



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000287-0

Conta destino: 0893 / 013 / 00248967-6

Nome destinatário: CECILIA GONCALVES SILVA FRANCA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 999,00

Data de débito: 05/07/2021

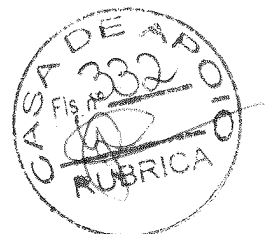
Data/hora da operação: 05/07/2021 07:21:41

Código da operação: 000908

Chave de segurança: LK23ZWGKVF6LP3LQ

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 CONTAG DAS PAINEIRAS, 1448 junho-21 SERVIÇO DE CONVIVENCIA

Demonstrativo de Pagamento de Salário

00.211.504/0001-50

AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

001982 CECILIA GONCALVES DA SILVA FRANCA

CPF: 75904853653

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	1.250,36	
999	Arredondamento no Mes		0,75	
681	Seguro			4,62
683	DESCONTO AUXILIO SAUDE			32,00
604	Desc Vale Transporte			75,02
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,94
697	Desc Plano odontologico - Part.			43,50
903	INSS Folha			96,03

1.251,11 252,11

**Valor Liquido** 999,00

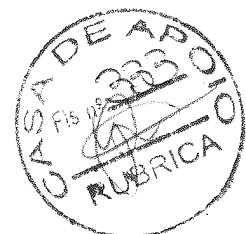
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.250,36	1.250,36 7,6801	1.250,36	100,02	775,15	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/07/21  
DATA

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*[Rubrica]*  
 Recebi em dinheiro a importância de R\$ 999,00 (novecentos e noventa e nove reais) referente ao pagamento de salário de junho de 2021.  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Rubrica: *[Rubrica]*  
 Data: *[Data]*



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/06/2021 a 30/06/2021

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

FUNÇÃO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

FUNCIONÁRIO CECILIA GONCALVES DA SILVA FRANCA  
 ADMISSÃO: 03/02/2021 CTPS: 04332823/00050-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 ter	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
2 qua	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
3 qui	Feriado				
4 sex					
5 sáb					
6 dom					
7 seg	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
8 ter	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
9 qua	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
10 qui	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
11 sex	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
12 sáb					
13 dom					
14 seg	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
15 ter	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
16 qua	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
17 qui	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
18 sex	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
19 sáb					
20 dom					
21 seg	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
22 ter	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
23 qua	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
24 qui	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
25 sex	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
26 sáb					
27 dom					
28 seg	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
29 ter	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]
30 qua	8:00	12:00	13:00	17:00	[assinatura]

OBSERVAÇÕES:

