



7

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\$ 74,00

Data de débito: 07/05/2020

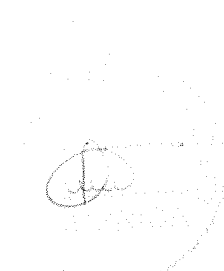
Data/hora da operação: 07/05/2020 13:39:46

Código da operação: 038143

Chave de segurança: FGQJ63WF3R5CC271

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

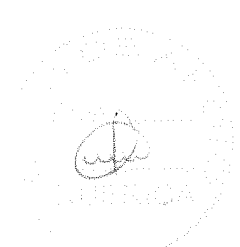


03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAC **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50
 abril-20 SERVIÇO DE CONVIVENCIA Orientador Social

001891 HELLEN VALENCA ARAUJO CPF: 05910262602

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	002,00	144,34		
999	Arredondamento no Mes		0,32		
681	Seguro			4,48	
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			29,50	
604	Desc Vale Transporte			8,66	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,53	
697	Desc Plano odontologico - Mens.			14,50	
903	INSS Folha			12,99	
Férias de 30/03/2020 até 13/04/2020 Dia(s) 13 (095:20)			144,66	70,66	
Férias de 14/04/2020 até 28/04/2020 Dia(s) 15 (110:00)					
			Valor Líquido	74,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.165,10	144,34 8,1951	144,34	11,54	131,35	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>07/05/20</u>		<u>Hellen Valença Araújo Silva</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Comunicado nº 01/2020
 constante da Portaria nº 100/2020
 Prestada por: [Assinatura]
 Cheque nº 33143 em 07/05/20
 Contato: 07-33143-1111
 Assinatura: [Assinatura]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: **ABRIL/2020**

EMPRESA: CASA DE APOIO A CRIANCA 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 qua					
2 qui					
3 sex					
4 sáb					-
5 dom					-
6 seg					
7 ter					
8 qua					
9 qui					
10 sex					
11 sáb					-
12 dom					-
13 seg					
14 ter					
15 qua					
16 qui					
17 sex					
18 sáb					-
19 dom					-
20 seg					
21 ter					
22 qua					
23 qui					
24 sex					
25 sáb					-
26 dom					-
27 seg					
28 ter					
29 qua	9:01	12:00	12:15	15:01	Hellen Valença A. Silva
30 qui	8:59	12:00	12:15	15:01	Hellen Valença A. Silva

OBSERVAÇÕES:

