



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000307-8

**Conta destino:** 0893 / 001 / 00010870-1

**Nome destinatário:** ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 2.554,00

**Data de débito:** 11/05/2018

**Data/hora da operação:** 11/05/2018 18:00:01

**Código da operação:** 648793

**Chave de segurança:** G1AW0MGGXRJJ95AU

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

# CASA DE APOIO CRIANÇA CARENTE CONTAGEM

00.211.504/0004-01

Rua JEQUITIBAS, 61 - Bairro IPE AMARELO - Contagem

## Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001587 - ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ

Cargo: 0003 - Coordenador (a)

Período: 04/2018

Depto.: 021 - CEIA

Matrícula: 0000001587

CTPS: 0478401 / 001-0

Admissão: 02/01/2017

CPF: 070.795.146-14

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.145,53	
0510 - Arredondamento		0,39	
0094 - Vale Transporte	1,00		
0214 - Seguro	1,00		188,73
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,15
0520 - Desconto INSS	11,00		0,09
0530 - Desconto IRRF	7,50		346,00
			52,95

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: ..... 307,3  
 Cheque: 048793 Área/Conta.....  
 Contamos, 11 de ..... Março de 2018.  
 Assinatura: *[Assinatura]*

Devo ao Senhor, porque ele é bom, que a sua benignidade dura para sempre. Salmo 118 Vr 1

<b>Total:</b>	<b>3.145,92</b>	<b>Total:</b>	<b>591,92</b>
<b>Valor Líquido</b>			<b>2.554,00</b>

Recebi o valor líquido, acima descrito em 11/05/18 Assinatura: *[Assinatura]*

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.145,53	3.145,53	3.145,53	251,64	2.609,94	7,5%

**FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO**

**PORTARIA 3.626/91**

Funcionário : 001587 - ELIZIA FIGUEIREDO DOS SANTOS BRAZ  
 Cargo : 0003 - Coordenador (a)  
 Data Admissão : 02/01/2017 Matrícula : 0000001587  
 Horário : 08:00 12:00 13:00 17:00  
 Período : 01/04/2018 a 30/04/2018  
 Departamento : 021 - CEIA  
 Centro de Custo :

**00.211.504/0004-01**  
 CASA DE APOIO CRIANÇA CARENTE CONTAGEM  
 Rua JEQUITIBAS 61  
 IPE AMARELO - 32044240  
 Contagem - MG

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Domingo	—	—	—	—	—
02 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
03 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
04 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
05 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
06 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
07 - Sábado	—	—	—	—	—
08 - Domingo	—	—	—	—	—
09 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
10 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
11 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
12 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
13 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
14 - Sábado	—	—	—	—	—
15 - Domingo	—	—	—	—	—
16 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
17 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
18 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
19 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
20 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
21 - Feriado	—	—	—	—	—
22 - Domingo	—	—	—	—	—
23 - Segunda-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
24 - Terça-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
25 - Quarta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
26 - Quinta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
27 - Sexta-Feira	8:00	12:00	13:00	17:00	
28 - Sábado	—	—	—	—	—
29 - Domingo	—	—	—	—	—
30 - Segunda-Feira	Recesso	—	—	—	—

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores