



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

**Conta destino:** 2940 / 013 / 00004696-3

**Nome destinatário:** ANGELA MARIA DA SILVA GOMES

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.973,00

**Data de débito:** 03/11/2020

**Data/hora da operação:** 03/11/2020 07:08:43

**Código da operação:** 001269

**Chave de segurança:** 09U5FSRXSEZFN1H7

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 CRIANCA CARENTE DE CONTAC DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 outubro-20 SERVIÇO DE CONVIVENCIA Orientador Social

001931 ANGELA MARIA DA SILVA CPF: 48938440672

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	031,00	2.165,10		
999	Arredondamento no Mes		0,33		
681	Seguro			4,48	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,54	
903	INSS Folha			181,44	
914	IRRF Folha			5,97	
Felicidades no seu Aniversário.			2.165,43	192,43	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.973,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.165,10	2.165,10 8,3802	2.165,10	173,20	1.983,66	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/11/20		Angela Maria da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Verificamos que o Material Serviço  
 constante deste documento foi recebido e  
 Pago pela Companhia em condições.  
 Cheque nº 029 Novembro 2020  
 Condição: 029 Novembro 2020  
 Angela Maria da Silva

**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: **OUTUBRO/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 ANGELA MARIA DA SILVA (001931) FUNÇÃO: Orientador Social  
 ADMISSÃO: 16/10/2019 CTPS: 00008643/00021-MG

JORNADA ENTRADA: 08:00 SAÍDA: 17:00 Departamento SERVIÇO DE CONVIVENCIA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 qui	08:00	12:08	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
2 sex	08:00	12:15	13:10	17:00	Angela Maria da Silva
3 sáb	-	-	-	-	-
4 dom	-	-	-	-	-
5 seg	08:00	12:05	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
ter	08:00	12:15	13:08	17:00	Angela Maria da Silva
qua	08:00	12:10	13:05	17:00	Angela Maria da Silva
8 qui	08:00	12:08	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
9 sex	08:00	12:06	13:05	17:00	Angela Maria da Silva
10 sáb	-	-	-	-	-
11 dom	-	-	-	-	-
12 seg	Feriado	-	-	-	Feriado
13 ter	08:00	12:04	13:05	17:00	Angela Maria da Silva
14 qua	08:00	12:08	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
15 qui	08:00	12:05	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
16 sex	08:00	12:10	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
17 sáb	-	-	-	-	-
18 dom	-	-	-	-	-
19 seg	08:00	12:05	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
20 ter	08:00	12:10	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
21 qua	08:00	12:08	13:05	17:00	Angela Maria da Silva
qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
23 sex	08:00	12:06	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
24 sáb	-	-	-	-	-
25 dom	-	-	-	-	-
26 seg	08:00	12:05	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
27 ter	08:00	12:08	13:05	17:00	Angela Maria da Silva
28 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
29 qui	08:00	12:06	13:00	17:00	Angela Maria da Silva
30 sex	Feriado	-	-	-	Feriado
31 sáb	-	-	-	-	-

OBSERVAÇÕES:

---



---



---