



4

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00007448-0

**Conta destino:** 0092 / 013 / 00015299-8

**Nome destinatário:** JOSE TARCISIO DOS SANTOS

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.985,00

**Data de débito:** 06/02/2019

**Data/hora da operação:** 06/02/2019 06:53:19

**Código da operação:** 001535

**Chave de segurança:** R0C874ZX2T0XKZ25

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.: 001824 - JOSE TARCISIO DOS SANTOS			Período: 01/2019		
Cargo: 0088 - Educador(a) Social Senior		Matrícula: 0000001824	CTPS: 0062395 / 00174		
Depto.: 041 - CASA DE PASSAGEM TC 11/2018		Admissão: 02/12/2018	CPF: 663.496.056-91		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	1.911,37			
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	5,00	49,01			
0510 - Arredondamento		0,51			
1038 - Adicional Noturno 20% Hr	120,00	254,85			
0214 - Seguro	1,00		4,33		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,54		
0520 - Desconto INSS	9,00		199,37		
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE	1,00		26,50		
		<b>Total:</b>	<b>2.215,74</b>	<b>Total:</b> <b>230,74</b>	
		<b>Valor Líquido</b>		<b>1.985,00</b>	
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>06/02/19</u> Assinatura:					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.911,37	2.215,23	2.215,23	177,21	1.636,68	

Certificamos que o Material/Service  
 constante deste documento foi Recebido  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Cheque nº 001535  
 Comigo de 06 de Fevereiro de 2019  
 Assinatura:





FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001824 - JOSE TARCISIO DOS SANTOS  
 Cargo : 0088 - Educador(a) Social Senior  
 Data Admissão : 02/12/2018 Matrícula : 0000001824  
 Horário : 19:00 AS 00:00 01:00 AS 07:00  
 Período : 01/01/2019 a 31/01/2019  
 Departamento : 041 - CASA DE PASSAGEM TC 11/2018  
 Centro de Custo :

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

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Feriado	18.57				
02 - Quarta-Feira		0100	0200	700	
03 - Quinta-Feira	18.58				
04 - Sexta-Feira		0100	0200	700	
05 - Sábado	18.58				
06 - Domingo		0100	0200	700	
07 - Segunda-Feira	19.00				
08 - Terça-Feira		0100	0200	700	
09 - Quarta-Feira	18.59				
10 - Quinta-Feira		0100	0200	700	
11 - Sexta-Feira	18.57				
12 - Sábado		0100	0200	700	
13 - Domingo	18.59				
14 - Segunda-Feira		0100	0200	700	
15 - Terça-Feira	18.57				
16 - Quarta-Feira		0100	0200	700	
17 - Quinta-Feira	18.59				
18 - Sexta-Feira		0100	0200	700	
19 - Sábado	18.58				
20 - Domingo		0100	0200	700	
21 - Segunda-Feira	18.57				
22 - Terça-Feira		0100	0200	700	
23 - Quarta-Feira	18.59				
24 - Quinta-Feira		0100	0200	700	
25 - Sexta-Feira	18.52				
26 - Sábado		0100	0200	700	
27 - Domingo	18.59				
28 - Segunda-Feira		0100	0200	700	
29 - Terça-Feira	18.52				
30 - Quarta-Feira		0100	0200	700	
31 - Quinta-Feira	18.58				

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

