



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000223-3

**Conta destino:** 0893 / 1288 / 000856175586-3

**Nome destinatário:** IRENE ALVES FERNANDES SILVA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.103,00

**Data de débito:** 06/08/2021

**Data/hora da operação:** 06/08/2021 15:05:19

**Código da operação:** 061505

**Chave de segurança:** 6PJ4X9U9YSFY2AF6

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 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 DAS PAINEIRAS, 1448 00.211.504/0001-50  
 julho-21 COLEGIO BATISTA Auxiliar de Cozinha

002013 IRENE ALVES FERNANDES SILVA CPF: 93261217634

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	1.142,74	
599	Salário Família	001,00	51,27	
999	Arredondamento no Mes		0,30	
681	Seguro			4,62
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,35
903	INSS Folha			86,34

			1.194,31	91,31
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.103,00</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.142,74	1.142,74	7,5555	1.142,74	91,41	677,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
06/08/21 DATA Irene Alves Fernandes Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

certificamos que o Material/Serviço  
 constante deste documento foi recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 223.3  
 Cheque: 61505 Área/Conta  
 Contagem de 06 de Agosto de 2021  
[Assinatura] Assinatura mensur



**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: **01/07/2021 a 31/07/2021**

**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

**FUNCIÓNÁRIO** IRENE ALVES FERNANDES SILVA

**FUNÇÃO:** Auxiliar de Cozinha

**ADMISSÃO:** 17/05/2021 **CTPS:** 00031258/00159-MG

**JORNADA** ENTRADA: 07:00 SAÍDA: 17:00 **Departamento** COLEGIO BATISTA

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

OBSERVAÇÕES:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

