓ 38.377				49.968	463.091	Maria Soc. Fer. Sobr.
07	Cláudia Ap.M.Gordo=136.5+63	"		964.950	82.021					882.929	Cláudia Gordo
08	Eliana B.Pereira=105	"	201.388-6	451.500	✓ 38.377					413.123	Eliana B. Pereira
09	Luci da Silva=105	"	201.395-9	451.500	✓ 38.377					413.123	Luci Silva
10	Maria José Louzã=105	"		451.500	✓ 38.377					413.123	Maria José Louzã
11	Martha Jan.Andrade=63	"	201.400-9	270.900	23.026					247.874	Martha Jan. Andrade
12	Mônica B.R.L.Jardim=105	"	201.401-7	451.500	✓ 38.377				49.968	463.091	Mônica B.R.L. Jardim
13	Norival O.L.Júnior=105	"		451.500	✓ 38.377				49.968	463.091	Norival O.L. Júnior
14	Solange G.A. Barreira=105	"	201.477-7	451.500	✓ 38.377				16.656	429.779	Solange G.A. Barreira
15	Sônia M.Ap.Fuccio=105	"		451.500	✓ 38.377				33.312	446.435	Sônia M. Ap. Fuccio
16	Sônia Maria Martins=105	"	201.377-0	451.500	✓ 38.377				49.968	463.091	Sônia Maria Martins
17	Suelene V.Barbosa=105	"		451.500	✓ 38.377					413.123	Suelene V. Barbosa
18	Suely Vieira Lopes=105	"	201.403-3	640.500	54.442				33.312	619.370	Suely Vieira Lopes
19	José Aparec.Neto=121	"		726.000	61.710					664.290	José Aparec. Neto
	TOTAL:			9.374.850	796.854				316.464	8.894.460	

folha de pagamento

EMPRESA

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA

PERÍODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO DE 1985

Nº

DEPTO. SEÇÃO

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			DEDUÇÕES			SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO À RECEBER	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		SALÁRIO		TOTAL	INPS	ADIAN- TAMENTOS	TOTAL DEDUÇÃO			
01	Heine Zanluchi-105	201.390.8	✓	840.000	71.400	Imposto Renda		XXXXX	768.600	Heine Zanluchi
02	Iara Silva - 105	201.391.6	✓	840.000	71.400			16.656	785.256	Iara Silva
03	Jânia Augusta Brandão	201.392.4	✓	840.000	71.400				768.600	Jânia Augusta
04	Jussara G. Cruz 105	201.393.2	✓	840.000	71.400			16.656	785.256	Jussara G. Cruz
05	Maria M. dos Santos	201.399.1	✓	840.000	71.400				768.600	Maria M. dos Santos
06	Maria Soc.F.Sobreira		✓	840.000	71.400			49.968	818.568	Maria Soc.F.Sobreira
07	Claudia A. M.Gordo		✓	2.027.340	182.460	86.100			1.758.780	Claudia A. M.Gordo
08	Eliana B. Pereira	201.388.6	✓	840.000	71.400				768.600	Eliana B. Pereira
09	Luci da Silva	201.395.9	✓	840.000	71.400				768.600	Luci da Silva
10	Maria José Souza		✓	840.000	71.400				768.600	Maria José Souza
11	Marta Janete de Andrae	201.400.9	✓	472.000	40.120				431.880	Marta Janete de Andrae
12	Mônica B.R.Mardim	201.401.7	✓	840.000	71.400			49.968	818.568	Mônica B.R.Mardim
13	Norival O.L.Junior		✓	840.000	71.400			49.968	818.568	Norival O.L.Junior
14	Sônia Mª A. de Fuccio		✓	840.000	71.400			33.312	801.912	Sônia Mª A. de Fuccio
15	Sônia Maria Martins	201.377.0	✓	840.000	71.400			49.968	818.568	Sônia Maria Martins
16	Suelene V. Barbosa		✓	840.000	71.400				768.600	Suelene V. Barbosa
17	Rossana Silveira		✓	293.600	24.956				268.644	Rossana Silveira
18	José Aparecida Neto		✓	1.406.160	123.039				1.283.121	José Aparecida Neto
19	Nelson And. Andrasehoko	201.682.6	✓	1.054.620	92.279				962.341	Nelson And. Andrasehoko
	Total:.....			17.013.720	1.462.454	86.100		266.496	15.731.662	

folha de pagamento

EMPRESA

CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA

PERÍODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO DE 1985

Nº

DEPTO. SEÇÃO

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			DEDUÇÕES				SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO À RECEBER	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		SALÁRIO		TOTAL	INPS	ADIAN- TAMENTOS		TOTAL DEDUÇÃO			
20	Vanja M:M.A.Figueiredo		✓	761.112	64.694	Imposto Renda				696.418	
21	Adriana Muller Franco	201.385	✓	2.408.142	216.732	105.705			33.312	2.119.017	Adriana Muller Franco
22	Eneardo Franc.Nunes		✓	585.900	49.801					536.099	Eneardo Nunes
23	Terezinha T.L.Almeida	201.404.1	✓	1.872.834	168.555	50.433			16.656	1.670.502	Terezinha Almeida
24	Geslaine Alves Machado	201.389.4	✓	813.116	69.115					744.001	Geslaine Alves Machado
25	Mª Aparecida Jesus	201.398.3	✓	930.000	79.050					850.950	Mª Aparecida Jesus
26	Eulália Ribeiro Cunha		✓	1.054.620	92.279					962.341	Eulália Ribeiro Cunha
27	Ramon Gimenez		✓	1.054.620	92.279					962.341	Ramon Gimenez
28	Simone M.B. Lima		✓	1.054.620	92.279					962.341	Simone M.B. Lima
29	Luiza de Paula Leite		✓	840.000	71.400				16.656	785.256	Luiza de Paula Leite
30	Luiz Alberto Ferreira		✓	569.160	48.378					520.782	Luiz Alberto Ferreira
31	Sueli Vieira Lopes	201.403.3	✓	840.000	71.400				33.312	801.912	Sueli Vieira Lopes
32	Sonia D'arc Duarte		✓	840.000	71.400					768.600	Sonia D'arc Duarte
	Total:.....			13.624.124	1.187.362	156.138			99.936	12.380.560	
33	Maria D.Pontes		✓	234.360	19.920				49.968	264.408	Maria D.Pontes
	Total Geral:.....			13.858.484	1.207.282	156.138			149.904	12.644.968	

folha de pagamento

EMPRESA Centro de Educação Moderna Ltda.

PERÍODO DE 01 A 31 DE Outubro DE 1985

Nº

DEPTO. SEÇÃO

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			DEDUÇÕES			SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO À RECEBER	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		SALÁRIO		TOTAL	INPS	ADIAN- TAMENTOS	TOTAL DEDUÇÃO			
01	Heide Zanluchi	201.390.8		840.000	71.400				768.600	Heide Zanluchi
02	Yara Silva	201.391.6		840.000	71.400			16.656	785.256	Yara Silva
03	Jânia A. Brandão	201.392.4		840.000	71.400				768.600	Jânia Brandão
04	Jussara C. Cruz	201.393.2		840.000	71.400			16.656	785.256	Jussara Cruz
05	Maria M. dos Santos	201.399.1		840.000	71.400				768.600	Maria M. dos Santos
06	Maria Soc.F.Sobreira			840.000	71.400			49.968	818.568	Maria Soc. F. Sobreira
07	Claudia M.M.Gordo		Quinquênio 101.367	2.128.707	191.583	100.859			1.836.265	Claudia M.M. Gordo
08	Eliana B. Pereira	201.388.6		840.000	71.400				768.600	Eliana B. Pereira
09	Luci da Silva	201.395.9		840.000	71.400				768.600	Luci da Silva
10	XXXXXXXXXXXX			840.000	71.400				768.600	
10	Marta Janet de Andrade	201.400.9		472.000	40.120				431.880	Marta Janet de Andrade
11	Mônica B.R.Jardim	201.401.7		840.000	71.400			49.968	818.568	Mônica B.R. Jardim
12	Norival O.L. Junior		42.000	882.000	74.970			49.968	856.998	Norival O.L. Junior
13	Sônia M ^a A. de Fuccio			840.000	71.400			33.312	801.912	Sônia M ^a A. de Fuccio
14	Sônia Maria Martins	201.377.0	42.000	882.000	74.970			49.968	856.998	Sônia Maria Martins
15	Suelene V. Barbosa			840.000	71.400				768.600	Suelene V. Barbosa
16	Rossana Silveira			294.000	24.990				269.010	Rossana Silveira
17	José Aparecido Neto			1.406.160	123.039				1.283.121	José Aparecido Neto
18	Nelson A. Ambraschoko	201.682.6		1.054.620	92.279				962.341	Nelson A. Ambraschoko
				16.359.4871	1.407.351	100.859		266.496	15.117.773	

folha de
pagamento

EMPRESA Centro de Educação Moderna
Ltda

PERÍODO DE 01 A 31 DE Outubro DE 1985

No

DEPTO. _____ SEÇÃO _____

[illegible]

FOLHA DE PAGAMENTO

2.606.662

(1) REFERENTE A

SEMANA DE _____ A _____ DE _____ DE 1 _____
 QUINZENA DE _____ A _____ DE _____ DE 1 _____
 MÊS DE **Novembro** DE 19 **85**

N. _____

FIRMA **Centro de Educação Moderna Ltda**

CIDADE **Goiania/Goias**

N.	NOME	FUNÇÃO	REMUNERAÇÃO			FREQ. (3)	BRUTO A RECEBER (4)	MENOS:		LÍQUIDO A RECEBER	ASSINATURA DE QUITAÇÃO
			BASE	EXTRAS				INPS	IMPOSTO RENDA		
			Cr\$	H	Cr\$						
01	Heide Zanluchi	201.390.8					840.000	71.400		768.600	Heide Zanluchi
02	Yara Silva	201.391.6					840.000	71.400		798.600	Yara Silva
03	Jânia A. Brandão	201.392.4					840.000	71.400		768.600	Jânia Brandão
04	Jussara C. Cruz	201.393.2					840.000	71.400		798.600	Jussara Cruz
05	Maria M. dos Santos	201.399.1					840.000	71.400		768.600	Maria Mendes Santos
06	Maria Soc.F. Sobreiro	201.					840.000	71.400		858.600	Maria Sobreiro
07	Cláudia M.M. Gordo						2.027.340	177.392	86.911	1.661.670	Cláudia Gordo
08	Eliana B. Pereira	201.388.6					840.000	71.400		768.600	Eliana B. Pereira
09	Luci da Silva	201.395.9					840.000	71.400		768.600	Luci Silva
10	Marta Janet de Andrade	201.400.9					464.000	39.440		424.560	Marta Janet de Andrade
11	Mônica B.R. Jardim	201.401.7					840.000	71.400		858.600	Mônica Jardim
12	Norival O.L. Junior						840.000	71.400		816.600	Norival Junior
13	Sônia M ^a A. de Fuccio						840.000	71.400		828.600	Sônia de Fuccio
14	Sônia Maria Martins	201.377.0					840.000	71.400		816.600	Sônia Martins
15	Suelne V. Barbosa						840.000	71.400		768.600	Suelne Barbosa
16	Rossana Silveira						293.600	24.956		268.644	Rossana Silveira
17	José Aparecido M ^{to}						1.406.160	119.523		1.286.637	José Aparecido
18	Nelson A. Andraschoko	201.682.6					1.054.620	89.642		964.768	Nelson Andraschoko
19	Vanja M.M.A. Figueiredo	761					761.112	64.694		696.418	Vanja M. Figueiredo
20	Adriana Muller Franco	201.385					2.408.142	210.712	106.661	2.150.762	Adriana Muller Franco
Total:.....							19.334.974	1.654.559	106.661	17.928.380	

IMPORTA A PRESENTE FOLHA EM

OBSERVAÇÕES

(1) Preencher apenas a linha que coincidir com a modalidade de pagamento adotada. (2) Na coluna "POR" (Base de Remuneração), convenciQuinzena; M- Mês.
 (3) Na coluna "Freq." (frequência) mencionar o número de horas, dias ou mês referente ao pagamento desta folha. (4) No total a receber estunerado, e todos os extraordinários, correspondendo esta folha ao total dos haveres dos empregados nela mencionados, dentro do período a que se refere.

PAGA
 Em _____/_____/19.

Pagador

VISTO

FOLHA DE PAGAMENTO

(1) REFERENTE A

SEMANA DE _____ A _____ DE _____
 QUINZENA DE _____ A _____ DE _____
 MÊS DE **DEZEMBRO** DE 19 **85**

N. 12/85

FIRMA **CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.**

CIDADE **GOIÂNIA**

N.	NOME	FUNÇÃO	REMUNERAÇÃO				FREQ. (3)	BRUTO A RECEBER (4)	LÍQUIDO A RECEBER		ASSINATURA DE QUITAÇÃO
			BASE	EXTRAS					INPS		
			Cr\$	H	Cr\$						
01	Heide Zanluchi	201.390.8						840.000	71.400	768.600	Heide Zanluchi
02	Yara Silva	201.391.6						840.000	71.400	798.600	Yara Silva
03	Jânia A. Brandão	201.392.4						840.000	71.400	768.600	Jânia A. Brandão
04	Jussara C. Cruz	201.393.2						840.000	71.400	798.600	Jussara C. Cruz
05	Maria M. dos Santos	201.399.1						840.000	71.400	768.600	Maria M. dos Santos
06	Maria Socorro F. Sobreiro							840.000	71.400	858.600	Maria Socorro F. Sobreiro
07	Eliana B. Pereira	201.388.6						840.000	71.400	768.600	Eliana B. Pereira
08	Lucy da Silva	201.395.9						840.000	71.400	768.600	Lucy da Silva
09	Mônica B. R. Jardim	201.401.7						840.000	71.400	858.600	Mônica B. R. Jardim
10	Sônia Maria A. de Fuccio							840.000	71.400	828.600	Sônia Maria A. de Fuccio
11	Sônia Maria Martins	201.377.0						840.000	71.400	858.600	Sônia Maria Martins
12	Suelene V. Barbosa							840.000	71.400	768.600	Suelene V. Barbosa
13	Sônia D'arc Duarte							840.000	71.400	798.600	Sônia D'arc Duarte
14	Luiza de Paula Leite							840.000	71.400	858.600	Luiza de Paula Leite
15	Norival O. L. Júnior							930.000	79.050	850.950	Norival O. L. Júnior
16	Maria Aparecida Jesus							1.054.620	89.642	964.978	Maria Aparecida Jesus
17	Eulalia Ribeiro Cunha							1.054.620	89.642	964.978	Eulalia Ribeiro Cunha
18	Nelson A. Andraschoko							1.054.620	89.642	964.978	Nelson A. Andraschoko
19	Ramon Gimenez							1.054.620	89.642	964.978	Ramon Gimenez
20	José Aparecido Neto							1.054.620	89.642	964.978	José Aparecido Neto
TOTAL								18.100.020	1.538.499	17.071.520	

IMPORTA A PRESENTE FOLHA EM

OBSERVAÇÕES

(1) Preencher apenas a linha que coincidir com a modalidade de pagamento adotada. (2) Na coluna "POR" (Base de Remuneração) quinzena; M- Mês.
 (3) Na coluna "Freq." (frequência) mencionar o número de horas, dias ou mês referente ao pagamento desta folha. (4) No total a ser pago, e todos os extraordinários, correspondendo esta folha ao total dos haveres dos empregados nela mencionados, dentro do período a que se

PAGA

Em _____/_____/19____

Pagador _____

VISTO _____

FOLHA DE PAGAMENTO

(1) REFERENTE A

FOLHA DE PAGAMENTO 13º SALÁRIO.
 SEMANA DE _____ A _____ DE _____
 QUINZENA DE _____ A _____ DE _____
 MÊS DE DEZEMBRO DE 1985

N. _____

FIRMA CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.

CIDADE GOIÂNIA

S.

FIRMA CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.												
N.	NOME	FUNÇÃO	REMUNERAÇÃO				FREQ. (3)	BRUTO A RECEBER (4)	MENOS		LÍQUIDO A RECEBER	ASSINATURA DE QUITAÇÃO
			BASE		EXTRAS				INPS	IMPOSTO RENDA		
			12 por	Cr\$	H	Cr\$						
01	Heine Zanluchi	12/12		6.503.030				840.000	48.772		791.228	
02	Iara Silva.	12/12		6.503.030				840.000	48.772		791.228	
03	Jânia Augusta Brandão	12/12		6.503.030				840.000	48.772		791.228	yl Brandão
04	Jussara Cristina Cruz.	12/12		6.503.030				840.000	48.772		791.228	
05	Maria Mendes dos Santos.	12/12		6.503.030				840.000	48.772		791.228	Maria Mendes dos Santos
06	Maria do Socorro F. Sobreira	10/12		5.998.650				700.000	44.989		655.011	
07	Claúdia A. Maria Gordo.	12/12		14.617.841				2.027.340	109.633		1.917.707	Cláudio
08	Eliane Brito Pereira.	12/12		6.603.452				840.000	49.533		790.467	Eliane B. Pereira
09	Luci Silva.	12/12		6.604.452				840.000	49.533		790.467	
10	Marta Janete de Andrade.	12/12		4.487.364				472.000	33.655		438.345	Martha Janete de Andrade
11	Mônica B.R. Jardim.	12/12		6.604.452				840.000	49.533		790.467	
12	Norival O. L. Júnior.	12/12		6.604.452				840.000	49.533		790.467	
13	Sônia Maria A. de Fuccio	11/12		6.322.551				770.000	47.419		722.581	
14	Suelene V. Barbosa.	11/12		6.322.551				770.000	47.419		722.581	
15	Rossana Silveira.	08/12		1.806.900				195.733	13.551		182.182	
16	José Aparecido Neto.	11/12		10.511.370				1.288.980	78.835		1.210.145	
17	Nelson A. Andraschoko.	11/12		7.908.232				966.735	59.311		907.424	
18	Vanja M.M.A. Figueiredo.	11/12		5.709.269				697.686	42.818		654.868	
19	Adriana Muller Franco.	12/12		18.796.580				2.408.142	140.974		2.267.168	
20	Eneado Francisco Nunes.	07/12		2.861.160				229.355	21.458		207.897	
				T O T A L				18.085.971	1.082.054		17.003.917	

PAGA

Em / / 19

269

IMPORTA A PRESENTE FOLHA EM

(1) Preencher apenas a linha que coincidir com a modalidade de pagamento adotada. (2) Na coluna "POR" (Base de Remuneração), conve Quinzena; M- Mês.
 (3) Na coluna "FREQ." (frequência) mencionar o número de horas, dias ou mês referente ao pagamento desta folha. (4) No total a receber, e todos

Em _____ PAGA 1985

Pagador

FOLHA DE PAGAMENTO

(1) REFERENTE A

FOLHA DE PAGAMENTO 13ª SALA
 SEMANA DE _____ A _____ DE _____
 QUINZENA DE _____ A _____ DE _____
 MÊS DE DEZEMBRO DE 1985

N. _____

FIRMA CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.

CIDADE GOIÂNIA S.

FIRMA CENTRO DE EDUCAÇÃO MODERNA LTDA.											
N.	NOME	FUNÇÃO	REMUNERAÇÃO				FREQ. (3)	BRUTO A RECEBER (4)	LÍQUIDO A RECEBER		ASSINATURA DE QUITAÇÃO
			BASE		EXTRAS				INPS		
			12 por Cr\$	Cr\$	H	Cr\$					
21	Terezinha T.L. Almeida.	12/12		14.636.170				1.872.834	109.771	1.763.063	Terezinha Almeida
22	Geslaine Alves Machado.	12/12		6.213.200				813.116	46.599	766.517	Geslaine A. Machado
23	Maria Aparecida de Jesus.	12/12		6.957.718				930.000	52.182	877.818	Maria Aparecida de Jesus
24	Eulalia Ribeiro Cunha.	08/12		5.712.480				703.080	42.843	660.237	
25	Ramon Gimenez.	05/12		4.785.480				439.425	35.891	403.534	
26	Simone M. Berquó.	05/12		4.785.480				439.425	35.891	403.534	
27	Luiz Alberto Ferreira.	04/12		2.678.400				234.360.	20.088	214.272	
28	Sônia D'arc Duarte.	04/12		3.360.000				280.000	25.200	254.800	
29	Maria Cristina C. Ramos.	02/12		379.440				31.620	2.845	28.775	
30	Luiza de Paula Leite.	07/12		4.714.500				490.000	35.358	454.642	
31	Suelene de Moraes.	03/12		2.520.000				210.000	18.900	191.100	
32	Sônia Maria Martins.	12/12		6.604.452				840.000	49.533	790.467	Sônia Maria
								7.283.860	475.101	6.808.759	

SENTE FOLHA EM

Preencher apenas a linha que coincidir com a modalidade de pagamento adotada. (2) Na coluna "POR" (Base de Remuneração quinzena; M- Mês. Na coluna "Freq." (frequência) mencionar o número de horas, dias ou mês referente ao pagamento desta folha. (4) No total, liquidado, e todos os valores mencionados, dentro do período a que se refere.

Em _____ / PAGA _____ / 19 _____

Pagador

VISTO

1374

✓

EMBRANCO
18
Zair Borim Borges
Assistente II

FOLHA DE PAGA

(1) REFERENTE A

SEMANA DE _____ A _____ DE _____

QUINZENA DE _____ A _____ DE _____

MÊS DE JANEIRO/1986 DE 19 _____

N. 01/86

FIRMA SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA

CIDADE GOIÂNIA/GO

ESTADO _____

N.	NOME	FUNÇÃO	REMUNERAÇÃO				FREQ. (3)	BRUTO A RECEBER (4)	INPS	Salário Família	LÍQUIDO A RECEBER	ASSINATURA DE QUITAÇÃO
			BASE	EXTRAS								
			Cr\$	H	Cr\$							
01	Elaine Roure de Aguiar	201.365.7	840.000					840.000	71.400		768.600	Elaine R. de Aguiar
02	Joana D'arc Maniglia		840.000					840.000	71.400	60.000	828.600	Joana D'arc O. Maniglia
03	Ceila Carlos de Freitas	201.367.3	840.000		64.000			776.000	62.080		713.920	Ceila Carlos de Freitas
04	Kátia Maria Santiago	201.370.3	840.000					840.000	71.400		768.600	K. Santiago
05	Maria Francisca R. Cardoso	201.375.4	840.000					840.000	71.400	60.000	828.600	M. Francisca
	Mayra Paneago	201.673.0	840.000					840.000	71.400		768.600	Mayra Paneago
	Bernadete de M. Berghol	201.360.6	840.000					840.000	71.400		768.600	Bernadete de M. Berghol
08	Caritas Beatriz Oliveira		840.000		64.000			776.000	62.080	30.000	743.920	Caritas
09	Lucilia Cordeiro Silva	201.373.8	840.000					840.000	71.400		768.600	Lucilia Silva
10	Maria Marta Mendonça		840.000					840.000	71.400	30.000	798.600	M. Mendonça
11	Neide Zardo da Rocha	200.977.3	840.000					840.000	71.400	60.000	828.600	N. Rocha
	Imunda Barnabé Silva	201.391.9	840.000					840.000	71.400		768.600	I. Silva
	Walterlice S.M.A. Costa		840.000					840.000	71.400		768.600	
14	Maria Barbara A.M. Silveira		840.000					840.000	71.400	60.000	828.600	M. Barba
15	Onéida Fernandes S.Souza	201.676.1	840.000					840.000	71.400	30.000	798.600	O. Souza
16	Gilsiana Alves	201.368.1	1.304.000					1.304.00	114.100		1.189.900	Gilsiana Alves
17	Rosidelma B. Ferreira		1.264.000					1.264.000	107.440	120.000	1.276.560	R. Ferreira
18	Sandra Pinheiro Ferreira	201.708.3	256.000					256.000	21.760	60.000	294.240	Sandra P. Ferreira
19	Mercedes Silva Paiva	201.379.7	651.930					651.930	55.414		596.516	M. S. Paiva
20	Sônia Rosa de Barros	201.384.3	813.116					813.116	69.114		744.002	S. Barros
21	Melvira M. Serra Dourada	201.325.8	2.232.000					2.232.000	195.300	60.000	2.096.700	M. Serra Dourada
Total: 1.....												
IMPORTA A PRESENTE FOLHA EM			18.993.0461.615.488							570.000	17.947.558	

OBSERVAÇÕES

(1) Preencher apenas a linha que coincidir com a modalidade de pagamento adotada. (2) Na coluna "POR" (Base de Remuneração) Dia; S - Semana; Q - Quinzena; M - Mês. (3) Na coluna "FREQ." (frequência) mencionar o número de horas, dias ou mês referente ao pagamento desta folha. (4) Na coluna "INPS" total de desconto semanal remunerado, e todos

Pagador

146, 51

SEMANA DE _____ A _____ DE _____
QUINZENA DE _____ A _____ DE _____
MÊS DE FEVEREIRO/86 DE 19

N. _____

CIDADE _____ GOIÂNIA ESTADO _____

Em _____/_____/19____

(1) Preencher apenas a linha que coincidir com a modalidade de pagamento adotada. (2) Na coluna "POR" (Base de Remuneração: Dia, S - Semanal, Q - Quinzenal, M - Mensal). (3) Na coluna "FREQ." (Frequência) mencionar o número de horas, dias ou mês referente ao pagamento desta folha. (4) No totalizante semanal remunerado, os extraordinários, correspondendo esta folha a 131,25% da remuneração normal.

FOLHA DE PAGAR

(1) REFERENTE A

SEMANA DE _____ A _____ DE _____
 QUINZENA DE _____ A _____ DE _____
 MÊS DE MARÇO DE 19 86

33 444 38

N. 03/86

FIRMA SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA

CIDADE GOIÂNIA

ESTADO GOIÁS

N.	NOME	FUNÇÃO	REMUNERAÇÃO			FREQ. (3)	BRUTO A RECEBER (4)	INPS	TOTAL	LÍQUIDO A RECEBER	ASSINATURA DE QUITAÇÃO
			BASE	EXTRAS							
			Cr\$	H	Cr\$						
01	BERNADETE DE M. BELGHOL	201.360,6	1.284,15				1.284,15	109,15		1.175,00	Bernadette de M. Belghol
02	CÁRTAS BEATRIZ OLIVEIRA		1.284,15				1.284,15	109,15	40,20	1.215,20	Beatriz
03	ELAINE ROURE DE AGUIAR	201.365,7	1.284,15				1.284,15	109,15		1.175,00	Elaine Aguiar
	GEILA CARLOS DE FREITAS-	201.367,3	1.284,15				1.284,15	109,15		1.175,00	Geila C. Freitas
	GILSIANA ALVES-	201.368,1	1.733,60				1.733,60	150,76		1.622,84	Gilsiانا Alves
	JANA D'ARC B. MANIGLIA		1.284,60				1.284,60	109,19	80,40	1.255,81	Jana D'arc B. Maniglia
	ÁTIA MARIA SANTIAGO-	201.370,3	1.284,60				1.284,60	109,19		1.175,41	Atia Maria
08	LUCÍLIA CORDEIRO DA SILVA-	201.373,8	1.284,60				1.284,60	109,19		1.175,41	Luciliana Silva
09	M ^{te} FRANCISCA R. CARDOSO	201.375,4	1.284,60				1.284,60	109,19	80,40	1.255,81	M ^{te} Francisca
10	M ^{te} MARIA MENDONÇA		1.284,60				1.284,60	109,19	40,20	1.215,61	M ^{te} Mendonça
	NEIDE ZARDO DA ROCHA-	200.977,3	1.284,60				1.284,60	109,19	80,40	1.255,81	Neide Zardo
	AIMUNDA BARNABÉ DA SILVA-	201.391,9	1.284,60				1.284,60	109,19		1.175,41	Aimunda Silva
	VALTER LICE SMA COSTA		1.284,60				1.284,60	109,19		1.175,41	Valter L. Costa
14	MARIA BARBARA A.M. SILVEIRA		1.284,60				1.284,60	109,19	80,40	1.255,81	Maria B. A.M. Silveira
15	MÁYRA PANIAGO-	201.673,0	1.284,60				1.284,60	109,19		1.175,41	Máyrá Paniago
16	ONEILA FERNANDES S. SOUZA-	201.676,1	1.284,60				1.284,60	109,19	40,20	1.215,61	Oneila S. Souza
17	ROSIDEIMA BORGES FERREIRA		1.926,23				1.926,23	163,73	160,80	1.923,30	Rosideima B. Ferreira
18	SANDRA PINHEIRO FERREIRA-	201.708,3	385,25				385,25	32,84	80,40	432,89	Sandra P. Ferreira
19	SANDRA SILVA		1.284,60				1.284,60	109,19		1.175,41	Sandra Silva
20	ELIZETE FERREIRA ANDRADE		1.284,60				1.284,60	109,19		1.175,41	Elizete A. Andrade
Total:.....							25.881,48	2202,90	888683,40	24.401,48	

IMPORTA A PRESENTE FOLHA EM

PAGA
Em _____ / _____ / 19

Pagador

(1) Preencher apenas a linha que coincidir com a modalidade de pagamento adotada. (2) Na coluna "POR" (Base de Remuneração - Dir. S. - Semanal - Q. - Quinzenal - M. - Mensal)

DE PAGAMENTO

(1) REFERENTE A

SEMANA DE _____ DE _____ DE 19 _____
 QUINZENA DE _____ DE _____ DE 19 _____
 MÊS DE AB _____ DE 19 86

N. 04/86

FIRMA SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ CIDADE GOIÂNIA ESTADO GOIÁS

N.	NOME	FUNÇÃO	BRUTO A RECEBER (4)	MENOS: DESCONTOS				LÍQUIDO A RECEBER	ASSINATURA DE QUITAÇÃO
				INPS	IMPOSTO RENDA	Cont. Sindical	TOTAL		
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ	201.360.6	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	Bernadete de M. Bergholz
02	CÁRITAS B. DE OLIVEIRA	201.361.4	1.284,15	109,15		42,81	40,20	1.172,39	Beatriz
03	ELAINE ROURE DE AGUIAR	201.365.7	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	Elaine Aguiar
04	GEILA CARLOS DE FREITAS	201.367.3	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	Geila C. Freitas
05	GILSIANA ALVES	201.368.1	1.733,60	147,36		57,79		1.528,45	Gilsiara Alves
06	JOANA D'ARC B. MANIGLIA	201.678.8	1.284,15	109,15		42,81	80,40	1.212,59	Joana D'Arc B. Maniglia
07	KÁTIA MARIA SANTIAGO	201.370.3	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	Katia Maria
08	LUCÍLIA C. DA SILVA	201.373.8	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	Lucilene
09	MARIA F. R. CARDOSO	201.375.4	1.284,15	109,15		42,81	80,40	1.212,59	
10	MARIA MARTA MENDONÇA	201.378.4	1.284,15	109,15		42,81	40,20	1.172,39	Marta Mendonça
11	NEIDE ZARDO DA ROCHA	0000875.3	1.284,15	109,15		42,81	80,40	1.212,59	Neide Zardo Rocha
12	RAIMUNDA BARNABÉ DA SILVA	201.381.9	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	Raimunda
13	VALTERLICE DA S. M. A. COSTA	201.406.8	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	
14	MARIA B. AMARAL M. SILVEIRA	201.674.5	1.284,15	109,15		42,81	80,40	1.212,59	Maria B. Amaral
15	MÁYIRA PANIAGO	201.673.0	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	Máyira Paniago
16	ONEILA FERNANDES S. SOUZA	201.676.1	1.284,15	109,15		42,81	40,20	1.172,39	Oneila
17	ROSIDELMA BORGES FERREIRA	201.382.7	1.926,23	163,73		64,21	160,80	1.859,09	Rosidema B. Ferreira
18	SANDRA PINHEIRO ANDRADE	201.708.3	385,25	32,75		12,84	80,40	420,06	Sandra Pinheiro
19	SANDRA SILVA JUBÉ	202.039.4	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	Sandra Silva
20	ELIZETE FERREIRA ANDRADE	202.040.8	1.284,15	109,15		42,81		1.132,19	Elizete F. Andrade
			25.875,63	2.199,39		862,61	683,40	23.497,03	

IMPORTA A PRESENTE FOLHA EM

Em _____/19

Pagador

FOLHA DE PAGA

(1) REFERENTE A

SEMANA DE _____ A _____ DE _____
 QUINZENA DE _____ A _____ DE _____
 MÊS DE MAIO/1986 DE 19 _____

N. 05/86

FIRMA SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA

CIDADE GOIÂNIA ESTADO _____

N.	NOME	FUNÇÃO	REMUNERAÇÃO				FREQ. (3)	BRUTO A RECEBER (4)	INPS	TOTAL	LÍQUIDO A RECEBER	ASSINATURA DE QUITAÇÃO
			BASE	EXTRAS								
			Cr\$	H	Cr\$							
01	BERNADETE DE M. BERGHOZ		201.360.6					1.456,35	123,79		1.332,56	Bernadette M. Bergholz
02	CÁRITAS BEATRIZ OLIVEIRA		201.361.4					1.456,35	123,79	40,20	1.372,76	Beatriz
	ELAINE ROURE DE AGUIAR		201.365.7					1.456,35	123,79		1.332,56	E. Aguiar
	GERKA CARLOS DE FREITAS		201.367,3					1.456,35	123,79		1.332,56	Gerka
03	GILSIANA ALVES		201.368.1					1.966,07	167,12		1.798,95	Gilsiانا Alves
06	JOANA D'ARC MANIGLIA		201.676.8					1.456,35	123,79	80,40	1.412,96	Joana D'Arc B. Maniglia
07	KÁTIA MARIA SANTIAGO		201.370.3					2.912,70	247,58		2.665,12	K. Santiago
08	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA		201.373.8					1.456,35	123,79		1.332,56	Lucilia
09	MARIA MARTA MENDONSA		201.378.4					1.456,36	123,79	40,20	1.372,76	M. Mendonça
	EIDE ZARDO DA ROCHA		201.875.3					1.456,35	123,79	80,40	1.412,96	E. Rocha
	AIMUNDA BARNABE DA SILVA		201.381.9					1.45,636	123,79		1.332,53	A. Silva
	VALTERLICE DA S.M.A.COSTA		201.406.8					1.456,35	123,79		1.332,56	V. Costa
13	M ^{re} B. AMARAL M. SILVEIRA		201.674.5					1.456,35	123,79	80,40	1.412,96	B. Amaral
14	MÁYARA PANEAGO		201.673.0					1.456,35	123,79		1.332,56	M. Paneago
15	ONEILA FERNANDES S.SOUZA		301.676.1					1.456,35	123,79	40,20	1.372,76	O. Souza
16	ROSIDELMA BORGES FERREIRA		201.382.7					2.184,53	185,69	160,80	2.159,64	R. Borges
17	SANDRA PINHEIRO(ANDRADE)FERREIRA		201.708.3					436,91	37,14	80,40	480,17	S. Pinheiro
18	SANDRA SILVA		202.039,4					1.456,35	123,79		1.332,56	S. Silva
19	ELIZETE FERREIRA ANDRADE		202.040.8					1.456,35	123,79		1.332,56	E. Andrade
20	LAIZA M;DE O; VILANI		202.037.8					1.456,35	123,79	120,60	1.453,16	L. Vilani
toT AL:.....								30.801,812	618,17	723,60	28.907,24	

IMPORTA A PRESENTE FOLHA EM

PAGA
 Em _____ / _____ / 19____
 Pagador _____

OBSERVAÇÕES

(3) Na coluna "Freq." (frequência) mencionar o número de horas/dias do mês trabalhados.

NOME DA FIRMA

Sociedade Educacional Vera Cruz Ltda

Nº 06/86

PERÍODO DE 01 A 31 DE JUNHO DE 1986

SEÇÃO

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			INPS	SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA DOS FUNCIONÁRIOS QUITAÇÃO
		SALÁRIO	EXTRA ADICIONAL OUTROS	TOTAL				
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ			1.456,35	123,79		1.332,56	Bernadete de M. Bergholz
02	CÁRITAS B. OLIVEIRA			1.456,35	123,79	40,20	1.372,78	Beatriz
03	ELAINE ROURE DE AGUIAR			1.456,35	123,79		1.332,56	Elaine
04	GEILA CARLOS DE FREITAS			1.456,35	123,79		1.332,56	Geila C. Freitas
05	GILSIANA ALVES			1.966,07	167,12		1.798,95	Gilsiara Alves
06	JOANA D'ARC MANIGLIA			1.456,35	123,79	80,40	1.412,96	Joana D'Arc Maniglia
07	KÁTIA MARIA SANTIAGO			2.222,70	247,58		2.465,12	Kátia Maria
08	LUCILIA C. DA SILVA			1.456,35	123,79		1.332,56	Lucilia
09	MARIA MARTA MENDONÇA			1.456,35	123,79	40,20	1.372,76	Marta Mendonça
10	NEIDE ZARDO DA ROCHA			1.456,35	123,79	80,40	1.412,96	Neide Rocha
11	RAIMUNDA B. DA SILVA			1.456,35	123,79		1.332,56	Raimunda B. Silva
12	VALTERLICE DA S.M.A.COSTA (DE LICENÇA)			1.456,35	123,79		1.332,56	Valterlice
13	MAÍRA PANEAGO			1.456,35	123,79		1.332,56	Maira Paneago
14	ONEILA FERNANDES S. SOUZA			1.456,35	123,79	40,20	1.372,76	Oneila
15	ROSIDELMA B. FERREIRA			2.184,53	185,69	160,80	2.159,64	Rosidelda
16	SANDRA SILVA			1.456,35	123,79		1.332,56	Sandra Silva
17	ELIZETE FERREIRA ANDRADE			1.456,35	123,79	80,40	1.412,96	Elizete F. Andrade
18	LAÍZA M ^{te} . DE O. VILANI			1.456,35	123,79	120,60	1.453,16	Laiza Vilani
19	MARIA JUDITE CAPUZO			291,27	24,76		266,51	Maria Judite
				29.199,82	2.482,00	643,20	27.361,02	

CARTA DE AVISO DE FÉRIAS

Ilmo. Snr. Goiânia, 01 de Junho de 1986

BERNADETE DE M. BERGHOLZ.

Pela presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas as férias relativas ao período de 01 / 08 / 1986 a 31 / 07 / 1987 férias essas que serão gozadas a partir do dia 01 / 07 / 1986 até 31 / 07 / 1986. À sua disposição fica a importância líquida de Cr\$ 1.332,56 (Um Mil Trezentos e Trinta e Dois Cruzados e 56 Centavos) relativa aos 30 dias de férias.

Sem mais, subscrevemo-nos com estima.

CIENTE

Sociedade Educacional Vera Cruz Ltda

[Assinatura]
Assinatura do Empregador

Data 01 / 06 / 86

Bernadette de M. Bergholz
Assinatura do Empregado

RECIBO DE FÉRIAS

30 dias de férias Cr\$ 1.456,35
Contr. ao INPS Cr\$ 123,79
abono de 1/3 - art. 143 Cr\$ _____
Cr\$ _____
Líquido Cr\$ 1.332,56

Recebi de SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA a quantia de Cr\$ 1.332,56 (Um Mil Trezentos e Trinta e Dois Cruzados e Cincenta e Seis Centavos) correspondente às minhas férias relativas ao período de 01 / 08 / 1986 a 31 / 07 / 1986 férias essas que vou gozar a partir de 01 / 07 / 1986 até 31 / 07 / 1986 tudo de acordo com o aviso que recebi em tempo da referida firma.

Goiânia, 01 de Julho de 1986

Bernadette de M. Bergholz
Assinatura do Empregado

186.1

NOME DA FIRMA

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA.

FC

Nº 08/86

PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 1986

SEÇÃO

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			INPS	IR E CON	SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA DOS FUNCIONÁRIOS QUITAÇÃO
		SALÁRIO	EXTRA ADICIONAL OUTROS	TOTAL					
01	BERNADETE DE M.BERGHOLZ			1.456,35	123,79			1.332,56	Bernadete de M. Bergholz
02	CÁRITAS B.OLIVEIRA			1.456,35	123,79		40,20	1.372,76	Carla
03	GILSIANA ALVES	1.966,07	97,09	1.868,98	158,86			1.710,12	Gilsiene Alves
04	JOANA D'ARC MANIGLIA			1.456,35	123,79		80,40	1.412,96	Joana D'Arc
05	KÁTIA MARIA SANTIAGO			2.912,70	247,58			2.665,12	K. Santiago
06	LUCILIA C.DA SILVA			1.456,35	123,79			1.332,56	Luciliana
07	MARIA MARTA MENDONÇA			1.456,35	123,79		40,20	1.372,76	Marta Mendonça
08	NEIDE ZARDO DA ROCHA			1.456,35	123,79		80,40	1.412,96	Neide Rocha
09	RAIMUNDO B.DA SILVA			1.456,35	123,79			1.332,56	Raimundo
10	MAIRA PANEAGO			1.456,35	123,79			1.332,56	Maira
11	ONEILA FERNANDES S.SOUZA			1.456,35	123,79		40,20	1.372,76	Oneila
12	ROSIDELMA B.FERREIRA	2.184,59	41,61	2.142,92	182,15		160,80	2.121,57	Rosidema
13	SANDRA SILVA			1.456,35	123,79			1.332,56	Sandra
14	ELIZETE FERREIRA DANDRADE			1.456,35	123,79		80,40	1.412,96	Elizete F. Andrade
15	LAÍZA Mª.DE O. VILANI			1.456,35	123,79		120,60	1.453,16	Laiza Vilani
16	MARIA JUDITE CAPUZO			291,27	24,76			266,51	Maria Judite
17	GEORGIA B.A. SODRÉ			1.456,35	123,79			1.332,56	Georgia
18	JACQUELINE DE N.MEIRELES			655,36	55,71			599,65	Jacqueline
19	MELVIRA M.SERRADOURADA			3.866,98	338,36		80,40	3.609,02	Melvira Serradourada
		4.150,66	138,70	30.670,76	2.616,69		723,60	28.777,67	

NOME DA FIRMA

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA.

FOLHO

Nº 09/86

PERÍODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO DE 19 86

DEP

SEÇÃO

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			DEI		SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA DOS FUNCIONÁRIOS QUITAÇÃO
		SALÁRIO	EXTRA ADICIONAL OUTROS	TOTAL	INPS	IR, SEGUROS E OUTRAS CONTRIBUIÇÕES			
01	BERNADETTE DE M. BERGHOLZ		FALTAS.	1.456,35	123,79	Cont. Sindica		1.332,56	Bernadette de M. Bergholz
02	CÁRITAS BEATRIZ OLIVEIRA			1.456,35	123,79		40,20	1.372,76	Beatriz
03	JOANA D'ARC MANIGLIA			1.456,35	123,79		80,40	1.412,96	Joana D'Arc
04	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA			1.456,35	123,79			1.332,56	Lucilia
05	MARIA MARTA MENDONÇA			1.456,35	123,79		40,20	1.372,76	Marta Mendonça
06	NEIDE ZARDO DA ROCHA			1.456,35	123,79		80,40	1.412,96	Neide Rocha
07	RAIMUNDA B. DA SILVA			1.456,35	123,79			1.332,56	Raimunda B. Silva
08	MÁYRA PANIAGO			1.456,35	123,79			1.332,56	Máyrá Paniago
09	ONEILA FERNANDES S. SOUZA			1.456,35	123,79		40,20	1.372,76	Oneila
10	GILSIANA ALVES			1.456,35	123,79			1.332,56	Gilsiana Alves
11	SANDRA SILVA			1.456,35	123,79			1.332,56	Sandra Silva
12	ELIZETE FERREIRA ANDRADE			1.456,35	123,79		80,40	1.412,96	Elizete F. Andrade
13	LAÍZA MARIA DE O. VILANI			1.456,35	123,79		120,60	1.453,16	Laíza Vilani
14	GEORGIA B. A. SODRÉ			1.456,35	123,79			1.332,56	Georgia B. A. Sodré
15	LUCI DA SILVA			1.456,35	123,79			1.332,56	Luci da Silva
16	NILDA BATISTA CÉSAR			1.456,35	123,79			1.332,56	Nilda Batista César
17	LUCIANA F. MACHADO GOMES			1.456,35	123,79	48,55		1.284,01	Luciana F. Machado Gomes
18	MARIA CLARA DA SILVA			1.456,35	123,79	48,55		1.284,01	Maria Clara da Silva
19	ROSIDELMA BORGES FERREIRA	2.184,53	83,22	2.101,31	178,61		160,80	2.083,50	Rosidelma B. Ferreira
	TOTAL			28.315,61	2.406,83	97,10	643,20	26.454,88	

50 350,00

NOME DA FIRMA

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA.

F

Nº 10/86

PERÍODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO DE 1986

Nº DE ORDEM	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			INPS	CO
		SALÁRIO	EXTRA ADICIONAL OUTROS	TOTAL		
			Faltas.			
01	BERNADETTE DE M. BERGHOLZ			1.456,35	123,79	
02	CÁRTIAS BEATRIZ OLIVEIRA			1.456,35	123,79	
03	JOANA D'ARC MANIGLIA			1.456,35	123,79	
04	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA			1.456,35	123,79	
05	MARIA MARTAMENDONÇA			1.456,35	123,79	
06	NEIDE ZARDO DA ROCHA			1.456,35	123,79	
07	RAIMUNDA B. DA SILVA			1.456,35	123,79	
08	MÁYRA PANIAGO			1.456,35	123,79	
09	ONEILA FERNANDES S. SOUZA			1.456,35	123,79	
10	SANDRA SILVA			1.456,35	123,79	
11	ELIZETE FERREIRA ANDRADE			1.456,35	123,79	
12	LAÍZA MARIA DE O. VILANI			1.456,35	123,79	
13	GEORGIA BRAGA A. SODRÉ			1.456,35	123,79	
14	LUCI DA SILVA			1.456,35	123,79	
15	NILDA BATISTA CÉSAR			1.456,35	123,79	
16	LUCIANA F. MACHADO GOMES			1.456,35	123,79	
17	MARIA CLARA DA SILVA			1.408,75	119,74	
18	SÔNIA ROSA DE BARROS			1.408,75	119,74	
19	ROSIDELMA BORGES FERREIRA	2.184,53	97,09	2.087,44	177,43	
				28.254,14	2.401,60	

SEÇÃO

SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA DOS FUNCIONÁRIOS QUITAÇÃO
	1.332,56	Bernadette de M. Bergholz
40,20	1.372,76	Beatriz
80,40	1.412,96	Joana D'Arc
	1.332,56	Audilva
40,20	1.372,76	Martamendonça
80,40	1.412,96	Neide Rocha
	1.332,56	Raimunda
	1.332,56	Máyrá Paniago
40,20	1.372,76	Oneila
	1.332,56	Sandra
80,40	1.412,96	Elizete F. Andrade
120,60	1.453,16	Laíza Vilani
	1.332,56	Georgia
	1.332,56	Luci
	1.332,56	Nilda
	1.332,56	Luciana F. Machado
	1.289,01	Maria Clara
160,80	2.070,81	Sônia Rosa de Barros
643,20	26.495,74	Rosidelma B. Ferreira

1986

folha de pagamento

NOME E DADOS CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA.

NOVEMBRO DE 19 86

Nº

11/86

Colégio Vera Cruz

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL	IAS		
01	Bernadete de M. Bergholz				1.456,35	123,79	1.332,56	Bernadete de M. Bergholz
02	Cárftas Beatriz Oliveira				1.456,35	123,79	40,20 1.372,76	Beatriz
03	Joana D'arc Maniglia				1.456,35	123,79	80,40 1.412,96	Joana D'arc
04	Lucilia Cordeiro da Silva				1.456,35	123,79	1.332,56	Lucilia
05	Maria Marta Mendonça				1.456,35	123,79	40,20 1.372,76	mmendonca
06	Neide Zardo da Rocha				1.456,35	123,79	80,40 1.412,96	Neide
07	Raimunda B. da Silva				1.456,35	123,79b	1.332,56	R Silva
08	Máyra Paniago				1.456,35	123,79	1.332,56	Máyra Paniago
09	Onaíla Fernandes S. Souza				1.456,35	123,79	40,20 1.372,76	Onaíla
10	Sandra Silva				1.456,35	123,79	1.332,56	Silva
11	Elizete Ferreira Andrade				1.456,35	123,79	80,40 1.412,96	Elizete
12	Laíza Maria de O. Vilani				1.456,35	123,79	120,60 1.453,16	Laíza Vilani
13	Georgia Braga de A. Sodré				1.456,35	123,79	1.332,56	Georgia
14	Luci da Silva				1.456,35	123,79	1.332,56	Luci da Silva
15	Nilda Batista César				1.456,35	123,79	1.332,56	Nilda
16	Luciana F. Machado Gomes				1.456,35	123,79	1.332,56	Luciana Machado
17	Maria Clara da Silva				1.456,35	123,79	1.332,56	Maria Clara
18	Sônia Rosa de Barros				1.408,75	119,74	1.289,01	Sônia
19	Rosidelma Borges Ferreira				2.184,53	177,43	160,80 2.167,90	R Borges Ferreira
			TOTAL	Cz\$	28.351,23	2.401,60	643,20 26.592,83	

na de pagamento

NOTA DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

A 20 DE DEZEMBRO DE 19 86

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LT

SEÇÃO

Nº

13ª / 86

FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS					SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA
	SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL	IAPAS			
JOANA D'ARC MANIGLIA	15.899,55	12/12		1.456,35	119,25		1.337,10	Joana D'Arc O. Maniglia
KÁTIA MARIA SANTIAGO	25.550,35	12/12		2.912,70	191,63		2.721,07	KMSantiago
BERNADETTE DE M. BERGHOLS	15.899,10	12/12		1.456,35	119,24		1.337,11	Bernadette de m Bergholz
CÁRITAS BEATRIZ DE OLIVEIRA	12.750,20	12/12		1.456,35	95,63		1.360,72	Beatriz
LUCILIA CORDEIRO DA SILVA	15.899,55	12/12		1.456,35	119,25		1.337,10	Lucilia
EIDE ZARDO DA ROCHA	15.899,55	12/12		1.456,35	119,25		1.337,10	Eide Rocha
HEILA FERNANDES S. SOUZA	15.899,55	12/12		1.456,35	119,25		1.337,10	Heila Souza
MERCÊS SILVA PAIVA	12.332,26	12/12		1.129,48	92,49		1.036,99	Mercês Paiva
SÔNIA ROSA DE BARROS	15.381,45	12/12		1.408,75	115,36		1.293,39	Sônia Barros
MELVIRA MOTTA SERRA DOURADA	42.221,72	12/12		3.866,98	316,66		3.550,32	Mervira Dourada
JULIA MARIA F. LEITE	11.720,70	12/12		1.073,47	87,91		985,56	Julia Maria f. Leite
SUELY MARIA A. DA S. FARIA	11.720,70	12/12		1.073,47	87,91		985,56	Suely M. S. Faria
IZABEL LOPES FERREIRA	11.720,70	12/12		1.073,47	87,91		985,56	Isabel Lopes
GRACILIANO F. DA SILVA	11.720,70	12/12		1.073,47	87,91		985,56	Graciliano
JOSÉ ROBERTO DE OLIVEIRA	11.720,70	12/12		1.073,47	87,91		985,56	José Roberto
SANDRA SILVA	14.219,55	10/12		1.213,60	106,65		1.106,95	Sandra
LAÍZA MARIA DE O. VILANI	14.219,55	10/12		1.213,60	106,65		1.106,95	Laiza Vilani
MARIA JUDITE CAPUZO	2.586,99	09/12		218,43	19,40		199,03	Maria Judite
LUCI DA SILVA	10.194,45	07/12		849,52	76,46		773,06	Luci Silva
TOTAL x.x.x.x.x.x CZ\$				26.918,51	2.156,72		24.761,79	

30.555,00

folha de pagamento

01/12/86 + 13º Maio 90 755 07

OME E DADOS CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA.

DE 01 DEZEMBRO DE 19 86

SEÇÃO

Nº

12/86

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				IAPAS	AD	SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL					
01	Bernadete de M. Bergholz				1.456,35	123,79			1.332,56	Bernadete de M. Bergholz
02	Cárilas Beatriz Oliveira				1.456,35	123,79		40,20	1.372,76	Beatriz
03	JOana D'arc Maniglia				1.456,35	123,79		80,40	1.412,96	Joana D'arc
04	Lucilia Cordeiro da Silva				1.456,35	123,79			1.332,56	Lucilia
05	Neide Zardo da Rocha				1.456,35	123,79		80,40	1.412,96	Neide
06	Oneila Fernandes S. Souza				1.456,35	123,79		40,20	1.372,76	Oneila
07	Sandra Silva				1.456,35	123,79			1.332,56	Sandra
08	Laíza Maria de O. Vilani				1.456,35	123,79		120,60	1.453,16	Laíza
09	Luci da Silva				1.456,35	123,79			1.332,56	Luci
10	Nilda Batista César				1.456,35	123,79			1.332,56	Nilda
11	Euciana F. Machado Gomes				1.456,35	123,79			1.332,56	Euciana
12	Maria Clara da Silva				1.456,35	123,79			1.332,56	Maria Clara
13	Sônia Rosa de Barros				1.408,75	119,74			1.289,01	Sônia
14	Mêrces Silva Paiva				1.129,48	96,01			1.033,47	Mêrces
15	Maria Judite Capuzo				291,27	24,76			266,51	Maria
16	Kátia Maria Santiago				2.912,70	254,86			2.657,84	Kátia
17	Melvira Motta Serradourada				3.866,98	338,36		80,40	3.609,02	Melvira
18	Isabel Lopes Ferreria				1.073,47	91,24		120,60	1.102,83	Isabel
19	Júlia Maria F. Leite				1.073,47	91,24			982,23	Júlia
	TOTAL x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x				Cz\$ 29.232,32	2.501,69		562,80	27.293,43	

1388

①

EM BRANCO

13
Zair Borim Borges
Assistente II

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA

JANEIRO

DE 19 87

Nº

01/87

18

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS			TOTAL	IAPAS	ADI	SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS							
01	Bernadete de M. Bergholz				1.747,20	148,51			1.598,69	Bernadette de M. Bergholz
02	Cárilas Beatriz de Oliveira				1.747,20	148,51		48,24	1.646,93	Beatriz
03	Joana D'arc Maniglia				1.747,20	148,51		96,48	1.695,17	Joana Maniglia
04	Lucilia Cordeiro da Silva				1.747,20	148,51			1.598,69	Lucilia
05	Oneila Fernandes de O. Souza				1.747,20	148,51		48,24	1.646,93	Oneila
06	Sandra Silva				1.747,20	148,51			1.598,69	Sandra
07	Laíza Maria de O. Vilani				1.747,20	148,51		144,72	1.743,41	Laíza Vilani
08	Luci da Silva				1.747,20	148,51			1.598,69	Luci
09	Nilda Batista César				1.747,20	148,51			1.598,69	Nilda
10	Luciana F. Machado Gomes				1.747,20	148,51			1.598,69	Luciana F. M. Gomes
11	Maria Clara da Silva				1.747,20	148,51			1.598,69	Maria Clara
12	Sônia Rosa de Barros				1.690,50	143,69			1.546,81	Sônia
13	Mêrces Silva Paiva				1.355,37	115,20			1.240,17	Mêrces Silva
14	Kátia Maria Santiago				3.494,40	305,76			3.188,64	K. Santiago
15	Melvira Motta Serradourada				4.640,37	406,03		96,48	4.278,31	Melvira
16	Isabel Lopes Ferreira				1.288,16	109,49		144,72	1.323,39	Isabel
17	Júlia Maria F. Leite				1.288,16	109,49			1.178,67	Júlia M. F. Leite
18	Suely Maria A. da S. Faria				1.288,16	109,49		144,72	1.323,39	Suely M. S. Faria
19	José Roberto de Oliveira				1.288,16	109,49			1.178,67	José Roberto

na de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ Ltda

A 01 DE FEVEREIRO /87 DE 19

SEÇÃO

Nº

Colégio Vera Cruz

FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS					SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA
	SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL	IAPAS			
BERNADETE DE M. BERGHOLZ	3.830,00				335,13		3.494,87	Bernadette de M. Bergholz
CARITAS BEATRIZ DE OLIVEIRA	4.005,00				350,44	48,24	3.702,80	Beatriz
JOANA D'ARC B. MANIGLIA	3.830,00				335,13	96,48	3.591,35	Joana Arc B. Maniglia
LUCILIA CORDEIRO DA SILVA	3.830,00				335,13		3.494,87	Lucilia Cordeiro da Silva
ONEIDA FERNANDES O. SOUZA	3.830,00				335,13	48 24	3.543,11	Oneida
SANDRA SILVA	3.830,00				335,13		3.494,87	Sandra Silva
LAIZA MARIA DE OLIVEIRA VILANI	3.830,00				335,13	144,72	3.639,59	Laiza Vilani
LUCI DA SILVA	3.830,00				335,13		3.494,87	Luci Silva
NILDA BATISTA CESAR	3.830,00				335,13		3.494,87	Nilda
LUCIANA F. MACHADO GOMES	3.830,00				335,13		3.494,87	Luciana F. Machado Gomes
MARIA CLARA SILVA	3.830,00				335,13		3.494,87	Maria Clara Silva
SONIA ROSA DE BARROS	4.500,00				393,75		4.036,50	Sonia Rosa de Barros
MERCES SILVA PAIVA	2.300,00				195,50		2.104,50	Mercês Silva Paiva
KATIA MARIA SANTIAGO	3.830,00				335,13		3.494,87	K. Santiago
MELVIRA MOTA SERRADOURADA	6.000,00				540,00	96,48	5.433,48	Melvira Mota Serradourada
IZABEL LOPES FERREIRA	2.200,00				187,00	144,72	2.157,72	Izabel Lopes
JÚLIA M ^a FRANCISCA LEITE	2.200,00				187,00		2.013,00	Júlia M. f. Leite
LUELY M ^a DA SILVA FARIA	2.200,00				187,00	144,72	2.157,72	Luely M. S. Faria
JOSÉ ROBERTO DE OLIVEIRA	2.200,00				187,00		2.013,00	José Roberto de Oliveira
TOTAL A TRANSPORTAR	67.735,00				6.914,12	723,60	62.351,73	

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA.

MARÇO

DE 1987

Nº

03/87

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				IAPAS	SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL				
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ	3.830,00				325,55		3.376,78	Bernadette de M. Bergholz
02	CÁRITAS B. DE OLIVEIRA	4.005,00				340,43	136,80	3.667,87	Beatriz
03	JOANA D'ARC B. MANIGLIA	3.830,00				325,55	136,80	3.513,58	Joana D'Arc
04	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA	3.830,00				325,55		3.376,78	Lucilia C. da Silva
05	DONEILA FERNANDES O. SOUZA	3.830,00				325,55	68,40	3.445,18	Doneila
06	SANDRA SILVA	3.830,00				325,55		3.376,78	Sandra Silva
07	LAÍZA MARIA DE O. VILANI	3.830,00				325,55	205,20	3.581,98	Laiza Vilani
08	LUCI DA SILVA	3.830,00				325,55		3.376,78	Luci da Silva
09	NILDA BATISTA CÉSAR	3.830,00				325,55		3.376,78	Nilda Cesar
10	LUCIANA FERREIRA M. GOMES	3.830,00				325,55		3.376,78	Luciana M. Gomes
11	MARIA CLARA SILVA	3.830,00				325,55		3.376,78	Maria Clara da Silva
12	SÔNIA ROSA DE BARROS	4.500,00				393,75		3.956,25	Sônia Barros
13	MERCÊS SILVA PAIVA	2.300,00				195,50		2.027,83	Mercês
14	KÁTIA MARIA SANTIAGO	3.830,00				325,55		3.376,78	K. Santiago
15	MELVIRA MOTTA SERRADOURADA	6.000,00				525,00	136,80	5.411,80	M. Serradourada
16	MARIA DE NAZARETH C. SILVA	3.830,00				325,55		3.376,78	Maria C. Silva
17	SÔNIA CORRÊA ALEXANDRE	3.830,00				325,55		3.376,78	S. Alexandre
18	MARIA DO SOCORRO C. E SILVA	4.005,00				340,43		3.531,07	M. Socorro
19	DENISE FARIA ROCHA	3.830,00				325,55		3.376,78	Denise Rocha
20	DAISY LUCIDI CASTRO	3.830,00				325,55		3.376,78	Daisy Lucidi

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ

DE ABRIL

DE 19 87

Nº
04/87

SEÇÃO

133.374.95

Nº	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL	IAPAS	
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ	3.832,50			3.832,50	325,76	3.391,76 Bernadete de M. Bergholz
02	CÁRITAS B. DE OLIVEIRA				4.005,00	340,43	3.781,22 Caritas B. de Oliveira
03	JOANA D'ARC B. MANIGLIA				3.832,50	325,76	3.528,56 Joana D'Arc B. Maniglia
04	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA				3.832,50	325,76	3.391,76 Lucilia Cordeiro da Silva
05	ONEILA F.O. SOUZA				3.832,50	325,76	3.460,16 Oneila F.O. Souza
06	SANDRA SILVA				3.832,50	325,76	3.391,76 Sandra Silva
07	LUIZA MARIA DE O. VILANI				3.832,50	325,76	3.596,96 Luiza Maria de O. Vilani
08	LUCI DA SILVA				3.832,50	325,76	3.391,76 Luci da Silva
09	NILDA BATISTA CÉSAR				3.832,50	325,76	3.391,76 Nilda Batista César
10	LUCIANA FERREIRA M. GOMES				3.832,50	325,76	3.391,76 Luciana F.M. Gomes
11	MARIA CLARA SILVA				3.832,50	325,76	3.391,76 Maria Clara da Silva
12	SÔNIA ROSA DE BARROS				4.500,00	393,75	3.971,25 Sonia Rosa de Barros
13	MERCÊS SILVA PAIVA				2.300,00	195,50	2.035,50 Mercês Silva Paiva
14	KÁTIA MARIA SANTIAGO				3.832,50	325,76	3.391,76 Kátia Maria Santiago
15	MELVIRA M. SERRADOURADA				6.000,00	525,00	5.431,80 Melvira M. Serradourada
16	MARIA DE NAZARETH C. SILVA				3.832,50	325,76	3.391,76 Maria de Nazareth C. Silva
17	SÔNIA CORRÊA ALEXANDRE				3.832,50	325,76	3.391,76 Sonia Corrêa Alexandre
18	MARIA DO SOCORRO C. E SILVA				4.005,00	340,43	3.544,42 Maria do Socorro C. e Silva
19	DENISE FARIA ROCHA				3.832,50	325,76	3.391,76 Denise Faria Rocha
20	DAISY LUCIDI CASTRO				3.832,50	325,76	3.391,76 Daisy Lucidi Castro

na de pagamento

NO DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTD

A 31 DE MAIO DE 19 87

SEÇÃO

Nº

05/87

FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				IAPAS	SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA
	SALÁRIO	EXTRAS	FALTAS	TOTAL				
BERNADETE M. BERGHOLZ	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Bernadette de M. Bergholz
CÁRITAS BEATRIZ DE OLIVEIRA	4.005,00			4.005,00	340,43	164,16	3.828,73	Beatriz
JOANA D'ARC B. MANIGLIA	3.832,50			3.832,50	325,76	164,16	3.670,90	Joana D'Arc B. Maniglia
LUCILIA CORDEIRO DA SILVA	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Lucilia Cordeiro da Silva
ONEILA FERNANDES DE O. SOUZA	3.832,50			3.832,50	325,76	82,08	3.588,82	Onila Fernandes dos Santos
SANDRA SILVA	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Sandra Silva
LAÍZA MARIA DE O. VILANI	3.832,50			3.832,50	325,76	246,24	3.752,98	Leuz Vilani
LUCI DA SILVA	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Luci Silva
NILDA BATISTA CÉSAR	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Nilda Cesar
LUCIANA FERREIRA M. GOMES	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Luciana F. M. Gomes
MARIA CLARA SILVA	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Maria Clara da Silva
KÁTIA MARIA SANTIAGO	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	K. M. Santiago
MARIA DE NAZARETH C. E SILVA	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Maria de Nazaré C. e Silva
SÔNIA CORRÊA ALEXANDRE	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Sônia C. Alexandre
DENISE FARIAS ROCHA4	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Denise Farias Rocha
DAYSÍ LUCIDE CASTRO	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Daysy Lucide Castro
MARIA HELENA DE ALMEIDA	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Maria Helena de Almeida
REGINA CÉLIA M. RODRIGUES	3.832,50			3.832,50	325,76	82,08	3.588,82	Regina Célia M. Rodrigues
NORMA SUELI DOS SANTOS MORAES	3.832,50			3.832,50	325,76	164,16	3.670,90	Norma S. S. Moraes
BÉSSIE GOMES DE SOUZA	3.832,50			3.832,50	325,76		3.506,74	Bessie Gomes de Souza

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA

A 30 DE JUNHO DE 19 87

SEÇÃO

Nº

06/87

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				SALÁRIO FAMÍLIA	SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL			
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ ✓				3.832,50		3.506,74	Bernadette de M. Bergholz
02	JOANA DARC B. MANIGLIA ✓				3.832,50	197,00	3.703,74	Joana Darc B. Maniglia
03	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA ✓				3.832,50		3.506,74	Lucilia Cordeiro da Silva
04	ONEILA FERNANDES DE O. SOUZA ✓				3.832,50	98,50	3.605,24	Oneila
05	SANDRA SILVA ✓				3.832,50		3.506,74	Sandra Silva
06	LAÍZA MARIA DE O. VILANI ✓				3.832,50	295,50	3.802,24	Laíza Vilani
07	LUCI DA SILVA ✓				3.832,50		3.506,74	Luci da Silva
08	NILDA BATISTA CESAR ✓				3.832,50		3.506,74	Nilda Batista Cesar
09	LUCIANA FERREIRA M. GOMES ✓				3.832,50		3.506,74	Luciana F. M. Gomes
10	KÁTIA MARIA SANTIAGO ✓				3.832,50		3.506,74	K. M. Santiago
11	MARIA DE NAZARETH C. E SILVA ✓				3.832,50		3.506,74	M. de N. C. e Silva
12	SÔNIA CORRÊA ALEXANDRE ✓				3.832,50		3.506,74	Sônia Corrêa Alexandre
13	DENISE FARIAS ROCHA ✓				3.832,50		3.506,74	Denise Farias Rocha
14	DAYSI LUCIDI CASTRO ✓				3.832,50		3.506,74	Daisy Lucidi Castro
15	MARIA HELENA DE ALMEIDA ✓				3.832,50		3.506,74	M. Helena de Almeida
16	REGINA CÉLIA M. RODRIGUES ✓				3.832,50	98,50	3.605,24	Regina Célia M. Rodrigues
17	NORMA SUELI DOS SANTOS MORAES ✓				3.832,50	197,00	3.703,74	Norma S. dos Santos Moraes
18	BÉSSIE GOMES DE SOUZA ✓				3.832,50		3.506,74	Bessie Gomes de Souza
19	CÁRITAS BEATRIZ DE OLIVEIRA ✓				4.005,00	197,00	3.861,57	Caritas Beatriz de Oliveira
					TOTAL.....Cz\$ 72.990,00	1.083,50	67.869,39	

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA

DE AGOSTO

DE 19 87

SEÇÃO

Nº

08/07

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS					SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS	ABONO	TOTAL	IAPAS		
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Bernadette de M. Bergholz
02	JOANA D'ARC B. MANIGLIA	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.803,66	Joana D'Arc B. Maniglia
03	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Lucilia Cordeiro da Silva
04	ONEILA FERNANDES DE O. SOUZA	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.705,16	Oneila
05	SANDRA SILVA	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Sandra Silva
06	LAÍZA MARIA DE O. VILANI	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.902,16	Laiza Vilani
07	LUCI DA SILVA	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Luci Silva
08	NILDA BATISTA CÉSAR	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Nilda Cesar
09	LUCIANA FERREIRA M. GOMES	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Luciana Ferreira Machado Gomes
10	KÁTIA MARIA SANTIAGO	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Katia Santiago
11	MARIA DE NAZARETH C. E SILVA	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Maria C. e Silva
12	SÔNIA CORRÊA ALEXANDRE	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Sonia Alexandre
13	DENISE FARIAS ROCHA	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Denise Rocha
14	DAYSI LUCIDE DE CASTRO	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Daisy Lucide
15	MARIA HELENA DE ALMEIDA	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Maria Helena
16	REGINA CÉLIA M. RODRIGUES	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.705,16	Regina Celina M. Rodrigues
17	NORMA SUELI DOS SANTOS MORAES	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.803,66	Norma S. dos Santos
18	BÉSSIE GOMES DE SOUZA	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.606,66	Bessie Gomes de Souza
19	MARIA DE LOURDES G. NASCIMENTO	3.832,50	8156	109,20	3.941,70	335,04	3.573,77	Maria de Lourdes G. Nascimento
	TOTAL....			Cz\$	74.892,30	6.365,7	69.380,15	

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ L.T.E.

DE SETEMBRO DE 19 87

SEÇÃO

Nº

09/87

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL	IAPAS	
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ				8.488,20	742,72	7.613,48 Bernadette de M. Bergholz
02	BÉSSIE GOMES DE SOUZA				8.488,20	742,72	7.613,48 Bessie Gomes de Souza
03	CÁRTAS BEATRIZ DE OLIVEIRA				9.337,02	816,99	8.726,27 Beatriz
04	DAISY LÚCIDI CASTRO				8.488,20	742,72	7.613,48 Daisy
05	DENISE FARIAS ROCHA				8.488,20	742,72	7.613,48 Denise
06	JEANE DE CASTILHO SANTIAGO				4.668,51	396,82	4.684,17 Jeane
07	JOANA D'ARC B. MANIGLIA				8.488,20	742,72	7.951,72 Joana D'Arc B. Maniglia
08	KÁTIA MARIA SANTIAGO				8.488,20	742,72	7.613,48 Kátia Maria Santiago
09	LAÍZA MARIA DE O. VILANI				8.488,20	742,72	8.054,84 Laíza Vilani
10	LUCIANA FERREIRA M. GOMES				8.488,20	742,72	7.613,48 Luciana F. Machado Gomes
11	LUCI DA SILVA				8.488,20	742,72	7.613,48 Luci Silva
12	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA				8.488,20	742,72	7.613,48 Lucília
13	MARIA DE LOURDES G. NASCIMENTO				8.488,20	742,72	7.848,60 Maria de Lourdes G. Nascimento
14	MARIA DE NAZARETH C. SILVA				8.488,20	742,72	7.613,48 Maria de Nazareth C. Silva
15	MARIA DO SOCORRO C. E SILVA				9.337,02	816,99	8.324,03 Maria do Socorro C. e Silva
16	MARIA HELENA DE ALMEIDA				8.488,20	742,72	7.613,48 Maria Helena de Almeida
17	NILDA BATISTA CÉSAR	(SALÁRIO	MATERNIDADE)		8.488,20	742,72	7.613,48 Nilda Batista César
18	NORMA SUELI DOS S. MORAIS				8.488,20	742,72	7.951,72 Norma S. S. Moraes
19	ONEILA FERNANDES O. SANTOS				8.488,20	742,72	7.848,60 Oneila
	TOTAL....			 Cz\$	159.153,75	13.914,	145.138,23

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LT

DE OUTUBRO DE 19 87

SEÇÃO

Nº

10/87

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL	IAPAS	
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ				8.488,20	742,72	7.613,48 Bernadete de M. Bergholz
02	BÉSSIE GOMES DE SOUZA				8.488,20	742,72	7.613,48 Bessie Gomes de Souza
03	CÁRITAS BEATRIZ DE OLIVEIRA				9.337,02	816,99	8.520,03 Caritas Beatriz
04	DAISY LÚCIDI CASTRO				8.488,20	742,72	7.613,48 Daisy Lucidi Castro
05	DENISE FARIAS ROCHA				8.488,20	742,72	7.613,48 Denise Farias Rocha
06	JEANE DE CASTILHO SANTIAGO				4.668,51	396,82	4.703,69 Jeane de Castilho
07	JOANA D'ARC B. MANIGLIA				8.488,20	742,72	7.961,48 Joana D'Arc B. Maniglia
08	KÁTIA MARIA SANTIAGO				8.488,20	742,72	7.613,48 Katia Maria
09	LAÍZA MARIA DE O. VILANI				8.488,20	742,72	8.069,48 Laiza Maria
10	LUCIANA FERREIRA M. GOMES				8.488,20	742,72	7.613,48 Luciana Ferreira Gomes
11	LUCI DA SILVA				8.488,20	742,72	7.613,48 Luci da Silva
12	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA				8.488,20	742,72	7.613,48 Lucilia Cordeiro da Silva
13	MARIA DE LOURDES G. NASCIMENTO				8.488,20	742,72	7.853,48 Maria de Lourdes Nascimento
14	MARIA DE NAZARETH C. SILVA				8.488,20	742,72	7.613,48 Maria de Nazareth Silva
15	MARIA DO SOCORRO C. E SILVA				9.337,02	816,99	8.520,03 Maria do Socorro C. e Silva
16	MARIA HELENA DE ALMEIDA				8.488,20	742,72	7.613,48 Maria Helena de Almeida
17	NILDA BATISTA CÉSAR (SALÁRIO MATERNIDADE)				8.488,20	742,72	7.613,48 Nilda Batista Cesar
18	NORMA SUELI DOS S. MORAIS				8.488,20	742,72	7.961,48 Norma Sueli dos S. Morais
19	ONEILA FERNANDES O. SANTOS				8.488,20	742,72	7.853,48 Oneila Fernandes O. Santos
	TOTAL DESTA FOLHA:...				159.153,75	3.914,32	145.211,43

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTD

DE NOVEMBRO

DE 19 87

SEÇÃO

Nº

11/87

Nº	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL	IAPAS	
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ				8.488,20	742,72	7.613,48 Bernadette de M. Bergholz
02	BÉSSIE GOMES DE SOUZA				8.488,20	742,72	7.613,48 Souza
03	CÁRITAS BEATRIZ DE OLIVEIRA				9.337,02	816,99	8.746,03 Beatriz
04	DAISY BEATRIZ DE OLIVEIRA				8.488,20	742,72	7.613,48 DS
05	DENISE FARIAS ROCHA				8.488,20	742,72	7.613,48 Rocha
06	JEANE DE CASTILHO SANTIAGO				4.668,51	396,82	4.723,69 Jiviana
07	JOANA D'ARC B. MANIGLIA				8.488,20	742,72	7.971,48 Joana D'Arc B. Maniglia
08	KÁTIA MARIA SANTIAGO				8.488,20	742,72	7.613,48 K. Santiago
09	LAÍZA MARIA DE O. VILANI				8.488,20	742,72	8.084,48 Leu Vilani
10	LUCIANA FERREIRA M. GOMES				8.488,20	742,72	7.613,48 Luciana Ferreira Machado
11	LUCI DA SILVA				8.488,20	742,72	7.613,48 Luci Silva
12	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA				8.488,20	742,72	7.613,48 Lucilio
13	MARIA DE NAZARETH C. SILVA				8.488,20	742,72	7.613,48 Maria C. Silva
14	MARIA DO SOCORRO C. E SILVA				9.337,02	816,99	8.324,03 mas
15	MARIA HELENA DE ALMEIDA				8.488,20	742,72	7.613,48 Heleneide
16	NILDA BATISTA CÉSAR				8.488,20	742,72	7.613,48 Nilda
17	NORMA SUELI DOS S. MORAIS				8.488,20	742,72	7.971,48 Norma Sueli S. Morais
18	ONEILA FERNANDES O. SANTOS				8.488,20	742,72	7.858,48 Souza
19	REGINA CÉLIA M. RODRIGUES				8.488,20	742,72	7.858,48 Regina Célia M. Rodrigues
	TOTAL.....				159.153,75	3914,32	45.286,43

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LTDA

DE DEZEMBRO DE 19 87

SEÇÃO

Nº

12/87

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				IAPAS	SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS		TOTAL			
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ				9.268,30	810,98	8.266,32	Bernadette de M. Bergholz
02	BÉSSIE GOMES DE SOUZA				9.268,30	810,98	8.266,32	Béssie Gomes de Souza
03	CÁRITAS BEATRIZ DE OLIVEIRA				10.195,00	892,06	9.557,94	Caritas Beatriz de Oliveira
04	DAISY LÚCIDI CASTRO				9.268,30	810,98	8.266,32	Daisy Lucidi Castro
05	DENISE FARIAS ROCHA				9.268,30	810,98	8.266,32	Denise Farias Rocha
06	JEANE DE CASTILHO SANTIAGO				5.097,55	433,29	5.174,26	Jeane de Castilho Santiago
07	JOANA D'ARC B. MANIGLIA				9.268,30	810,98	8.712,32	Joana D'Arc B. Maniglia
08	KÁTIA MARIA SANTIAGO				9.268,30	810,98	8.266,32	Kátia Maria Santiago
09	LAIZA MARIA DE O. VILANI				9.268,30	810,98	8.339,82	Laiza Maria de O. Vilani
10	LUCIANA FERREIRA M. GOMES				9.268,30	810,98	8.266,32	Luciana F. M. Gomes
11	LUCI DA SILVA				9.268,30	810,98	8.266,32	Luci da Silva
12	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA				9.268,30	810,98	8.266,32	Lucilia Cordeiro da Silva
13	MARIA DE NAZARETH C. E SILVA				9.268,30	810,98	8.266,32	Maria de Nazareth C. e Silva
14	MARIA DO SOCORRO C. E SILVA				10.195,00	892,06	9.042,94	Maria do Socorro C. e Silva
15	MARIA HELENA DE ALMEIDA				9.268,30	810,98	8.266,32	Maria Helena de Almeida
16	NILDA BATISTA CÉSAR				9.268,30	810,98	8.266,32	Nilda Batista César
17	NORMA SUELI DOS S. MORAIS				9.268,30	810,98	8.712,32	Norma S. S. Moraes
18	ONEILA FERNANDES DE O. SANTOS				9.268,30	810,98	8.584,82	Oneila Fernandes de O. Santos
19	REGINA CÉLIA M. RODRIGUES				9.268,30	810,98	8.584,82	Regina Célia M. Rodrigues
	TOTAL.....				Cz\$ 173.780,35	15.193,11	158.138,76	

folha de pagamento

NOME E DADOS OU CARIMBO DO EMPREGADOR

SOCIEDADE EDUCACIONAL VERA CRUZ LT. DE DEZEMBRO DE 19 87

SEÇÃO

Nº

13ª/87

Nº ORD.	FUNCIONÁRIOS	PAGAMENTOS				SALDO A RECEBER	ASSINATURA
		SALÁRIO	EXTRAS	AVOS	TOTAL	IAPAS	
01	BERNADETE DE M. BERGHOLZ	63.302,60	0,75%	12/12	9.268,30	474,77	8.793,53 Bernadette de M. Bergholz
02	BÉSSIE GOMES DE SOUZA	61.555,40	0,75%	11/12	8.495,96	461,67	8.034,29 Bessie Gomes de Souza
03	CÁRITAS BEATRIZ DE OLIVEIRA	67.988,26	0,75%	12/12	10.195,00	509,91	9.685,09 Caritas Beatriz de Oliveira
04	DAISY LÚCIDI CASTRO	61.555,40	0,75%	11/12	8.495,96	461,67	8.034,29 Daisy Lucide Castro
05	DENISE FARIAS ROCHA	61.555,40	0,75%	11/12	8.495,96	461,67	8.034,29 Denise Farias Rocha
06	JEANE DE CASTILHO SANTIAGO	31.427,00	0,75%	09/12	3.823,20	235,70	3.587,50 Jeane de Castilho Santiago
07	JOANA D'ARC B. MANIGLIA	63.302,60	0,75%	12/12	9.268,30	474,77	8.793,53 Joana D'Arc B. Maniglia
08	KÁTIA MARIA SANTIAGO	61.555,40	0,75%	11/12	8.495,96	461,67	8.034,29 Katia Maria Santiago
09	LAÍZA MARIA DE O. VILANI	63.302,60	0,75%	12/12	9.268,30	474,77	8.793,53 Laiza Maria de O. Vilani
10	LUCIANA FERREIRA M; GOMES	63.302,60	0,75%	12/12	9.268,30	474,77	8.793,53 Luciana Ferreira Machado
11	LUCI DA SILVA	63.302,60	0,75%	12/12	9.268,30	474,77	8.793,53 Luci da Silva
12	LUCILIA CORDEIRO DA SILVA	63.302,60	0,75%	12/12	9.268,30	474,77	8.793,53 Lucilia Cordeiro da Silva
13	MARIA DE NAZARETH C. E SILVA	61.555,40	0,75%	11/12	8.495,96	461,67	8.034,29 Maria de Nazareth C. e Silva
14	MARIA DO SOCORRO C. E SILVA	66.241,00	0,75%	11/12	9.345,38	496,81	8.848,57 Maria do Socorro C. e Silva
15	MARIA HELENA DE ALMEIDA	61.555,40	0,75%	11/12	8.495,96	461,67	8.034,29 Maria Helena de Almeida
16	NILDA BATISTA CÉSAR	63.302,60	0,75%	12/12	9.268,30	474,77	8.793,53 Nilda Batista Cesar
17	NORMA SUELI DOS S. MORAIS	61.555,40	0,75%	11/12	8.495,96	461,77	8.034,29 Norma Sueli dos S. Moraes
18	ONEILA FERNANDES DE JO. SANTOS	63.302,60	0,75%	12/12	9.268,30	474,77	8.793,53 Oneila Fernandes de Jo. Santos
					56.981,70	8.272,27	148.709,43

PARTE EM BRANCO

Zair Borim Borges
Assistente II

PARTE EM BRANCO

Zair Borim Borges
Assistente II

CERTIDÃO

CERTIFICO que, em cumprimento ao
Provimento Geral Consolidado da Corres-
pondência desse Egr. Tribunal, procedi a
formação do 2º volume destes autos,
terminando o presente com a numeração
1400 e iniciando o 80 com nume-
ração 1401. Dou fé.

Goiania, 04.11.05

Zair Borim Borges
Servidor Requisitado