



## 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\$ 2.909,00

**Data de débito:** 07/10/2021

**Data/hora da operação:** 07/10/2021 11:52:40

**Código da operação:** 029769468

**Chave de segurança:** Z7VS7V2UUS5H9YE8

Operação realizada com sucesso conforme as informações apresentadas pelo sistema.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



04926 CASA DE APOIO CRIANCA CARENTE CONTAGEM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 RUA JEQUITIBAS, 81 00.211.504/0004-01  
 setembro-2º CEIA - CUSTEIO Coordenador (a)

001913 ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ CPF: 07079514614

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	3.541,40		
999	Arredondamento no Mes		0,64		
681	Seguro			4,62	
604	Desc Vale Transporte			212,48	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,53	
903	INSS Folha			347,07	
914	IRRF Folha			68,34	
			3.542,04	633,04	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.909,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.541,40	3.541,40	9.8003	3.541,40	283,31	2.815,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/21  
DATA

*[Handwritten Signature]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Service  
 constante deste documento foi recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 7506-0  
 Cheque: 2910914 Area/Conta de 20...  
 Contagem: 07 de Setembro de 2021  
*[Handwritten Signature]*  
 Assinatura



**FOLHA DE PONTO**

PERÍODO: 01/09/2021 a 30/09/2021

EMPRESA: CASA DE APOIO CRIANÇA CARENTE CONTAGEM

CNPJ: 00.211.504/0004-01

ENDEREÇO: RUA JEQUITIBAS, 81 IPE AMARELO - Contagem - MG - CEP: 32044-240

FUNCIONÁRIO ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ

FUNÇÃO: Coordenador (a)

ADMISSÃO: 17/05/2021

CTPS: 00478401/00010-MG

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

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

OBSERVAÇÕES:

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

