



## 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: 03/09/2021

Data/hora da operação: 03/09/2021 06:51:03

Código da operação: 029732372

Chave de segurança: 8P1WE5Q27T2HFU11

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 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50  
 agosto-21 SERVIÇO DE CONVIVENCIA 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		0,15	
681	Seguro			4,62
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			32,00
604	Desc Vale Transporte			136,40
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,36
697	Desc Plano odontologico - Mens.			14,50
903	INSS Folha			190,19
914	IRRF Folha			13,44

Felicidades no seu Aniversário.

	2.273,51	391,51
<b>Valor Líquido</b>		<b>1.882,00</b>

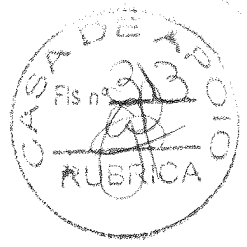
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.273,36	2.273,36 8,3660	2.273,36	181,86	2.083,17	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/09/21 DATA Hellen Valença Araujo Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Certificamos que o Material/ Serviço  
 constante deste documento foi Recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: .....  
 Cheque nº .....  
 Contagem de ..... de Setembro de 2021.**

**Assinatura**



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021

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

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

OBSERVAÇÕES:

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

