



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000287-0

**Conta destino:** 3880 / 1288 / 000933983457-2

**Nome destinatário:** JESSICA NAIARA DE M. S. ALVES

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 2.078,00

**Data de débito:** 06/12/2021

**Data/hora da operação:** 06/12/2021 07:00:57

**Código da operação:** 894529790

**Chave de segurança:** JTWWCMECY6ZJZCP9

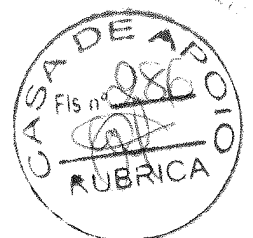
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 CONTAC  
 DAS PAINEIRAS, 1448  
 novembro-21

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 00.211.504/0001-50  
 Orientador Social

SERVIÇO DE CONVIVENCIA

001983 JESSICA NAIARA DE MATOS SOARES ALVES

CPF: 08235052601

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	2.273,36		
999	Arredondamento no Mes		0,29		
681	Seguro			4,62	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,84	
903	INSS Folha			190,19	
			2.273,65	195,65	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.078,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cal. FGTS	F.O.T.S do mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.273,36	2.273,36	8,3660	2.273,36	181,86	1.514,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/12/21

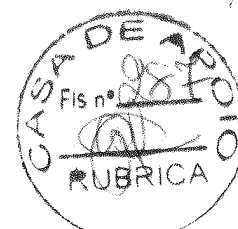
DATA

*Jessica Soares Alves*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Certificamos que o Material/ Serviço  
 constante deste documento foi recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta nº 844529530  
 Cheque nº 844529530  
 Contagem, 05 de Novembro de 2021**

Assinatura: *[Assinatura]*



**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: 01/11/2021 a 30/11/2021

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 JESSICA NAIARA DE MATOS SOARES ALVES FUNÇÃO: Orientador Social  
 ADMISSÃO: 08/02/2021 CTPS: 00000290/00150-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 seg					
2 ter					
3 qua	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
4 qui	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
5 sex	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
6 sáb					
7 dom					
8 seg	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
9 ter	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
10 qua	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
11 qui	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
12 sex	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
13 sáb					
14 dom					
15 seg					
16 ter	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
17 qua	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
18 qui	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
19 sex	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
20 sáb					
21 dom					
22 seg	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
23 ter	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
24 qua	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
25 qui	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
26 sex	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
27 sáb					
28 dom					
29 seg	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves
30 ter	8:00	12:00	13:00	17:00	Jessica Soares Alves

OBSERVAÇÕES:

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

