



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000223-3

Conta destino: 0893 / 1288 / 000765240725-8

Nome destinatário: DANIELE TAMYRES ALVES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.475,00

Data de débito: 03/09/2021

Data/hora da operação: 03/09/2021 05:00:09

Código da operação: 781101100

Chave de segurança: VP8MHNM2KHHSKA1S

Operação realizada em nome do titular da conta e em favor do beneficiário indicado 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 00.211.504/0001-50 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 agosto-21 COLEGIO BATISTA Assistente Administrativo

001997 DANIELE TAMYRES ALVES FILISMINO CPF: 08653869603

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario Base | 030,00 | 1.656,10 | |
| 999 | Arredondamento no Mes | | 0,33 | |
| 681 | Seguro | | | 4,62 |
| 610 | Desc Arredondamento Mes Anterior | | | 0,77 |
| 697 | Desc Plano odontologico - Mens. | | | 43,50 |
| 903 | INSS Folha | | | 132,54 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|-----------------|
| | | | 1.656,43 | 181,43 |
| | | | Valor Líquido | 1.475,00 |

| | | | | | |
|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.656,10 | 1.656,10 8,0031 | 1.656,10 | 132,48 | 1.144,38 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/09/21
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.

Pago pela Conta: 2233

Cheque: 8110100 Area/Conta.....

Contagem 03 de setembro de 2021

[Assinatura] Assinatura [Assinatura]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021

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: Assistente Administrativo
 FUNCIONÁRIO DANIELE TAMYRES ALVES FILISMINO
 ADMISSÃO: 11/05/2021 CTPS: 9303164/00050-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 dom | | | | | |
| 2 seg | 08:00 | 13:40 | 14:40 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 3 ter | 08:00 | 13:15 | 14:15 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 4 qua | 08:00 | 14:00 | 15:00 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 5 qui | 08:00 | 14:00 | 15:00 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 6 sex | 08:00 | 13:15 | 14:15 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 7 sáb | | | | | |
| 8 dom | | | | | |
| 9 seg | 08:00 | 13:40 | 14:40 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 10 ter | 08:00 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 11 qua | 08:00 | 13:30 | 14:30 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 12 qui | 08:00 | 13:45 | 14:45 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 13 sex | 08:00 | 13:30 | 14:30 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 14 sáb | | | | | |
| 15 dom | | | | | |
| 16 seg | 08:00 | 13:15 | 14:15 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 17 ter | 08:00 | 13:25 | 14:25 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 18 qua | 08:00 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 19 qui | 08:00 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 20 sex | 08:00 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 21 sáb | | | | | |
| 22 dom | | | | | |
| 23 seg | 08:00 | 13:20 | 14:20 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 24 ter | 08:00 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 25 qua | 08:00 | 13:40 | 14:40 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 26 qui | 08:00 | 13:40 | 14:40 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 27 sex | 08:00 | 13:05 | 14:05 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 28 sáb | | | | | |
| 29 dom | | | | | |
| 30 seg | 08:00 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | <i>Auf</i> |
| 31 ter | 08:00 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | <i>Auf</i> |

OBSERVAÇÕES:

