



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

**Conta destino:** 2940 / 013 / 00030373-7

**Nome destinatário:** LEILA APARECIDA MARTINS DA SILVA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.160,00

**Data de débito:** 11/05/2018

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

**Código da operação:** 650044

**Chave de segurança:** 5QFX0AWL00YMY34F

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.: 001745 - LEILA APARECIDA MARTINS DA SILVA Período: 04/2018

Cargo: 0065 - Monitora de Educacao infantil Matricula: 0000001745 CTPS: 3207211 / 002-0

Depto.: 021 - CEIA Admissão: 01/02/2018 CPF: 111.269.706-38

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.353,27	
0510 - Arredondamento		0,82	
0094 - Vale Transporte	1,00		
0214 - Seguro	1,00		81,20
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,15
0520 - Desconto INSS	8,00		0,48
			08,26

Certificamos que o Material/Serviço  
 constante deste documento foi Recebido/  
 Prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: .....  
 Cheque: 60004 Arco/Conia .....  
 Contagem, 11 de ..... Maio de 2018  
 Assinatura: .....  
 CPF: 419.443

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

	<b>Total:</b>	<b>1.354,09</b>
	<b>Total:</b>	<b>194,09</b>

**Valor Líquido** **1.160,00**

Recebi o valor líquido, acima descrito em 11/05/18 Assinatura: Leila Aparecida Martins da Silva

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.353,27	1.353,27	1.353,27	108,26	1.245,01	

# FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

## PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 001745 - LEILA APARECIDA MARTINS DA SILVA  
 Cargo : 0065 - Monitora de Educacao infantil  
 Data Admissão : 01/02/2018 Matrícula : 0000001745  
 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 CRIANCA CARENTE CONTAGEM

Rua JEQUITIBAS 61

IPE AMARELO - 32044240

Contagem - MG

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

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