



12

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 013 / 00086833-5

Nome destinatário: ELIANE PACHECO DE SOUZA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.057,00

Data de débito: 02/06/2021

Data/hora da operação: 02/06/2021 06:50:17

Código da operação: 000316

Chave de segurança: 309R9PCTCWYSMLVZ

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 CRIANÇA CARENTE DE CONTAG DAS PAINEIRAS, 1448
 01/05/2021 a 31/05/2021 COLEGIO BATISTA

Demonstrativo de Pagamento de Salário

00.211.504/0001-50

001900 ELIANE PACHECO DE SOUZA CPF: 08615065616 Auxiliar de Servicos Gerais

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.148,62		
999	Arredondamento no Mes		0,82		
681	Seguro			4,62	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,95	
903	INSS Folha			86,87	
Felicidades no seu Aniversário.			1.149,44	92,44	
			Valor Líquido	1.057,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.148,62	1.148,62	7,56	1.148,62	91,88	1.061,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/06/21
DATA

Eliane Pacheco de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 922-3
 Cheque: 316 Área/Conta.....
 Contagem 02 de junho de 2021
[Assinatura]
 Assinatura 08615065616



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021

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 ELIANE PACHECO DE SOUZA (001900) FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais
 ADMISSÃO: 29/03/2019 CTPS: 0060852/00117-MG

JORNADA ENTRADA: 08:00 SAÍDA: 17:00 Departamento COLEGIO BATISTA

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

OBSERVAÇÕES:

H O M E O F F I C E

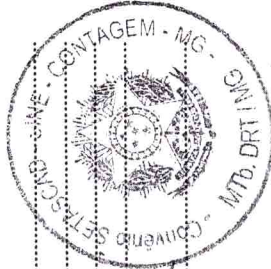


QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Elaine Fátima Souza
 Loc. Nascimento Contagem MG Data 22/05/78
 Filiação Maria Fátima Soares de Souza
Mãe
 Doc. Nº 18086 L-31 F-193

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 15/01/2001 MG
DRT
Thelny Pereira
 Assinatura do Funcionário



você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.
 Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
 Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
 As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.
 Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.
 Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentados pela desatenção.
 Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 60852 Série 0117-MG



Elaine Fátima Souza
 ASSINATURA DO PORTADOR


ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem
 CNPJ/MF: 00211.504/0001-50
 Rua das Paineiras, 1448
 Bairro: Eldorado
 Cidade: Contagem
 Estado: Minas Gerais
 CEP: 32.310-400
 Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
 Admissão: 29/03/2019
 Livro: 025 Pag: 050 CBO:
 Remuneração Especifica: R\$ 1.061,03 (Hum mil e sessenta e um reais e três centavos) mês
 #####


 CASA DE APOIO A CRIANÇA
 CARENTE DE CONTAGEM

1º 2º
 Data saída de de

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

