



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Salário

Coordenação-Geral de Estatísticas do Trabalho
RELAÇÃO ANUAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS - RAIS
PROTOCOLO DE ENTREGA VIA INTERNET
ANO-BASE 2014

IDENTIFICAÇÃO DA DECLARAÇÃO

CREA - CONTROLE DE RECEPÇÃO DE ARQUIVO	590572232938
CNPJ/CEI do PRIMEIRO ESTABELECIMENTO	03.857.824/0001-70

TOTAIS DO ARQUIVO TRANSMITIDO	QUANTIDADES
ESTABELECIMENTOS	1
VÍNCULOS	5

Arquivo recebido via Internet

18/03/2015 às 00:38:10

832932181

3562.7B25.F07E.6FC8.0930.2743.5BB1.F8CC

Atenção: Os Recibos de Entrega das declarações serão disponibilizadas para impressão, 5 dias úteis após a transmissão do arquivo, nos endereços eletrônicos: www.rais.gov.br e www.mte.gov.br - opção 'Impressão de Recibo'.

O número CREA constante neste protocolo, será imprescindível para impressão do recibo pela Internet.

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2014

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/CEI : 03.857.824/0001-70

CREA:

Prefixo: 00

Total de Vínculos: 5

Razão Social: CAMARA MUNICIPAL SAO GONCALO DO PARA

CEI Vinculado:

Para uso da empresa: 1

Endereço	Logradouro		Número		Complemento	
	RUA PRIMEIRO DE JANEIRO		000088			
Bairro	CENTRO		Telefone			
	31-61809		37- 3234.1147			
Código	Município		E-mail			
	SAO GONCALO DO PARA		CAMARASGPARA@MEGAINET.COM.BR			
Inf. Econ.	CNAE	Descrição do CNAE	Natureza Jurídica	Descrição Natureza Jurídica		
	84.11-6/00	Administração pública em geral	103-1	Órgão Público do Poder Executivo Municipal		
Data-Base	Porte	Num. Sócios	Optante Simples			
	09	Outros	0000			
UF			Não			
	MG					

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	
	0%			Associativa			0,00	
Ref.Convênio	0%			Assistencial			0,00	
	0%			Confederativa			0,00	
Ref.Transp	0%	Tipo Controle de Ponto		Sindicalizada	Não			
	0%							
Cesta Alim	0%	01						
	0%							
Alim.Conv	0%							
	0%							
Respons.	CNPJ/CEI/CPF:	02.306.986/0001-58		Telefone:		37 - 3236.3416		
	Razão Social/Nome:	COINDRA CONTABILIDADE LTDA		Nome do Responsável:		ROGER RANGEL DE MELO SILVA		
Email:	ROGER@NWM.COM.BR		Nascimento:		19/10/1975		CPF do Responsável:	
							949.413.276-91	

VÍNCULO

PIS: 127.95179.12.3

Nome: ADRIANA HELEN DE OLIVEIRA

Empregado	Nascimento:	01/01/1980	Nacionalidade:	10 - Brasileiro	CPF:	064.596.626-65
	Sexo:	F	Raça/Cor:	2 - Branca	Carteira de Trabalho:	
Deficiente:			Ano de Chegada:	-	Série CTPS:	
					Para uso da empresa:	00000000336
Local de Trabalho:	31-61809 - SAO GONCALO DO PARA - MG					
	Instrução:		07 - Ensino médio completo.			

Admissão	Data de Admissão:	01/01/2014	Tipo de Admissão	02 - Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou		
	Salário Contratual:	1.700,00	Tipo Salário:	1 - Mensal		
Horas Semanais:	36		CBO:	351505 - Técnico em secretariado		
	Tipo de Vínculo:		35 - Servidor público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por meio legislação especial, não- Alvará: Não			

Afastamento	De	Até	Motivo	Qtde Dias Afas	Desligam.	Data:	28/02
	1)	-	-	00		0000	Causa:
2)	-	-	-	00		Aviso Prévio:	0,00
	-	-	-	00			

Remuneração	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Verbas Pagas na Rescisão	Valor	Qtd. Meses
	Jan 1.700,00		Mai 0,00		Set 0,00		Férias Indenizadas:	377,77	
Fev 1.700,00			Jun 0,00		Out 0,00		Multa FGTS:	0,00	
	Mar 0,00		Jul 0,00		Nov 0,00		Banco de Horas:	0,00	
Abr 0,00			Ago 0,00		Dez 0,00		Reajuste Coletivo:	0,00	
	13º Adiantamento	- 0,00	13º Parcela Final		02 - 283,33		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	Sindicalizado:	Não	
Associativa 2			0,00			
			0,00			

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2014

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/CEI : 03.857.824/0001-70
Razão Social: CAMARA MUNICIPAL SAO GONCALO DO PARA

CREA:
Prefixo: 00

Total de Vínculos: 5
CEI Vinculado:
Para uso da empresa: 1

VÍNCULO

PIS: 123.00781.00.1 Nome: CLAUDIA MARIA GONCALVES

Nascimento: 17/10/1965 Nacionalidade: 10 - Brasileiro CPF: 798.569.776-49
Sexo: F Raça/Cor: 8 - Parda Carteira de Trabalho: 00070464
Deficiente: Ano de Chegada: - Série CTPS: 00038
Local de Trabalho: 31-61809 - SAO GONCALO DO PARA - MG Para uso da empresa: 000000000342
Instrução: 07 - Ensino médio completo.

Data de Admissão: 06/03/2014 Tipo de Admissão 02 - Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou
Salário Contratual: 800,00 Tipo Salário: 1 - Mensal
Horas Semanais: 06 CBO: 111410 - Dirigente do serviço público estadual e distrital
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				
3)	-	-	00				

Remuneração	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Verbas Pagas na Rescisão	Valor	Qtd. Meses
	Jan	0,00		Mai 800,00		Set 800,00		Férias Indenizadas:	0,00
Fev	0,00		Jun 800,00		Out 800,00		Multa FGTS:	0,00	
Mar	750,00		Jul 800,00		Nov 800,00		Banco de Horas:	0,00	
Abr	900,00		Ago 800,00		Dez 800,00		Reajuste Coletivo:	0,00	
13º Adiantamento	-	0,00			13º Parcela Final 11 - 666,67		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			

VÍNCULO

PIS: 161.78359.61.7 Nome: FLAVIO FERREIRA DO AMARAL

Nascimento: 28/07/1989 Nacionalidade: 10 - Brasileiro CPF: 093.038.486-59
Sexo: M Raça/Cor: 2 - Branca Carteira de Trabalho:
Deficiente: Ano de Chegada: - Série CTPS:
Local de Trabalho: 31-61809 - SAO GONCALO DO PARA - MG Para uso da empresa: 000000000340
Instrução: 08 - Educação superior incompleta.

Data de Admissão: 01/01/2014 Tipo de Admissão 01 - Admissão de empregado no primeiro emprego ou nomeação de
Salário Contratual: 900,00 Tipo Salário: 1 - Mensal
Horas Semanais: 36 CBO: 351505 - Técnico em secretariado
Tipo de Vínculo: 35 - Servidor público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por meio legislação especial, não- Alvará: Não

Afastamento	De	Até	Motivo	Qtde Dias Afas	Desligam.	Data:	
	1)	-	-	00		0000	Causa: 11 - Rescisão de contrato de trabalho sem justa
2)	-	-	00				
3)	-	-	00				

Remuneração	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Verbas Pagas na Rescisão	Valor	Qtd. Meses
	Jan	900,00		Mai 0,00		Set 0,00		Férias Indenizadas:	200,00
Fev	900,00		Jun 0,00		Out 0,00		Multa FGTS:	0,00	
Mar	0,00		Jul 0,00		Nov 0,00		Banco de Horas:	0,00	
Abr	0,00		Ago 0,00		Dez 0,00		Reajuste Coletivo:	0,00	
13º Adiantamento	-	0,00			13º Parcela Final 02 - 150,00		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			

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2014

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/CEI: **03.857.824/0001-70** CREA: Prefixo: **00** Total de Vínculos: **5**
Razão Social: **CAMARA MUNICIPAL SAO GONCALO DO PARA** CEI Vinculado:
Para uso da empresa: **1**

VÍNCULO

PIS: **190.03368.60.3** Nome: **JANICE CARVALHO ALVES DE SANTANA**
Empregado
Nascimento: 01/01/1980 Nacionalidade: 10 - Brasileiro CPF: 058.683.826-09
Sexo: F Raça/Cor: 2 - Branca Carteira de Trabalho:
Deficiente: Ano de Chegada: - Série CTPS:
Local de Trabalho: 31-61809 - SAO GONCALO DO PARA - MG Para uso da empresa: 000000000338
Instrução: 09 - Educação superior completa.

Admissão
Data de Admissão: 01/01/2014 Tipo de Admissão 02 - Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou
Salário Contratual: 2.800,00 Tipo Salário: 1 - Mensal
Horas Semanais: 36 CBO: 241040 - Consultor jurídico
Tipo de Vínculo: 35 - Servidor público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por meio legislação especial, não- Alvará: Não

Afastamento	De	Até	Motivo	Qtde Dias Afas	Desligam.	Data: 31/12	
	1)	-	-	00		0000	Causa: 11 - Rescisão de contrato de trabalho sem justa
2)	-	-	00				
3)	-	-	00				

Remuneração	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Verbas Pagas na Rescisão	Valor	Qtd. Meses
	Jan	2.800,00		Mai 2.800,00		Set 2.800,00		Férias Indenizadas:	3.733,33
Fev	2.800,00		Jun 2.800,00		Out 2.800,00		Multa FGTS:	0,00	
Mar	2.800,00		Jul 2.800,00		Nov 2.800,00		Banco de Horas:	0,00	
Abr	2.800,00		Ago 2.800,00		Dez 2.800,00		Reajuste Coletivo:	0,00	
13º Adiantamento	-	0,00			13º Parcela Final 11 - 2.800,00		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		

VÍNCULO

PIS: **102.34104.28.4** Nome: **MARIA APARECIDA VIEIRA DOS SANTOS**
Empregado
Nascimento: 01/01/1960 Nacionalidade: 10 - Brasileiro CPF: 014.481.986-40
Sexo: F Raça/Cor: 9 - Não Informado Carteira de Trabalho:
Deficiente: Ano de Chegada: - Série CTPS:
Local de Trabalho: 31-61809 - SAO GONCALO DO PARA - MG Para uso da empresa: 000000000341
Instrução: 07 - Ensino médio completo.

Admissão
Data de Admissão: 01/01/2014 Tipo de Admissão 02 - Admissão de empregado com emprego anterior (reemprego) ou
Salário Contratual: 800,00 Tipo Salário: 1 - Mensal
Horas Semanais: 36 CBO: 111410 - Dirigente do serviço público estadual e distrital
Tipo de Vínculo: 35 - Servidor público não-efetivo (demissível ad nutum ou admitido por meio legislação especial, não- Alvará: Não

Afastamento	De	Até	Motivo	Qtde Dias Afas	Desligam.	Data: 28/02	
	1)	-	-	00		0000	Causa: 11 - Rescisão de contrato de trabalho sem justa
2)	-	-	00				
3)	-	-	00				

Remuneração	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Remun.	H Extra	Verbas Pagas na Rescisão	Valor	Qtd. Meses
	Jan	800,00		Mai 0,00		Set 0,00		Férias Indenizadas:	177,77
Fev	800,00		Jun 0,00		Out 0,00		Multa FGTS:	0,00	
Mar	0,00		Jul 0,00		Nov 0,00		Banco de Horas:	0,00	
Abr	0,00		Ago 0,00		Dez 0,00		Reajuste Coletivo:	0,00	
13º Adiantamento	-	0,00			13º Parcela Final 02 - 133,33		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		