



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\$ 1.091,00

Data de débito: 20/09/2021

Data/hora da operação: 20/09/2021 18:08:12

Código da operação: 992693208

Chave de segurança: 72AXMQZ3KZ9UZ9RG

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 Serviços 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		0,70		
681	Seguro			4,62	
604	Desc Vale Transporte			68,92	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,45	
903	INSS Folha			86,87	
			1.251,86	160,86	
			Valor Líquido	1.091,00	
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

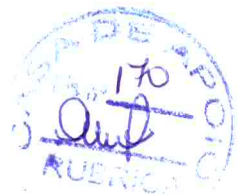
20/09/21

DATA

Elaine de Cassia N. Cabral

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 7106-0
 Cheque: 9226328 Área/Conta:
 Contagem, 20 de setembro de 2021
Assinatura nonaka



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021

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 dom					
2 seg	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
3 ter	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
4 qua	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
5 qui	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
6 sex	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
7 sáb					
8 dom					
9 seg	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
10 ter	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
11 qua	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
12 qui	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
13 sex	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
14 sáb					
15 dom					
16 seg	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
17 ter	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
18 qua	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
19 qui	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
20 sex	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
21 sáb					
22 dom					
23 seg	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
24 ter	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
25 qua	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
26 qui	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
27 sex	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral
28 sáb					
29 dom					
30 seg					FIM DO
31 ter	07:30	12:00	13:00	16:30	Elaine de Cassia W. Cabral

OBSERVAÇÕES:



Declaração de Presença

Declaro que o(a) Sr.(a): ELAINE DE CASSIA NEPONUCENO
CABRAL

esteve neste estabelecimento no dia: 09/08/2021

para a realização de exames no período de 16:00 às 17:10 horas.

22.735.377/0001-21

CLÍNICA DE ULTRASSOM CONTAGEM LTDA

Rua Itália, nº: 45
Bairro Glória - CEP: 32340-100

CONTAGEM - MG

CLINICA DE ULTRASOM CONTAGEM LTDA
Contagem 09 de Agosto de 2021

