

**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:	2940 / 013 / 00056161-2
Nome destinatário:	ISABELA CRISTINA D CRUZ
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:	000000600
Chave de segurança:	HGAPYJEKS01VZ48F

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

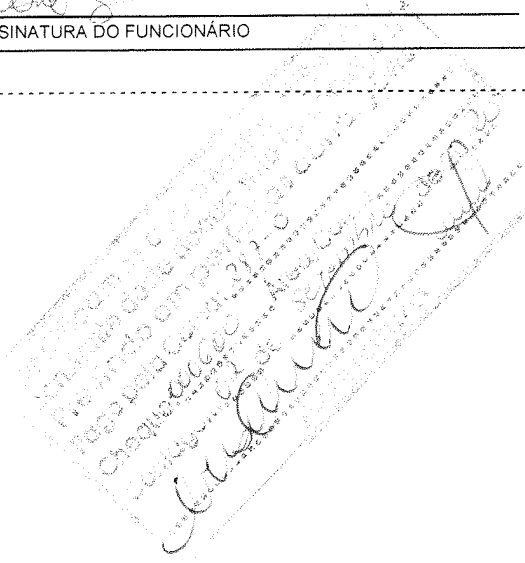
001887 ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ CPF: 07860760622

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	031,00	2.165,10	
999	Arredondamento no Mes		0,12	
681	Seguro			4,48
604	Desc Vale Transporte			129,91
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,42
903	INSS Folha			181,44
914	IRRF Folha			5,97

Felicidades no seu Aniversário.			2.165,22	322,22
			Valor Líquido	1.843,00

Saldo Base	Sal. Contr. 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 Isabela Duarte Cruz ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



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 ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ (001887) FUNÇÃO: Orientador Social
 ADMISSÃO: 07/03/2019 CTPS: 1118731/00050-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	09:00	12:00	12:15	15:00	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
4 ter	08:58	12:00	12:15	14:59	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
5 qua	08:59	11:59	12:14	15:00	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
qui	09:00	11:58	12:13	15:00	Isabela Duarte Cruz
sex	08:58	12:00	12:15	14:59	Isabela Duarte Cruz
8 sáb					-
9 dom					-
10 seg	08:58	12:00	12:15	14:59	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
11 ter	09:00	11:59	12:14	15:00	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
12 qua	09:00	12:00	12:15	15:00	Isabela Duarte Cruz
13 qui	08:59	11:59	12:14	15:00	Isabela Duarte Cruz
14 sex	08:58	12:00	12:15	14:58	Isabela Duarte Cruz
15 sáb					-
16 dom					-
17 seg	08:58	11:59	12:14	15:00	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
18 ter	08:59	12:00	12:15	14:59	Isabela Duarte Cruz
19 qua	08:59	12:00	12:15	15:00	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
20 qui	09:00	11:58	12:13	14:59	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
21 sex	09:00	11:59	12:14	15:00	Isabela Duarte Cruz
sáb					-
23 dom					-
24 seg	08:58	12:00	12:15	15:00	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
25 ter	09:00	11:58	12:13	14:59	Isabela Duarte Cruz
26 qua	08:59	12:00	12:15	15:00	Homeoffice Isabela Duarte Cruz
27 qui	09:00	11:59	12:14	14:59	Isabela Duarte Cruz
28 sex	09:00	12:00	12:15	14:59	Isabela Duarte Cruz
29 sáb					-
30 dom					-
31 seg	09:00	12:00	12:15	15:00	Isabela Duarte Cruz

OBSERVAÇÕES:
