



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00007506-0
<b>Conta destino:</b>	1529 / 1288 / 000769968152-6

<b>Nome destinatário:</b>	ELAINE DE CASSIA NEPONUCENO CABR
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.195,00

<b>Data de débito:</b>	06/04/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/04/2022 11:38:31

<b>Código da operação:</b>	100823927
<b>Chave de segurança:</b>	J1U0R6MG2MMKW0NX

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 0 104



04926 CASA DE APOIO CRIANCA CARENTE CONTAGEM  
RUA JEQUITIBAS, 81  
01/03/2022 a 31/03/2022

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

00.211.504/0004-01

001912 ELAINE DE CASSIA NEPONUCENO CABRAL CPF: 06277017608

Auxiliar de Servicos Gerais

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.256,60		
599	Salário Família	002,00	112,94		
999	Arredondamento no Mes		0,99		
681	Seguro			4,90	
604	Desc Vale Transporte			75,40	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,32	
903	INSS Folha			94,91	
			1.370,53	175,53	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.195,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.256,60	1.256,60	7,55	1.256,60	100,52	782,51

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/04/22  
DATA

Elaine de Cassia W. Cabral  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.  
Pago pela Conta: 7506.0  
Cheque: 10082397  
Contagem de Abril de 2022  
Assinatura



# FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/03/2022 a 31/03/2022

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

CNPJ: 00.211.504/0004-01

FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais

ADMISSÃO: 17/05/2021

CTPS: 00041069/00117-MG

JORNADA ENTRADA: 07:30 SAÍDA: 16:30 Departamento CEIA - CUSTEIO

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 ter	Feriado				
2 qua	Recesso				
3 qui	07:31	12:00	13:00	16:31	Elaine de Cassia W. Cabral
4 sex	07:35	12:00	13:00	16:35	Elaine de Cassia W. Cabral
5 sáb					
n					
7 seg	07:32	12:00	13:00	16:32	Elaine de Cassia W. Cabral
8 ter	07:34	12:00	13:00	16:34	Elaine de Cassia W. Cabral
9 qua	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
10 qui	07:35	12:00	13:00	16:35	Elaine de Cassia W. Cabral
11 sex	07:31	12:00	13:00	16:31	Elaine de Cassia W. Cabral
12 sáb					
13 dom					
14 seg	07:35	12:00	13:00	16:35	Elaine de Cassia W. Cabral
15 ter	07:33	12:00	13:00	16:33	Elaine de Cassia W. Cabral
16 qua	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
17 qui	07:31	12:00	13:00	16:31	Elaine de Cassia W. Cabral
18 sex	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
19 sáb					
20 dom					
21 seg	07:31	12:00	13:00	16:31	Elaine de Cassia W. Cabral
22 ter	07:34	12:00	13:00	16:34	Elaine de Cassia W. Cabral
23 qua	07:32	12:00	13:00	16:32	Elaine de Cassia W. Cabral
24 qui	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
25 sex	07:33	12:00	13:00	16:33	Elaine de Cassia W. Cabral
26 sáb					
27 dom					
28 seg	07:32	12:00	13:00	16:32	Elaine de Cassia W. Cabral
29 ter	07:34	12:00	13:00	16:34	Elaine de Cassia W. Cabral
30 qua	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
31 qui	07:35	12:00	13:00	16:35	Elaine de Cassia W. Cabral

OBSERVAÇÕES:

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



*[Handwritten signature]*