

**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\$ 1.800,00**Data de débito:** 06/10/2020**Data/hora da operação:** 06/10/2020 06:52:53**Código da operação:** 002467**Chave de segurança:** ACGC5AWQMMFLFK0Z

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

001891 HELLEN VALENCA ARAUJO CPF: 05910262602

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.165,10		
999	Arredondamento no Mes		0,82		
681	Seguro			4,48	
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			29,50	
604	Desc Vale Transporte			129,91	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,12	
697	Desc Plano odontologico - Mens.			14,50	
903	INSS Folha			181,44	
914	IRRF Folha			5,97	
			2.165,92	365,92	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.800,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri 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  
06/10/2020 DATA Hellen A Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECEBIMOS DO(A) EMPREGADOR(A) O VALOR DE R\$ 1.800,00 (MIL E OITOCENTOS REAIS) EM PAGAMENTO DE SALÁRIO DO MÊS DE SETEMBRO DE 2020.  
 O VALOR DE R\$ 365,92 (TREZES E OITENTA E NOVE REAIS) É DEVIDO A DESCONTOS.  
 Cheque nº 00267-0  
 Data de emissão: 06 de outubro de 2020  
 Assinatura: *[Assinatura]*

FOLHA DE PONTO

PERÍODO: SETEMBRO/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 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 ter	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
2 qua	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
3 qui	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
4 sex	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
5 sáb					
6 dom					
7 seg					
8 ter	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
9 qua	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
10 qui	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
11 sex	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
12 sáb					
13 dom					
14 seg	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
15 ter	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
16 qua	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
17 qui	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
18 sex	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
19 sáb					
20 dom					
21 seg	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
22 ter	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
23 qua	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
24 qui	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
25 sex	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
26 sáb					
27 dom					
28 seg	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
29 ter	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10
30 qua	7:55	12:00	12:15	15:00	Hellen/AS/10

OBSERVAÇÕES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_