



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00007506-0

Conta destino: 1529 / 1288 / 000769968152-6

Nome destinatário: ELAINE DE CASSIA NEPONUCENO CABR

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.090,00

Data de débito: 06/01/2022

Data/hora da operação: 06/01/2022 05:02:28

Código da operação: 423657566

Chave de segurança: L6SHGJHXN8Z9V6WF

Operação realizada em nome de ELAINE DE CASSIA NEPONUCENO CABR. Não é responsável pela operação.

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
 RUA JEQUITIBAS, 81
 dezembro-21 CEIA - CUSTEIO

Demonstrativo de Pagamento de Salário
 00.211.504/0004-01
 Auxiliar de Servicos Gerais

001912 ELAINE DE CASSIA NEPONUCENO CABRAL

CPF: 06277017608

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	1.148,62	
599	Salário Família	002,00	102,54	
999	Arredondamento no Mes		0,38	
681	Seguro			4,62
604	Desc Vale Transporte			68,92
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			1,13
903	INSS Folha			86,87

			1.251,54	161,54
			Valor Líquido	1.090,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.148,62	1.148,62 7,5629	1.148,62	91,88	682,57	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/01/22
 DATA

Elaine de Cassia M. Cabral
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 7506,0
 Cheque: 4265,86 Área/Conta.....
 Contagem 06 de Janeiro de 2022
 Assinatura: [Handwritten Signature]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: **01/12/2021 a 31/12/2021**

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 ELAINE DE CASSIA NEPONUCENO CABRAL
 ADMISSÃO: 17/05/2021 CTPS: 00041069/00117-MG

FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais

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

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 qua	07:32	12:01	13:01	16:32	Elaine de Cassia W. Cabral
2 qui	07:35	12:03	13:03	16:35	Elaine de Cassia W. Cabral
3 sex	07:31	12:00	13:00	16:31	Elaine de Cassia W. Cabral
4 sáb					
5 dom					
6 seg	07:30	12:05	13:05	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
7 ter	07:34	12:00	13:00	16:34	Elaine de Cassia W. Cabral
8 qua	07:33	12:02	13:02	16:33	Elaine de Cassia W. Cabral
9 qui	07:31	12:00	13:00	16:31	Elaine de Cassia W. Cabral
10 sex	07:30	12:05	13:05	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
11 sáb					
12 dom					
13 seg	07:32	12:00	13:00	16:32	Elaine de Cassia W. Cabral
14 ter	07:33	12:03	13:03	16:33	Elaine de Cassia W. Cabral
15 qua	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
16 qui	07:33	12:03	13:03	16:33	Elaine de Cassia W. Cabral
17 sex	07:35	12:00	13:00	16:35	Elaine de Cassia W. Cabral
18 sáb					
19 dom					
20 seg	RECESSO				
21 ter	RECESSO				
22 qua	RECESSO				
23 qui	RECESSO				
24 sex	RECESSO				
25 sáb					
26 dom					
27 seg	RECESSO				
28 ter	RECESSO				
29 qua	RECESSO				
30 qui	RECESSO				
31 sex	RECESSO				

OBSERVAÇÕES:



[Handwritten signature in blue ink]