

Demonstrativo de Pagamento

EMPRESA

C.N.P.J

FOL

MANTRIS GESTAO EM SAUDE CORPORATIVA LTDA

ESTAB

MATRÍCULA

NOME

GABRIELLE DE AZEVEDO TELLES

19.381.564/0001-40

FUNÇÃO

ASSISTENTE SOCIAL

1

1552

BCO

AG

CONTA

SALÁRIO

3.050,00/MES

31/MAIO/2023

DEP

FILH

DATA DE PAGAMENTO: 06/06/2023

CONTA		QTD.	VENCIMENTOS	DESCONTOS
0010 Salário Base		43,33		
0511 13Salário - Adiantamento			1.321,57	
0591 1/3 Adic Const Fer			1.525,00	
0592 Difer 1/3 Adic Const			618,60	
0912 Aux.Creche menor 6 anos		1,00	4,74	
1802 Adic.Insalubridade		46,67	244,99	
2731 Abono Pecuniário		10,00	123,21	
2741 Media Abono de Férias			1.016,67	
2742 Diferença Média de Férias Abono			74,99	
2751 Media Férias			8,36	
2752 Diferença Média Férias			127,47	
2755 Média Adto. 13º Salário			14,23	
2761 Férias no Mês		17,00	32,55	
4781 1/3 Ad Const Abono			1.728,33	
0515 Adiantamento de 13º Sal. em Férias			363,89	
3530 Assist. Médica - Dependente			2,79	
4215 Assist. Médica - Desc. Copart.				
4220 Assist. Odonto - Desc. Tit.				
4221 Assist. Odonto - Desc. Dep.				
5560 INSS				
5580 INSS de Férias				
5610 Vale Refeição - Desconto 10%				
7621 IR Férias				
9953 Líquido Férias				
-----BASE/OUTROS-----				
5501 Base IR				
5561 Base INSS				
5581 Base INSS Férias				
7521 Base IR Férias				
8000 Salário Contribuicao				
8002 Contribuição - Trib. Salário				
9921 Base FGTS				
9924 Base FGTS 13º Sal.				
9926 Base FGTS Férias				
3656 Vale Combustível - Custo Empresa				
8010 Salário Contribuição INSS Empregado				
8100 Inss Empregador				
8101 RAT				
9920 FGTS				
9923 FGTS - 13º Salário				
9925 FGTS - Férias				
T O T A I S		VENCIMENTOS	DESCONTOS	LÍQUIDO
		7.207,39	5.793,81	1.413,58

Demonstrativo de Pagamento

EMPRESA									
MANTRIS GESTAO EM SAUDE CORPORATIVA LTDA									
ESTAB	MATRÍCULA	NOME		C.N.P.J		FOL			
1	1552	GABRIELLE DE AZEVEDO TELLES		19.381.564/0001-40		1			
C.R.	BCO	AG	CONTA	SALÁRIO		ASSISTENTE SOCIAL		DEP FILH	
01004G	33	1656	1018964-5	3.050,00/MES		31/MAIO/2023		01 01	

DATA DE PAGAMENTO: 11/05/2023

CONTA	Q.TDE.	VENCIMENTOS	DESCONTOS	LÍQUIDO
0510 Adiant. 13Sal Rec	50,00	1.525,00		
0590 1/3 Adic Const Fer Rec		727,77		
2730 Abono Pecuniário Rec	10,00	1.016,67		
2740 Media de Abono Rec		74,99		
2750 Media de Férias Rec		149,97		
2754 Media Adto. 13º Salário - Rec		32,55		
2760 Férias Rec	20,00	2.033,33		
4780 1/3 Ad Const Abono Rec		363,89		
5580 INSS de Férias				252,65
7520 IR Férias Rec				70,11
5581 Base INSS Férias				2.911,07
7521 Base IR Férias				2.832,72
-----BASE/OUTROS-----				
T O T A I S	VENCIMENTOS	DESCONTOS		LÍQUIDO
	5.924,17	322,76		5.601,41

ADP 3.3.3
recursos humanos

1518 / 9 APJ440 05/06/2023 12:46:42

Demonstrativo de Pagamento

EMPRESA				C.N.P.J		FOL	
MANTRIS GESTAO EM SAUDE CORPORATIVA LTDA				19.381.564/0001-40		1	
ESTAB		MATRÍCULA		FUNÇÃO		DEP FILH	
1	1552	GABRIELLE DE AZEVEDO TELLES		ASSISTENTE SOCIAL		01	01
C.R.		BCO	AG	SALÁRIO		REFERÊNCIA	
01004G		33	1656	1018964-5		30/ABRIL/2023	
DATA DE PAGAMENTO: 08/05/2023							

CONTA		QTDE.	VENCIMENTOS	DESCONTOS
0010	Salário Base	100,00	3.050,00	
0912	Aux.Creche menor 6 anos	1,00	244,99	
1802	Adic Insalubridade	100,00	260,40	
3530	Assist. Médica - Dependente			35,00
4275	MetLife_Gold Desc. (TIT)			12,84
4284	MetLife_Gold Desc. (DEP)			25,68
5500	IR Retido			68,72
5560	INSS			300,57
5610	Vale Refeição - Desconto 10%			16,50
-----BASE/OUTROS-----				
5501	Base IR			2.820,24
5561	Base INSS			3.310,40
8000	Salario Contribuicao			3.310,40
8002	Contribuição - Trib. Salário			3.310,40
9921	Base FGTS			3.310,40
3656	Vale Combustivel - Custo Empresa			400,00
8010	Salário Contribuição INSS Empregado			3.310,40
8100	Inss Empregador	20,00		662,08
8101	RAT			16,55
9920	FGTS			264,83
T O T A I S			VENCIMENTOS 3.555,39	DESCONTOS 459,31
				LÍQUIDO 3.096,08



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 17879 Série 139



Gabrielle de Azevedo
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome GABRIELLE DE AZEVEDO
Loc. Nasc. Rio de Janeiro Est. RJ Data 24/01/88
Filiação ROSANGELA MENDONÇA DE AZEVEDO
Doc. Nº CERT. NASC. Nº 6352 Fls. 352 Livro KA. 1A

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / Estado
Obs.:
Data Emissão 24/01/2001 DRT PIABETA' R.J.

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

Nome,
 PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 SEÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL
 Nome
 A PORTADORA APRESENTOU CERTIDÃO DE
 CASAMENTO Nº 17019
 DO LIVRO 30.00253
 DO CARTÓRIO DE REGISTRO
 Nome 30.10.2019
 ONDE CONSTA QUE
 SSA ASSINAR-SE
 Doc. 17019
 Est. CIVIL 30.10.2019
 Doc. 17019
 Maria Aparecida B. de Azevedo
 Assessor Administrativo
 Matr. 06186-01-PMDC

Digitalizado com CamScanner

CONTRATO DE TRABALHO

**MANTRIS GESTÃO EM SAÚDE CORPORATIVA
LTDA**
CNPJ: 19.381.564/0001-40

Rua Guararapes, 2064 – 7º Andar, Brooklin
Paulista - CEP: 04561-909 - SAO PAULO - SP

Cargo: ASSISTENTE SOCIAL

Admissão: 12/05/2020

Matrícula: 1552

**Remuneração Específica: R\$ 3.050,00 (Três mil e
cinquenta reais).**

MANTRIS - GESTÃO EM SAÚDE CORPORATIVA LTDA
CNPJ: 19.381.564/0001-40

1º
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test. 2º
Com. Dispensa CD Nº
1º
2º

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

..... Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de

Data saída de de

..... Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO n°

Data admissão de de

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

..... Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de

Data saída de de

..... Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de

Com. Dispensa CD N°

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

144.28372.27-9

NÚMERO

3857116

SÉRIE

003-0

UF

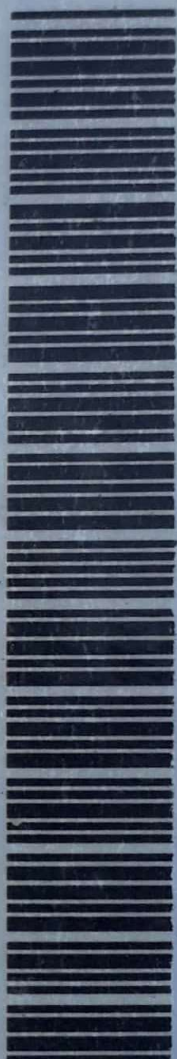
RJ

ASSINATURA DO TITULAR

Guilherme Telles de Azevedo

POLEGAR DIREITO





GUSTAVO TELLES DE ARAUJO

FILIAÇÃO.....: JOSÉ PEREIRA DE ARAUJO

ROSILENE DA SILVA TELLES

NASCIMENTO.....: 24/11/1992

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: RIO DE JANEIRO - RJ

DOCUMENTO.....: C. I. 274340801 03/04/2009 DIC RJ

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 148.837.267-54

CNH:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RJ - 29/01/2010

José Bonifácio F. Novellino

Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/RJ

Portaria nº 978 DDT 25/06/2009

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

CONTRATO DE TRABALHO Nº 189407410001069

EMPREGADOR **ENGECAMPO ENGENHARIA LTDA**

Av. Paraná, nº 2000

CGC/CPF/CEP: São Geraldo CEP: 90240-602

ENDERECO: PORTO ALEGRE - RS

MUNICIPIO: UF:

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO: AUTODANTE

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO: 06 DE Maio DE 2019

REGISTRO Nº: 9621 FLS./FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 1.300,18 (Hum mil e trezentos reais) por mês

ASS. DO EMPREGADOR: Engenheiro S.A. Ass. DO EMPREGADO: Enc. Administrativo

1ª DATA DE SAÍDA: 27 DE Setembro DE 2019

1ª COM. DISPENSA CD Nº: Enc. Administrativo

FGTS Nº DA CONTA: 12

CONTRATO DE TRABALHO

Empresa: SH RIO AMERICA AUTOMACÃO E SERVIÇOS LTDA ME

CNPJ: 05.074.442/0001-04

Endereço: Rua Cari Levi, 324 - Parte - Jardim América - CEP 21.240-040 - Rio de Janeiro.

Cargo: VENDEADOR

Admissão: 08/01/2020.

Remuneração: R\$ 1.300,00 (Hum mil e trezentos reais) por mês.

SH RIO AMERICA AUTOMACÃO E SERVIÇOS LTDA ME

1ª DATA DE SAÍDA: 03 DE Outubro DE 2020

1ª COM. DISPENSA CD Nº: Ass. DO EMPREGADOR: Ass. DO EMPREGADO:

FGTS Nº DA CONTA: 13

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FIS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

Ass. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FCTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FIS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

Ass. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FCTS Nº DA CONTA