

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00007506-0**Conta destino:** 0893 / 1288 / 000770148824-4**Nome destinatário:** GERALDIANE DA SILVA SOUSA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 988,00**Data de débito:** 01/09/2021**Data/hora da operação:** 01/09/2021 13:40:22**Código da operação:** 761327677**Chave de segurança:** K0F5KMEVX7H6V280

*OBS: Responsável por esta operação é o titular da conta. As informações foram fornecidas pelo cliente.

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

julho-21 CEIA - CUSTEIO

Auxiliar de Servicos Gerais

001914 GERALDIANE DA SILVA SOUSA

CPF: 09561136643

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	030,00	1.148,62		
999	Arredondamento no Mes		0,38		
681	Seguro			4,62	
604	Desc Vale Transporte			68,92	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,59	
903	INSS Folha			86,87	
			1.149,00	161,00	
			Valor Líquido	988,00	
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

01/09/21
DATA

Geraldiane da Silva Sousa
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 75060
 Cheque: 16327677 Área/Conta.....
 Contagem, 01 de setembro de 2021
[Assinatura]
 Assinatura [Assinatura]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: **01/07/2021 a 31/07/2021**

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 GERALDIANE DA SILVA SOUSA

FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais

ADMISSÃO: 17/05/2021

CTPS: 05953181/00050-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 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
2 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
3 sáb					
4 dom					
5 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
6 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
7 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
8 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
9 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
10 sáb					
11 dom					
12 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
13 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
14 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
15 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
16 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
17 sáb					
18 dom					
19 seg					
20 ter					
21 qua					
22 qui					
23 sex					
24 sáb					
25 dom					
26 seg					
27 ter					
28 qua					
29 qui					
30 sex					
31 sáb					

OBSERVAÇÕES:

