



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

**Conta destino:** 1640 / 001 / 00033439-2

**Nome destinatário:** HELLEN VALENCA ARAUJO

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.882,00

**Data de débito:** 04/05/2021

**Data/hora da operação:** 04/05/2021 06:35:29

**Código da operação:** 000233

**Chave de segurança:** 279FWN3M1JCL2CVJ

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  
 01/04/2021 a 30/04/2021 SERVIÇO DE CONVIVENCIA 00.211.504/0001-50

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

001891 HELLEN VALENCA ARAUJO CPF: 05910262602 Orientador Social

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	2.273,36	
999	Arredondamento no Mes		0,39	
681	Seguro			4,62
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			32,00
604	Desc Vale Transporte			136,40
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,60
697	Desc Plano odontologico - Part.			14,50
903	INSS Folha			190,19
914	IRRF Folha			13,44
			2.273,75	391,75
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.882,00</b>

Saldo Base	Sal. Contri. 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

04/05/21

DATA

Hellen Valença Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Atestamos que o salário foi pago  
 constante deste documento foi recebido  
 prestado em permissão de uso.  
 Pago pela Cont. 287-0  
 Cheque: 00233  
 C/cheq. 04/05/2021  
 Assinatura: [Assinatura]



# FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/04/2021 a 30/04/2021

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 HELLEN VALENCA ARAUJO (001891) FUNÇÃO: Orientador Social  
 ADMISSÃO: 07/03/2019 CTPS: 0011841/00119-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					
2 sex					
3 sáb					
4 dom					
5 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva Homeoffice
6 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
7 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
8 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva Homeoffice
9 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
10 sáb					
11 dom					
12 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
13 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva Homeoffice
14 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
15 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva Homeoffice
16 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
17 sáb					
18 dom					
19 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
20 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva Homeoffice
21 qua					
22 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva Homeoffice
23 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
24 sáb					
25 dom					
26 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
27 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva Homeoffice
28 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva
29 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva Homeoffice
30 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen/ASilva

OBSERVAÇÕES:

