



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000287-0

**Conta destino:** 4972 / 013 / 00009119-5

**Nome destinatário:** SCIAMARA G OLIVEIRA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 2.936,00

**Data de débito:** 11/08/2020

**Data/hora da operação:** 11/08/2020 15:48:20

**Código da operação:** 010773

**Chave de segurança:** Q6NU6YJTJEJ6YMHY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

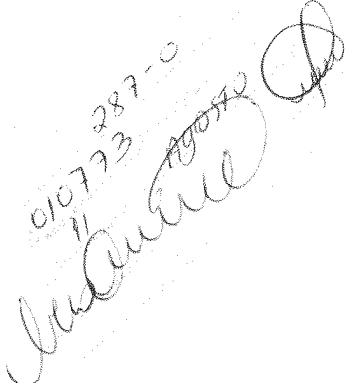
Ouvidoria: 0800 725 7474

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  
 julho-20 SERVIÇO DE CONVIVENCIA Coordenador (a)

001915 SCIAMARA GONÇALVES DE OLIVEIRA CPF: 77697340615

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	3.372,76		
999	Arredondamento no Mes		0,47		
681	Seguro			4,48	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,18	
903	INSS Folha			331,12	
914	IRRF Folha			101,45	
			3.373,23	437,23	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.936,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.372,76	3.372,76 9,8174	3.372,76	269,82	3.041,64	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
11/08/20					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0107 287-0  
 77697340615  
 11/08/20  


# FOLHA DE PONTO

PERÍODO: JULHO/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 SCIOMARA GONÇALVES DE OLIVEIRA (001915)

FUNÇÃO: Coordenador (a)

ADMISSÃO: 23/08/2019

CTPS: 06004794/00060-MG

JORNADA ENTRADA: 07:00 SAÍDA: 17:00

Departamento SERVIÇO DE CONVIVENCIA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
2 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
3 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
4 sáb					-
5 dom					-
6 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
7 ter	08:10	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
8 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
9 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
10 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
11 sáb					-
12 dom					-
13 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
14 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
15 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
16 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
17 sex	07:45	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
18 sáb					-
19 dom					-
20 seg					
21 ter					
22 qua					Atestado.
23 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
24 sex	08:03	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
25 sáb					-
26 dom					-
27 seg	08:01	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
28 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
29 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
30 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]
31 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	[Assinatura]

OBSERVAÇÕES:

---



---



---



Dra. Siege Ribeiro Lyra

HEMATOLOGIA  
CRM-MG 17782

## Atestado Médico

Atesto que

Belorrana Gonçalves de

Carreira

necessita

de

2 ( dois )

dias de afastamento de

suas atividades escolares ou profissionais, a partir desta data.

CID:

064.9.

Belorrana Gonçalves de 22/07/2020

LOCAL E DATA

Siege Ribeiro Lyra

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM-MG 17782