



Comprovante de Transferência Entre Contas Caixa - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
Conta origem:	0893 / 003 / 00000287-0
Conta destino:	1639 / 013 / 00145959-6
Nome destinatário:	MARIA G M RESENDE
Valor:	R\$ 1.843,00
Identificação da operação:	PGTO EMPREGADO AGOSTO
Data de débito:	02/09/2020
Data/hora da operação:	28/08/2020 - 16:23:55
Código da operação:	000000579
Chave de segurança:	SGM2RMGG7617RJLP

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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

001925 MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE CPF: 76722953653

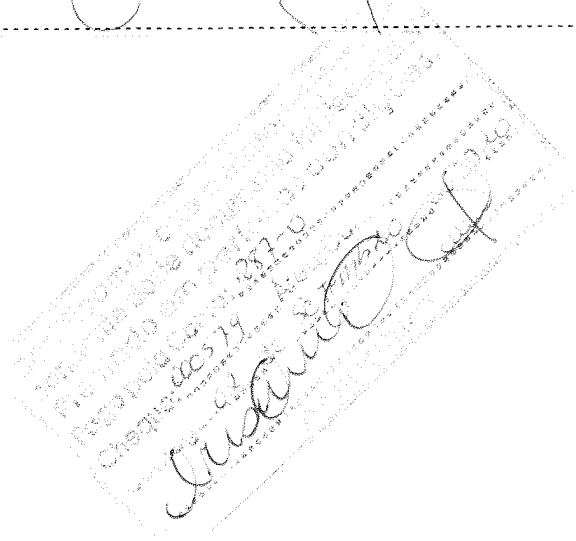
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	031,00	2.165,10	
999	Arredondamento no Mes		0,18	
681	Seguro			4,48
604	Desc Vale Transporte			129,91
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,48
903	INSS Folha			181,44
914	IRRF Folha			5,97
			2.165,28	322,28
			Valor Líquido	1.843,00

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

02/09/20
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONARIO



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: **AGOSTO/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 MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE (001925) **FUNÇÃO:** Orientador Social
ADMISSÃO: 19/09/2019 **CTPS:** 00007882/00117-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 sáb	—	—	—	—	—
2 dom	—	—	—	—	—
3 seg	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
4 ter	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i> Home office
5 qua	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
qui	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i> Home office
sex	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
8 sáb	—	—	—	—	—
9 dom	—	—	—	—	—
10 seg	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i> Home office
11 ter	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
12 qua	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i> Home office
13 qui	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
14 sex	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i> Home office
15 sáb	—	—	—	—	—
16 dom	—	—	—	—	—
17 seg	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
18 ter	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i> Home office
19 qua	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
20 qui	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i> Home office
21 sex	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
sáb	—	—	—	—	—
23 dom	—	—	—	—	—
24 seg	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i> Home office
25 ter	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
26 qua	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i> Home office
27 qui	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>
28 sex	9:00	12:00	13:00	13:00	<i>[Signature]</i> Home office
29 sáb	—	—	—	—	—
30 dom	—	—	—	—	—
31 seg	9:00	12:00	13:00	15:00	<i>[Signature]</i>

OBSERVAÇÕES: