



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000287-0

Conta destino: 4972 / 013 / 00009119-5

Nome destinatário: SCIOMARA G OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.065,00

Data de débito: 04/03/2021

Data/hora da operação: 04/03/2021 06:35:46

Código da operação: 000660

Chave de segurança: P7QH1RT5UKUAVCQF

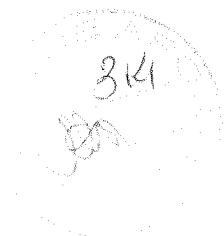
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM
DAS PAINEIRAS, 1448

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/02/2021 a 28/02/2021

SERVIÇO DE CONVIVENCIA

00.211.504/0001-50

001915 SCIOMARA GONÇALVES DE OLIVEIRA

Coordenador (a)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	Salario Base	030,00	3.541,40				
999	Arredondamento no Mes		0,01				
681	Seguro			4,62			
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,37			
903	INSS Folha			347,07			
914	IRRF Folha			124,35			
			3.541,41	476,41			
			Valor Líquido	3.065,00			
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base INSS Dif. Sal.	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base FGTS Dif. Sal.	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
3.541,40	3.541,40	0,00	3.541,40	283,31	0,00	3.194,33	15,00 %
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
01/03/21				[Assinatura]			
DATA				ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

certificamos que o Material/Serlito constante deste documento foi Recebido, Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta:
 Cheque:
 Contagem, de 20...
 [Assinatura]
 134415388 2 Assinatura

315

FOLHA DE PONTO

PERÍODO: FEVEREIRO/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 SCIOMARA GONÇALVES DE OLIVEIRA (001915) FUNÇÃO: Coordenador (a)
 ADMISSÃO: 23/08/2019 CTPS: 06004794/00060-MG

JORNADA ENTRADA: 07:00 SAÍDA: 17:00 Departamento SERVIÇO DE CONVIVENCIA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 seg	08:00	13:00	14:00	17:00	[assinatura]
2 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
3 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
4 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
5 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
6 sáb					
7 dom					
8 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
9 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
10 qua					
11 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
12 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
13 sáb					
14 dom					
15 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
16 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
17 qua	08:01	12:03	13:00	17:01	[assinatura]
18 qui	07:59	12:01	13:02	17:00	[assinatura]
19 sex	07:58	12:00	13:01	17:00	[assinatura]
20 sáb					
21 dom					
22 seg	07:58	12:03	13:00	17:01	[assinatura]
	08:01	12:01	13:00	17:00	[assinatura]
24 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
25 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
26 sex	08:00	12:00	13:00	17:01	[assinatura]
27 sáb					
28 dom					

OBSERVAÇÕES:

316
[assinatura]



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA
SEÇÃO DE MINAS GERAIS

RECEITUÁRIO

Ateste que Neuorana Gonçalves de Oliveira Campos
a clinica da ABO MG para Tratamentos odontologicos necessitando
de repouso no dia 10/02/2021

Belo Horizonte, 10 / 02 / 2021

Neuorana Gonçalves de Oliveira Campos

Carimbo com CRO/ Assinatura .

Dr. Nicola G. Melhem

Odontólogo Dentista

C.R.O. CPF-112.210.096-56

Rua Tenente Renato César, 106 – Cidade Jardim – Belo Horizonte – MG – 30380-110
Fone: (31) 3524-4900 e-mail: cepac@abomg.org.br – Site: www.abomg.org.br

317