



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000287-0

Conta destino: 2940 / 013 / 00056220-1

Nome destinatário: LUCIANA APARECIDA S RODRIGUES

Quantidade de vezes: 1

Valor: R\$ 1.942,00

Data de débito: 04/08/2021

Data/hora da operação: 04/08/2021 06:35:24

Código da operação: 000257

Chave de segurança: YMC7278KTPYPQ5A2

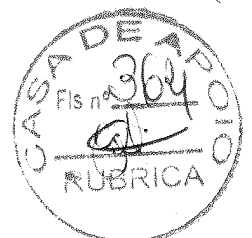
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



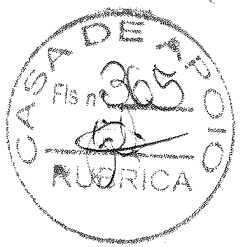
03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAC **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50  
 julho-21 SERVIÇO DE CONVIVENCIA Orientador Social

001890 LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES CPF: 06884973650

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.273,36		
999	Arredondamento no Mes		0,45		
681	Seguro			4,62	
604	Desc Vale Transporte			136,40	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,60	
903	INSS Folha			190,19	
			2.273,81	331,81	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.942,00</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	1.703,99

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
04/08/21 DATA Luciana Aparecida dos Santos Rodrigues ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeita condição.  
 Recebido pela Conta: 2870  
 Contagem: 04 de Agosto de 2001  
 Assinatura: [Signature] 06884973650



## 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 LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES FUNÇÃO: Orientador Social  
 ADMISSÃO: 07/03/2019 CTPS: 0069322/00117-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	12:00	13:00	17:00	UBE home office
2 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
3 sáb					-
4 dom					-
5 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE home office
ter	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
7 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
8 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
9 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE home office
10 sáb					-
11 dom					-
12 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE home office
13 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE home office
14 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
15 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
16 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
17 sáb					-
18 dom					-
19 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE home office
20 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE home office
21 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
22 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
sex	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
24 sáb					-
25 dom					-
26 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
27 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
28 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
29 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
30 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	UBE
31 sáb					-

OBSERVAÇÕES:

---



---



---

