



## 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\$ 2.018,00

**Data de débito:** 04/08/2021

**Data/hora da operação:** 04/08/2021 06:35:23

**Código da operação:** 000248

**Chave de segurança:** 2JKMX887LTRQQ3AF

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  
 julho-21 SERVIÇO DE CONVIVENCIA

Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 00.211.504/0001-50  
 Orientador Social

001891 HELLEN VALENCA ARAUJO CPF: 05910262602

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	2.273,36	
999	Arredondamento no Mes		0,36	
681	Seguro			4,62
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			32,00
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,97
697	Desc Plano odontologico - Mens.			14,50
903	INSS Folha			190,19
914	IRRF Folha			13,44

			2.273,72	255,72
			<b>Valor Liquido</b>	<b>2.018,00</b>

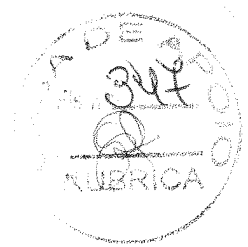
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.273,36	2.273,36 8,3660	2.273,36	181,86	2.083,17	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/08/21  
 DATA

Hellen Valença  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/ Serviço  
 constante deste documento foi recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 181,86 de 04/08/21  
 Cheque: 181,86 de 04/08/21  
 Contagem, ou de 04/08/21 de 20  
 Assinatura [assinatura]



**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: 01/07/2021 a 31/07/2021

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  
 ADMISSÃO: 07/03/2019 CTPS: 0011841/00119-MG

FUNÇÃO: Orientador Social

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	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
2 sex	7:55	12:00	13:00		
3 sáb					
4 dom					
5 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
6 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
7 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
8 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
9 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
10 sáb					
11 dom					
12 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
13 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
14 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
15 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
16 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
17 sáb					
18 dom					
19 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
20 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
21 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
22 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
23 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	
24 sáb					
25 dom					
26 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
27 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
28 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
29 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
30 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen Valença
31 sáb					

OBSERVAÇÕES:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

