



2

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00003459-3

Conta destino: 0893 / 001 / 00015990-0

Nome destinatário: LUIZ CARLOS VARGAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 145,00

Data de débito: 03/06/2020

Data/hora da operação: 03/06/2020 13:37:36

Código da operação: 009770

Chave de segurança: NJFJMPL4JAGHZANG

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

03484 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAC **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50
 maio-20 FIA - FORTALECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS Coordenador (a)

001932 LUIZ CARLOS VARGAS CPF: 23158034620

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	002,00	224,85	
999	Arredondamento no Mes		0,97	
681	Seguro			4,48
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			29,50
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,86
697	Desc Plano odontologico - Mens.			14,50
903	INSS Folha			31,48

Férias de 04/05/2020 até 02/06/2020 Dia(s) 28 (205:20)	225,82	80,82
	Valor Líquido	145,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.372,76	224,85 9,8174	224,85	17,98	3,78	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
03/06/20 DATA Luiz Carlos Vargas ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO
 O Sr. Luiz Carlos Vargas recebeu em dinheiro a importância líquida discriminada neste documento por Recebido.
 Valor: R\$ 145,00 (cento e quarenta e cinco reais e 00/100)
 Cheque nº 009770
 Contagem: 03 de Junho de 2020
 Assinatura: [Assinatura]

FOLHA DE PONTO

PERÍODO: MAIO/2020

EMPRESA: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM CNPJ: 00.211.504/0001-50
 ENDEREÇO: DAS PAINEIRAS, 1448 ELDORADO - Contagem - MG - CEP: 32310-400

FUNCIONÁRIO LUIZ CARLOS VARGAS (001932) FUNÇÃO: Coordenador (a)
 ADMISSÃO: 21/10/2019 CTPS: 00033218/002-0-MG

JORNADA ENTRADA: 08:00 SAÍDA: 17:00 Departamento FIA - FORTALECER LAÇOS FAMILIARES E SOCIAIS

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 sex					-
2 sáb					-
3 dom					
4 seg					
5 ter					
6 qua					
7 qui					
8 sex					-
9 sáb					-
10 dom					
11 seg					
12 ter					
13 qua					
14 qui					
15 sex					-
16 sáb					-
17 dom					
18 seg					
19 ter					
20 qua					
21 qui					
22 sex					-
23 sáb					-
24 dom					
25 seg					
26 ter					
27 qua					
28 qui					
29 sex					-
30 sáb					-
31 dom					

OBSERVAÇÕES:
