



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00007208-8

Conta destino: 0893 / 001 / 00033184-2

Nome destinatário: JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.931,00

Data de débito: 11/06/2018

Data/hora da operação: 11/06/2018 15:42:34

Código da operação: 946038

Chave de segurança: NTCY9M8UR53TGPHW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

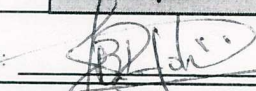
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

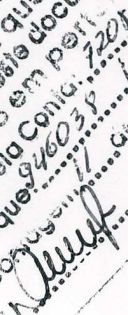
CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

00.211.504/0001-50

Rua DAS PAINEIRAS, 1448 - Bairro ELDORADO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001719 - JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA			Período: 05/2018		
Cargo: 0088 - Educador(a) Social Senior		Matrícula: 0000001719	CTPS: 1709279 / 00040		
Depto.: 029 - CASA DE PASSAGEM		Admissão: 05/01/2018	CPF: 679.423.506-49		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.837,86			
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	6,00	58,81			
0510 - Arredondamento		0,82			
1038 - Adicional Noturno 20% Hr	120,00	245,05			
0214 - Seguro	1,00		4,15		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,54		
0520 - Desconto INSS	9,00		192,75		
0615 - Plano Odontológico	1,00		14,10		
A graça do Senhor Jesus Cristo, e o amor de Deus, e a comunhão do Espírito Santo sejam com todos vos. 2 COR 13.13		Total:	2.142,54	Total:	211,54
		Valor Líquido	1.931,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>17/06/18</u> Assinatura: 					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.837,86	2.141,72	2.141,72	171,33	1.948,97	

Certificamos que o Material aqui mencionado
 mediante este documento foi recebido
 prestado em perfeito e das condições.
 Cheque nº 4603 P. Área Contábil
 em 17/06/18

 ASSINATURA

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001719 - JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA
 Cargo : 0088 - Educador(a) Social Senior
 Data Admissão : 05/01/2018 Matrícula : 0000001719
 Horário : 19:00 AS 00:00 01:00 AS 07:00
 Período : 01/05/2018 a 31/05/2018
 Departamento : 029 - CASA DE PASSAGEM
 Centro de Custo :

00.211.504/0001-50
 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
 Rua DAS PAINEIRAS 1448
 ELDORADO - 32310400
 Contagem - MG

INTERVALO					ASSINATURA
DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Feriado	19:00	23:00			
02 - Quarta-Feira			00:00	07:00	
03 - Quinta-Feira	19:00	23:00			
- Sexta-Feira			00:00	07:00	
05 - Sábado	19:00	23:00			
06 - Domingo			00:00	07:00	
07 - Segunda-Feira	19:00	23:00			
08 - Terça-Feira			00:00	07:00	
09 - Quarta-Feira	19:00	23:00			
10 - Quinta-Feira			00:00	07:00	
11 - Sexta-Feira	19:00	23:00			
12 - Sábado			00:00	07:00	
13 - Domingo	19:00	23:00			
14 - Segunda-Feira			00:00	07:00	
15 - Terça-Feira	19:00	23:00			
16 - Quarta-Feira			00:00	07:00	
17 - Quinta-Feira	19:00	23:00			
18 - Sexta-Feira			00:00	07:00	
19 - Sábado	19:00	23:00			
20 - Domingo			00:00	07:00	
21 - Segunda-Feira	19:00	23:00			
22 - Terça-Feira			00:00	07:00	
23 - Quarta-Feira	19:00	23:00			
24 - Quinta-Feira			00:00	07:00	
25 - Sexta-Feira	19:00	23:00			
26 - Sábado			00:00	07:00	
27 - Domingo	19:00	23:00			
28 - Segunda-Feira			00:00	07:00	
29 - Terça-Feira	19:00	23:00			
30 - Quarta-Feira			00:00	07:00	
31 - Feriado	19:00	23:00			

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores