



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00006840-4

**Conta destino:** 0815 / 013 / 00020044-4

**Nome destinatário:** ELAINE CRISTINA GONCALVES SILV

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 879,00

**Data de débito:** 04/02/2021

**Data/hora da operação:** 04/02/2021 06:35:08

**Código da operação:** 000319

**Chave de segurança:** 1LVA9663NFJ07U7N

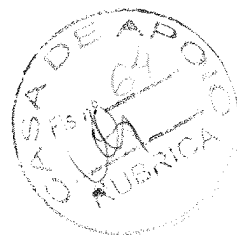
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 01/01/2021 a 31/01/2021 FIA - CIDADANIA EM FOCO 00.211.504/0001-50

001980 ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA Auxiliar de Serviços Gerais

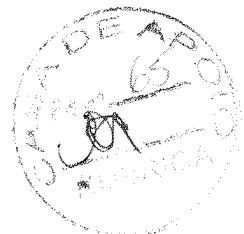
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	024,00	918,90	
599	Salário Família	001,00	32,82	
999	Arredondamento no Mes		0,81	
681	Seguro			4,62
903	INSS Folha			68,91

Felicidades no seu Aniversário.			952,53	73,53
			<b>Valor Líquido</b>	<b>879,00</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.148,62	918,90	7,50	918,90	73,51	660,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 04/02/21 DATA Elaine Cristina S. Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 0040.4  
 Cheque 000349  
 Contagem: Mac. Felix de 2021  
 Assinatura



# FOLHA DE PONTO

PERÍODO: JANEIRO/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 ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA (001980) FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais  
 ADMISSÃO: 07/01/2021 CTPS: 1133725/40-MG

JORNADA ENTRADA: 08:00 SAÍDA: 17:00 Departamento FIA - CIDADANIA EM FOCO

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 sex					
2 sáb					
3 dom					
4 seg					
5 ter					
6 qua					
7 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
8 sex	08:00	12:10	13:10	17:00	Elaine C. J. Silva
9 sáb					
10 dom					
11 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
12 ter	08:10	12:15	13:15	17:10	Elaine C. J. Silva
13 qua	08:00	12:10	13:10	17:00	Elaine C. J. Silva
14 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
15 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
16 sáb					
17 dom					
18 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
19 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
20 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
21 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
22 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
23 sáb					
24 dom					
25 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
26 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
27 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
28 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
29 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Elaine C. J. Silva
30 sáb					
31 dom					

OBSERVAÇÕES:

