



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

**Conta destino:** 2940 / 1288 / 000855929621-0

**Nome destinatário:** ISABELA CRISTINA D CRUZ

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.929,00

**Data de débito:** 02/06/2021

**Data/hora da operação:** 02/06/2021 05:02:03

**Código da operação:** 020502

**Chave de segurança:** LQPCQ0JY8M4Z3NS0

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 CONTAG DAS PAINEIRAS, 1448  
 01/05/2021 a 31/05/2021 SERVIÇO DE CONVIVENCIA

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

00.211.504/0001-50

001887 ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ CPF: 07860760622 Orientador Social

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	2.273,36	
999	Arredondamento no Mes		0,68	
681	Seguro			4,62
604	Desc Vale Transporte			136,40
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,39
903	INSS Folha			190,19
914	IRRF Folha			13,44
			2.274,04	345,04
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.929,00</b>

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.273,36	2.273,36	8,37	2.273,36	181,86	2.083,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/06/21  
DATA

Isabela Duarte Cruz  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido, Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: .....  
 Cheque: 020702 Área/Com. ....  
 Contagem: 02 de Junho de 2021  
Isabela Duarte Cruz  
 Assinatura



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021

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 ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ (001887) FUNÇÃO: Orientador Social  
 ADMISSÃO: 07/03/2019 CTPS: 1118731/00050-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 sáb					
2 dom					
3 seg	07:59	11:59	12:59	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
4 ter	08:00	12:00	13:00	16:59	Isabela Duarte Cruz
5 qua	07:58	11:58	13:00	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
6 qui	08:00	12:00	12:58	16:58	Isabela Duarte Cruz
7 sex	08:58	11:58	12:58	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
8 sáb					
9 dom					
10 seg	08:00	12:00	13:00	16:59	Isabela Duarte Cruz
11 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
12 qua	07:59	11:59	12:59	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
13 qui	07:58	11:58	12:58	17:00	Isabela Duarte Cruz
14 sex	07:59	11:59	12:59	16:58	Isabela Duarte Cruz Home office
15 sáb					
16 dom					
17 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Isabela Duarte Cruz
18 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
19 qua	07:59	11:59	12:59	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
20 qui	07:58	11:59	12:59	16:59	Isabela Duarte Cruz Home office
21 sex	08:00	12:00	13:00	16:58	Isabela Duarte Cruz Home office
22 sáb					
23 dom					
24 seg	08:00	11:59	12:59	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
25 ter	07:59	11:58	12:58	16:58	Isabela Duarte Cruz Home office
26 qua	07:58	12:00	13:00	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
27 qui	07:59	11:58	12:58	17:00	Isabela Duarte Cruz Home office
28 sex	08:00	12:00	13:00	16:59	Isabela Duarte Cruz
29 sáb					
30 dom					
31 seg	08:00	11:59	12:59	17:00	Isabela Duarte Cruz

OBSERVAÇÕES:

