



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00007506-0

Conta destino: 0893 / 1288 / 000767692221-7

Nome destinatário: TANIA MACIA PACHECO DE SOUZA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 988,00

Data de débito: 20/09/2021

Data/hora da operação: 20/09/2021 18:02:41

Código da operação: 992605744

Chave de segurança: SW83AC0X6MPANXP2

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

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

agosto-21 CEIA - CUSTEIO

Auxiliar de Servicos Gerais

001920 TANIA MARCIA PACHECO DE SOUZA MOTTA

CPF: 73761168691

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	1.148,62	
999	Arredondamento no Mes		0,04	
681	Seguro			4,62
604	Desc Vale Transporte			68,92
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,25
903	INSS Folha			86,87

			1.148,66	160,66
			Valor Liquido	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	1.061,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 20/09/21 DATA Tania Marcia Pacheco de Souza Motta ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 750620
 Cheque: 992605744 Área/Conta
 Contagem, 20 de Setembro de 2021
 Assinatura: [Handwritten Signature]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021

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 TANIA MARCIA PACHECO DE SOUZA MOTTA

FUNÇÃO: Auxiliar de Servicos Gerais

ADMISSÃO: 21/06/2021

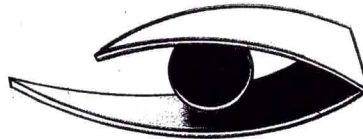
CTPS: 00012892/00002-MG

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

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 dom					
2 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
3 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
4 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
5 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
6 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
7 sáb					
8 dom					
9 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
10 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
11 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
12 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
13 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
14 sáb					
15 dom					
16 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
17 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
18 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	TMB
19 qui					
20 sex					
21 sáb					
22 dom					
23 seg					
24 ter					
25 qua					
26 qui	ATÉSTADO				
27 sex					
28 sáb					
29 dom					
30 seg					
31 ter					

OBSERVAÇÕES:





OCULAR MEDICAL CENTER

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, Tania Marcia
Pacheco de Souza Motta
RG MG 3.256.427 necessita de (14) Quatorze
dias de afastamento do trabalho, a partir de 19/08/2021, por
motivo de doença.

CID: H251

Belo Horizonte, 19 de Agosto de 2021

00611586202

Esp. 20

Marina Alvares de Campos Cordeiro
Assinatura do médico e carimbo

Rua Marechal Hermes, 300 | Gutierrez | Belo Horizonte - Minas Gerais | CEP: 30441-028
(31) 3337-1717 | contato@ocularmedicalcenter.com.br
www.ocularmedicalcenter.com.br

