



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000307-8

Conta destino: 1529 / 1288 / 000773655873-7

Nome destinatário: MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA S

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.307,00

Data de débito: 07/10/2021

Data/hora da operação: 07/10/2021 13:40:01

Código da operação: 192070277

Chave de segurança: MEWMWG5ZQ2QG6PEH

Operação realizada com sucesso conforme as informações apresentadas.

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
 setembro-2º CEIA - FUNDEB Monitora de Educacao infantil

001916 MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO CPF: 80558127568

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	030,00	1.523,58	
999	Arredondamento no Mes		0,22	
681	Seguro			4,62
604	Desc Vale Transporte			91,41
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,15
903	INSS Folha			120,62

Felicidades no seu Aniversário.			1.523,80	216,80
Valor Líquido				1.307,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.523,58	1.523,58 7,9168	1.523,58	121,88	1.402,96	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/10/21 DATA Maria Soledade R. da Silva Aquino ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.
 Pago pela Conta: 307.8
 Cheque: 19907027
 Contagem 07 de Outubro de 2021
 Assinatura [assinatura]



FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/09/2021 a 30/09/2021

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 MARIA DA SOLEDADE RODRIGUES DA SILVA AQUINO

FUNÇÃO: Monitora de Educacao infantil

ADMISSÃO: 17/05/2021

CTPS: 02822075/00400-MG

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

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

OBSERVAÇÕES:





HOSPITAL DAS CLÍNICAS UFMG

UNIDADE UFGONEO - REPRODUÇÃO HUMANA

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos que Mariana da S. Almeida Rodrigues S. Aguiar

Portador do documento de identidade nº MG-20.113.925, permaneceu nesta unidade, no

dia 03/09/2021 de 13:00 às 16:30 h, para:

Consulta

Acompanhamento

Outros: _____

Belo Horizonte, 03 de Setembro de 2021.



Unidade UFGONEO - Reprodução Humana - HC/UFMG

