



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00007506-0

Conta destino: 0893 / 001 / 00010870-1

Nome destinatário: ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.360,00

Data de débito: 03/02/2022

Data/hora da operação: 03/02/2022 06:35:50

Código da operação: 000109

Chave de segurança: FJ84497R92P9WL08

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104



04926 CASA DE APOIO CRIANCA CARENTE CONTAGEM RUA JEQUITIBAS, 81 janeiro-22				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 00.211.504/0004-01 Coordenador (a)	
001913 ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ				CPF: 07079514614	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	3.849,50		
999	Arredondamento no Mes		0,72		
681	Seguro			4,90	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,74	
903	INSS Folha			375,10	
914	IRRF Folha			109,48	
			3.850,22	490,22	
			<b>Valor Líquido</b>	3.360,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.849,50	3.849,50 9,7441	3.849,50	307,96	3.095,22	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/02/22 DATA			 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Certificamos que o Material/Service  
 constante deste documento foi Recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 1506-5  
 Cheque: 109 Área/Conta  
 Contagem, 03 de Janeiro de 2022  
 Assinatura:   
 07079514614



**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: **01/01/2022 a 31/01/2022**

**EMPRESA:** CASA DE APOIO CRIANÇA CARENTE CONTAGEM  
**ENDEREÇO:** RUA JEQUITIBAS, 81 IPE AMARELO - Contagem - MG - CEP: 32044-240

**CNPJ:** 00.211.504/0004-01

**FUNCIONÁRIO** ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ  
**ADMISSÃO:** 17/05/2021      **CTPS:** 00478401/00010-MG

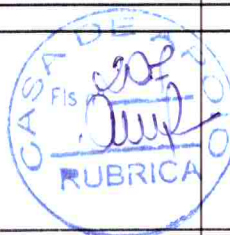
**FUNÇÃO:** Coordenador (a)

**JORNADA** ENTRADA: 08:00    SAÍDA: 17:00      Departamento    CEIA - CUSTEIO

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 sáb					
2 dom					
3 seg					
4 ter					
5 qua					
qui					
7 sex					
8 sáb					
9 dom					
10 seg					
11 ter					
12 qua					
13 qui					
14 sex					
15 sáb					
16 dom					
17 seg					
18 ter					
19 qua					
20 qui					
21 sex					
22 sáb					
dom					
24 seg					
25 ter					
26 qua					
27 qui					
28 sex					
29 sáb					
30 dom					
31 seg	8:00	12:00	13:00	17:00	<i>[Handwritten Signature]</i>

*RECESSO*

OBSERVAÇÕES:



*[Handwritten signature]*