



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

4

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00003459-3

**Conta destino:** 0893 / 013 / 00111630-2

**Nome destinatário:** PAULA ALVES SILVA ANDRADE

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 93,00

**Data de débito:** 03/06/2020

**Data/hora da operação:** 03/06/2020 13:37:38

**Código da operação:** 009854

**Chave de segurança:** 7RAJR03JA2EJSZ2Y

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 Educador Social

001924 PAULA ALVES SILVA ANDRADE CPF: 13154227431

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	002,00	106,81	
999	Arredondamento no Mes		0,64	
681	Seguro			4,48
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,36
903	INSS Folha			9,61

Férias de 04/05/2020 até 02/06/2020 Dia(s) 28 (205:20)			107,45	14,45
			<b>Valor Liquido</b>	<b>93,00</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.602,10	106,81 8,0207	106,81	8,54	97,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 08/06/20 DATA Paula Alves Silva Andrade ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Paula Alves Silva Andrade*  
 Assinatura

Este documento que a empresa emite em  
 constância deste documento foi recebido  
 e está em perfeita conformidade com  
 o cheque nº 009854  
 emitido em 03 de maio de 2020  
 contendo o valor de R\$ 93,00  
 Assinatura

## FOLHA DE PONTO

PERÍODO: **MAIO/2020**

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

**FUNCIONÁRIO** PAULA ALVES SILVA ANDRADE      (001924)      **FUNÇÃO:** Educador Social  
**ADMISSÃO:** 17/09/2019      **CTPS:** 09123518/00040-AL

**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:

---



---



---