

CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 023 / 00019602-4

Nome destinatário:	SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
Valor:	R\$ 342,67
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF JUNHO/2017

Data de débito:	10/07/2017
Data/hora da operação:	10/07/2017 12:27:52

Código da operação:	00767003
Chave de segurança:	QXPMV7SNWEWQFW0A

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

196 - 339

Folha de Ponto - Período: JUNHO 2017.

Empregador(a) _____
 Nome: ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CPF: 26047928000115

Empregado(a) _____
 Nome: Simone Teixeira PIS: _____
 Cargo: CUIDADOR CTPS: _____

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do Empregado(a)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19	06:58	11:24	13:00	17:23		Simone Teixeira da Silva
20	07:03	11:24	13:00	17:26		Simone Teixeira da Silva
21	07:06	11:24	13:00	17:27		Simone Teixeira da Silva
22	07:00	11:24	13:00	17:24		Simone Teixeira da Silva
23	07:02	11:24	13:00	17:26		Simone Teixeira da Silva
24						
25						
26	06:57	11:24	13:00	17:23		Simone Teixeira da Silva
27	06:59	11:24	13:00	17:26		Simone Teixeira da Silva
28	07:02	11:24	13:00	17:26		Simone Teixeira da Silva
29	06:58	11:24	13:00	17:22		Simone Teixeira da Silva
30	06:55	11:24	13:00	17:19		Simone Teixeira da Silva

Luiza de Queiroz Rosa

E.M. DR. SABINO BARROSO
 Iara de Queiroz Rosa
 Matrícula: 01154555

