



## 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\$ 3.129,00

**Data de débito:** 06/04/2022

**Data/hora da operação:** 06/04/2022 06:35:41

**Código da operação:** 029904008

**Chave de segurança:** 6VRGMKRW4LZF6U1S

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

001913 ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ

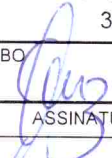
CPF: 07079514614

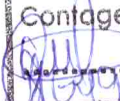
Coordenador (a)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	3.849,50		
999	Arredondamento no Mes		0,62		
681	Seguro			4,90	
604	Desc Vale Transporte			230,97	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,67	
903	INSS Folha			375,10	
914	IRRF Folha			109,48	
			3.850,12	721,12	
			<b>Valor Liquido</b>	3.129,00	
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	9,74	3.849,50	307,96	3.095,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/04/22 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 7506-0  
 Cheque: 0004003 Área/Conta.....  
 Contagem, 06 de ABRIL de 2022  
 Assinatura Mônica



**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

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 ter		Fermado			
2 qua		Recesso			
3 qui	8:00	12:00	13:00	17:01	
4 sex	8:01	12:00	13:00	17:02	
5 sáb					
dom					
7 seg	8:03	12:00	13:00	17:03	
8 ter	8:04	12:00	13:00	17:05	
9 qua	8:00	12:00	13:00	17:03	
10 qui	8:02	12:00	13:00	17:03	
11 sex	8:00	12:00	13:00	17:05	
12 sáb					
13 dom					
14 seg	8:01	12:00	13:00	17:00	
15 ter	8:02	12:00	13:00	17:02	
16 qua	8:04	12:00	13:00	17:01	
17 qui	8:02	12:00	13:00	17:02	
18 sex	8:01	12:00	13:00	17:02	
19 sáb					
20 dom					
21 seg	8:02	12:00	13:00	17:02	
22 ter	8:00	12:00	13:00	17:01	
23 qua	8:00	12:00	13:00	17:02	
24 qui	8:03	12:00	13:00	17:05	
25 sex	8:04	12:00	13:00	17:04	
26 sáb					
27 dom					
28 seg	8:02	12:00	13:00	17:03	
29 ter	8:01	12:00	13:00	17:00	
30 qua	8:02	12:00	13:00	17:02	
31 qui	8:03	12:00	13:00	17:03	

OBSERVAÇÕES:

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

