



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

**Conta destino:** 3611 / 013 / 00001853-0

**Nome destinatário:** CRISTINA B RIBEIRO

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 2.666,00

**Data de débito:** 04/07/2019

**Data/hora da operação:** 04/07/2019 06:51:57

**Código da operação:** 006712

**Chave de segurança:** CON7VF2RC6FZS1SL

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.: 001834 - CRISTINA BERALDO RIBEIRO		Periodo: 06/2019			
Cargo: 0027 - Assistente social		Matricula: 0000001834	CTPS: 1439407 / 002-0		
Depto.: 041 - CASA DE PASSAGEM TC 11/2018		Admissão: 03/12/2018	CPF: 706.709.606-59		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	3.102,62			
0510 - Arredondamento		0,73			
0214 - Seguro	1,00		4,33		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,94		
0520 - Desconto INSS	11,00		341,28		
0530 - Desconto IRRF	7,50		64,30		
1044 - DESCONTO AUXILIO SAUDE			26,50		
		<b>Total:</b>	<b>Total:</b>		
		<b>3.103,35</b>	<b>437,35</b>		
		<b>Valor Líquido</b>			
		<b>2.666,00</b>			
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>04/07/19</u> Assinatura: <u>Cristina Beraldo</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.102,62	3.102,62	3.102,62	248,20	2.761,34	7,5%

Recebemos que o Material de Serviço  
 apresentado neste documento foi recebido  
 em 04/07/19  
 Assinatura: [Assinatura]

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTOS

PORTARIA 3.828/91

Funcionário : 001834 - CRISTINA BERALDO RIBEIRO  
 Cargo : 0027 - Assistente Social  
 Data Admissão : 03/12/2018 Matrícula: 0000001834  
 Horário : 11:00 - 17:00  
 Período : 01/08/2019 a 30/08/2019  
 Departamento : 041 - CASA DE PASSADAGEM 20/11/2018  
 Centro de Custo :

RG: 21.123.456-7  
 CASA DE PASSADAGEM 20/11/2018  
 Rua: ...  
 CEP: ...

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

Assinatura do Funcionário: \_\_\_\_\_ em 31/08/2019  
 Assinatura do Supervisor: \_\_\_\_\_ em 31/08/2019