

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2018

GDRAIS - Gerador de Declaração RAIS - Versão: 1.0

Relatório completo do estabelecimento

Classificação: Nome do Empregado

Maiores esclarecimentos: Central de Atendimento da RAIS
Fone: 0800-7282326

ESTABELECIMENTO

CNPJ/CAEPF/CEI: 11.285.782/0001-79

CREA:

Prefixo: 00

Total de Vínculos: 2

CEI Vinc./CNO:

Para uso da empresa: PROBEM

Razão Social: PRO-BEM ASSESSORIA E GESTAO CRIANCA

Endereço	Logradouro		Número	Complemento
	Rua Piaui		000069	5 Andar
	Bairro		CEP	Telefone
	Santa Efigenia		30150-320	31- 3043.5719
	Código Município		UF	E-mail
	31-06200 BELO HORIZONTE		MG	probem@probemgestaocrianca.org.br

Inf. Econ.	CNAE	Descrição do CNAE	Natureza Jurídica	Descrição Natureza Jurídica
	94.99-5/00	Atividades associativas não especificadas	399-9	Associação Privada
	Data-Base	Porte	Num. Sócios	Optante Simples
	01	Outros	0000	Não

Informação PAT	Participante PAT	Não	Nº. Trab Benef PAT		Inf. Sindicais	CNPJ da Entidade Sindical	Valor Total
	Serv.Próprio	0%	Vinc > 5 SM	-		Centralizadora	
	Adm.Cozinha	0%	Vinc <= 5 SM	-		Sindical	0,00
	Ref.Convênio	0%				Associativa	0,00
	Ref.Transp	0%	Tipo Controle de Ponto			Assistencial	0,00
	Cesta Alim	0%				Confederativa	0,00
Alim.Conv	0%	01		Sindicalizada	Não		

Respons.	CNPJ/CAEPF/CEI/CNO/CPF:	02.275.494/0001-42	Telefone:	31 - 2526.6969
	Razão Social/Nome:	OCM CONSULTORIA CONTABIL E	Nome do Responsável:	IVO EDUARDO ARMOND MAFIA
	Email:	IVO@OCM.COM.BR	Nascimento:	25/05/1976
			CPF do Responsável:	005.144.826-21

VÍNCULO

PIS/PASEP/NIT 209.47441.36.5

Nome: DIEGO SANTOS E SILVA

Empregado	Nascimento:	29/07/1987	Nacionalidade:	10 - Brasileiro	CPF:	016.249.076-36
	Sexo:	M	Raça/Cor:	8 - Parda	Carteira de Trabalho:	03065646
	Deficiente:	0 - Nao deficiente	Ano de Chegada:	-	Série CTPS:	00001
	Local de Trabalho:	-			Para uso da empresa:	11
	Instrução:	07 - Ensino médio completo.				

Admissão	Data de Admissão:	06/01/2015	Tipo de Admissão	02 - Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou
	Salário Contratual:	2.431,40	Tipo Salário:	1 - Mensal
	Horas Semanais:	44	CBO:	351115 - Consultor contábil (técnico)
	Tipo de Vínculo:	10 - Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa jurídica por contrato de trabalho regido pela	Alvará:	Não

Afastamento	De	Até	Motivo	Qtde Dias Afas	Desligam.	Data:
	1) -	-	00	0000		Causa: -
	2) -	-	00			Aviso Prévio: 0,00
	3) -	-	00			

Remuneração	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Verbas Pagas na Rescisão	Valor	Qtd. Meses
	Jan 3.039,77		Mai 2.431,40		Set 2.391,40		Férias Indenizadas:		0,00
	Fev 2.553,50		Jun 2.391,40		Out 2.391,40		Multa FGTS:		0,00
	Mar 2.431,40		Jul 2.391,40		Nov 2.391,40		Banco de Horas:		0,00
	Abr 2.431,40		Ago 2.391,40		Dez 2.391,40		Reajuste Coletivo:		0,00
	13º Adiantamento	11	1.215,70	13º Parcela Final	12	1.215,70	Gratificações:		0,00

Inf. Sindicais	CNPJ da Entidade Sindical	Valor Total	CNPJ da Entidade Sindical	Valor Total
	Sindical	0,00	Confederativa	0,00
	Associativa 1	0,00	Assistencial	0,00
	Associativa 2	0,00	Sindicalizado:	Não

Tp. Contrato	Trabalho Parcial:	Trabalho Intermitente:	Teletrabalho:	Indicador:	Indicador Menor Aprendiz Grávida:
	Não	Não	Não		Não

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2018

GDRAIS - Gerador de Declaração RAIS - Versão: 1.0

Relatório completo do estabelecimento

Classificação: Nome do Empregado

Maiores esclarecimentos: Central de Atendimento da RAIS
Fone: 0800-7282326

ESTABELECIMENTO

CNPJ/CAEPF/CEI/ 11.285.782/0001-79

CREA:

Prefixo: 00

Total de Vínculos: 2

CEI Vinc./CNO:

Para uso da empresa: PROBEM

Razão Social: PRO-BEM ASSESSORIA E GESTAO CRIANCA

VÍNCULO

PIS/PASEP/NIT 129.03728.12.9

Nome: JULIANA COSTA DE AGUIAR

Empregado

Nascimento: 24/12/1987

Nacionalidade: 10 - Brasileiro

CPF: 082.727.336-33

Sexo: F

Raça/Cor: 8 - Parda

Carteira de Trabalho: 04142457

Deficiente: 0 - Não deficiente

Ano de Chegada: -

Série CTPS: 00001

Local de Trabalho: -

Para uso da empresa: 9

Instrução: 07 - Ensino médio completo.

Admissão

Data de Admissão: 03/03/2014

Tipo de Admissão 02 - Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou

Salário Contratual: 1.823,60

Tipo Salário: 1 - Mensal

Horas Semanais: 44

CBO: 411010 - Assistente administrativo

Tipo de Vínculo: 10 - Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa jurídica por contrato de trabalho regido pela Alvará: Não

Afastamento

	De	Até	Motivo	Qtde Dias Afas
1)	-	-	00	0000
2)	-	-	00	
3)	-	-	00	

Desligam.

Data:

Causa: -

Aviso Prévio: 0,00

Remuneração

	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Verbas Pagas na Rescisão	Valor	Qtd. Meses
Jan	1.823,60		Mai 1.823,60		Set 1.823,60		Férias Indenizadas:	0,00	
Fev	1.823,60		Jun 1.823,60		Out 1.823,60		Multa FGTS:	0,00	
Mar	1.823,60		Jul 1.823,60		Nov 1.823,60		Banco de Horas:	0,00	
Abr	1.823,60		Ago 1.823,60		Dez 1.823,60		Reajuste Coletivo:	0,00	
13º Adiantamento	11	911,80		13º Parcela Final	12 - 911,80		Gratificações:	0,00	

Inf. Sindicais

	CNPJ da Entidade Sindical	Valor Total	CNPJ da Entidade Sindical	Valor Total
Sindical		0,00	Confederativa	0,00
Associativa 1		0,00	Assistencial	0,00
Associativa 2		0,00	Sindicalizado:	Não

Tp. Contrato

Trabalho Parcial:	Trabalho Intermitente:	Teletrabalho:	Indicador:
Não	Não	Não	Indicador Menor Aprendiz Grávida: Não