



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000287-0

Conta destino: 0893 / 013 / 00015915-6

Nome destinatário: GRECIA MARTINS FERREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.781,00

Data de débito: 06/05/2019

Data/hora da operação: 06/05/2019 07:22:45

Código da operação: 082685

Chave de segurança: YX8WYJ TZ69P9K933

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.: 001885 - GRECIA MARTINS FERREIRA		Matricula: 0000001885	Periodo: 04/2019
Cargo: 0069 - Orientador Social		Admissão: 07/03/2019	CTPS: 0038501 / 00137
Depto.: 042 - SERVIÇO DE CONVIVENCIA			CPF: 091.843.466-12
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.100,00	
0510 - Arredondamento	1,00	0,66	126,00
0094 - Vale Transporte	1,00		4,33
0214 - Seguro			0,33
0511 - Arredondamento Mês Anterior			189,00
0520 - Desconto INSS	9,00		
		Total	Total
		2.100,00	319,66
<p>Nao te vingaras, nem guardaras ira contra os filhos do teu povo; mas amaras o teu proximo como a ti mesmo.</p>		Valor Líquido	1.781,00
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>06/05/19</u> Assinatura: _____			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.100,00	2.100,00	2.100,00	168,00
			Base Cál. IRRF
			1.911,00
			Faixa IRRF

Certificamos que o valor em anexo
 consistente deste documento foi recebido
 em espécie em perfeitíssimas condições.
 Cheque nº 0526 p/ 287 - O
 Contador: _____
 Assinatura: _____
 Data: 06/05/19

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001885 - GRECIA MARTINS FERREIRA
 Cargo : 0069 - Orientador Social
 Data Admissão : 07/03/2019 Matrícula : 0000001885
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00
 Período : 01/04/2019 a 30/04/2019
 Departamento : 042 - SERVIÇO DE CONVIVENCIA
 Centro de Custo :

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

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

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