

SETORES : OPERACIONAL / RH / DP / FINANCEIRO / SUPRIMENTOS / SESMT E RECEPÇÃO.

Contrato Nº: 000004684
Nome: CONDOMINIO DO SHOPPING TUPINAMBAS
Nome Fantasia.....: SHOPPING TUPINAMBÁS
Supervisor.....:101- MAURO
Gestor.....: LUCIANO DE CARVALHO CRUZ
Empresa.....: 2- JB CONSERVADORA LTDA
Cod. Centro de Controle no Apolo.....:
Nome Mix.....:

Observação: 1 pst port. 12x36 de dom. a seg. C/hora intraj. p/ todos os dom. Hor. Trab. 07h às 19h //
2 Recep. diu 44h seg. sáb. (sáb. alternados), c/ 01h p/ refei. Hor. Trab. 1 recep. 07h às 16h e 1 recep. 11h às 20h /
1 asg diu., 44h seg. sáb. c/ 01h p/ refei. Hor. Trab. seg. sex. 08h às 17h, sáb. 08h às 12h Considerando até 02 VT
por dia trabalhado, ultrapassando será faturado à parte.

- **PLANO DE SAUDE COPARTICIPATIVO**
Será mantido os funcionários abaixo:
Recepcionistas:
 - Margarete Peixoto de Araújo – Tel.: (31)99923-5226
 - Raquel Graças Silva – Tel.: (31) 98506-3242**Porteiros:**
 - Orlando Kellis Pinheiro – tel.: (31) 97513-0709
 - Júlio Marcos Gil Alves – Tel.: (31) 99191-6798**Serviços Gerais:**
 - Gisele de Souza Magalhães – tel.: (37)99194-2996

| DADOS DO CLIENTE | |
|--|-----------------------------------|
| Nome: CONDOMINIO DO SHOPPING TUPINAMBAS | Inscr Municipal: 08202040017 |
| Nome Fantasia.....: SHOPPING TUPINAMBÁS | Inscr Estadual: ISENT0 |
| CNPJ: 11.119.676/0001-15 | Telefone: |
| Contato...: FABÍOLA MARA MACIEL RIBEIRO | |
| E-mail.....: | |
| Endereço...: R RIO GRANDE DO SUL 54 - Bairro : BARRO PRETO - Cidade : BELO HORIZONTE - MG - CEP : 30170110 | |

| MONTANTE A (MAO DE OBRA) | Quantidade | Unitário | Total |
|---|------------|--------------|--------------|
| AUX SERVIÇOS GERAIS 44H DIURNO SEG A SAB | 1 | R\$ 1.541,23 | R\$ 1.541,23 |
| RECEPCIONISTA 44H SEG A SAB | 2 | R\$ 2.645,77 | R\$ 5.291,54 |
| POSTO PORT DIU 12X36 (07:00 AS 19:00) | 2 | R\$ 1.995,14 | R\$ 3.990,28 |
| DESCANSO SEMANAL REMUNERADO | 1 | | |
| DESCANSO SEMANAL REMUNERADO - POSTO PORTARIA DIURNA , 12X36, 7H - 19H | 1 | | |
| HORA EXTRA ALMOÇO 50% - (CLÁUSULA 10 CCT) | 4,5 | | |
| HORA EXTRA FERIADOS - CONSIDERANDO 2 FERIADOS MUNICIPAIS EM BH | 1,3333333 | | |

| MONTANTE C (INSUMOS) | Quantidade | Unitário | Total |
|--|------------|----------|------------|
| UNIFORME | [Sim] | | R\$ 320,20 |
| AUXÍLIO SAUDE | [Sim] | | |
| EPI | [Sim] | | |
| PLANO DE SAUDE COPARTICIPATIVO | [Sim] | | |
| VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO 21,63 - 20% DESCONTO) | [Sim] | | |
| MEDICINA DO TRABALHO (PCMSO) | 5 | | |
| PROGRAMA GERENCIAMENTO RISCOS (PGR) | 5 | | |
| SEGURO DE VIDA | 5 | | |
| VT (6%) 2 VALE TRANSP (C/ COB EXTRA SE NECESSARIO) | [Sim] | | |

OBSERVAÇÃO