

**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:** 01/04/2021**Data/hora da operação:** 01/04/2021 06:51:26**Código da operação:** 000875**Chave de segurança:** 06L30V737NFY924C

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 CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
DAS PAINEIRAS, 1448

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/03/2021 a 31/03/2021

SERVIÇO DE CONVIVENCIA

00.211.504/0001-50

001891 HELLEN VALENCA ARAUJO

Orientador Social

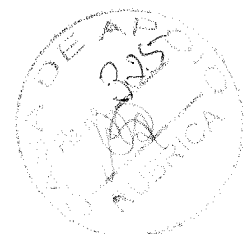
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	Salario Base	030,00	2.273,36				
999	Arredondamento no Mes		0,60				
681	Seguro			4,62			
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			32,00			
604	Desc Vale Transporte			136,40			
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,81			
697	Desc Plano odontologico - Part.			14,50			
903	INSS Folha			190,19			
914	IRRF Folha			13,44			
			2.273,96	391,96			
			Valor Líquido	1.882,00			
Salário Base	Sal. Contri. INSS	Base INSS Dif. Sal.	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base FGTS Dif. Sal.	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
2.273,36	2.273,36	0,00	2.273,36	181,86	0,00	2.083,17	7,50 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

21/04/21 DATA

Hellen Valença Araujo Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

certifico que o Montante em
anexo deste documento foi recebido
prestado em parte em
pago pela conta de convívio
cheque nº 000735
compõe o valor de R\$ 1.882,00
de 20/21
Assinatura



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: MARÇO/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

EMPREGADO: HELLEN VALENCA ARAUJO (001891) FUNÇÃO: Orientador Social

DATA DE ADMISSÃO: 07/03/2019 CTPS: 0011841/00119-MG

DEPARTAMENTO: Departamento SERVIÇO DE CONVIVENCIA ENTRADA: 08:00 SAÍDA: 17:00

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
sext	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
dom					
seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva Home office
qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
1 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva Home office
2 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	
3 sáb					
4 dom					
15 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva Home office
16 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
17 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva Home office
18 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
19 sex	7:55	12:00	13:00	17:01	
20 sáb					
21 dom					
22 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva Home office
23 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva Home office
24 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
25 qui	7:55	12:00	13:00	17:01	
26 sex					
27 sáb					
28 dom					
29 seg	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva Home office
30 ter	7:55	12:00	13:00	17:01	Hellen V. Silva
31 qua	7:55	12:00	13:00	17:01	

OBSERVAÇÕES:

