

**Atesto que o Serviço foi prestado e o material fornecido.**

Taynara E. Almeida

ASS:

118.256.226-470

ASS:

Nathaly

15.305.616-13

3112118

LAR MARIA CLARA 19.693.662/0001-12 Rua JOAQUIM CAMARGOS, 362 - Bairro CENTRO - Contagem		Demonstrativo de Pagamento	
Func.: 000348 - ANTONIA MARIA DA SILVA NASCIMENTO		Período: 11/2018	
Cargo: 0007 - Auxiliar de Cozinha		Matrícula: 0000000349	CTPS: 0005064 / 00082
Deppto.: 001 - Departamento Geral		Admissão: 26/07/2017	CPF: 006.440.556-77
Referência	Salário	Outras	Total
0001 - Salário Contratual	30,00	1.072,36	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	7,00	43,52	
0510 - Arredondamento		0,75	
1807 - Feriado	24,00	142,98	
0081 - Desconto Vales Avulsos			91,84
0095 - Vale Transporte	1,00		64,34
0209 - Desconto Refeição			0,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior	8,00		0,88
0520 - Desconto INSS			100,62
1619 - Seguro de vida			4,15
1641 - Desc Plano de Saude Titular			39,27
1732 - Desconto de Banco de Horas com Incidencia	0,17		1,01
Total		2596,11	302,61
Recebi os Vales transporte do mes desta folha: <i>ANTONIA MARIA DA SILVA NASCIMENTO</i> (DESCONSIDARAR ESTE SE NÃO TIVER VALE)		61,00	157,00
Recebi o valor liquido, acima descrito em 07/12/18 Assinatura: <i>Antonina Maria da Silva</i>		FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
Salário Base	1.072,36	100,62	1.157,23
Sal. Contr. INSS	1.257,85		
Base Cálcl. FGTS	1.257,85		
FGTS do Mês			
Base Cálcl. IRRF			
FGTS do Mês			
Base Cálcl. IRRF			
FGTS do Mês			
Base Cálcl. IRRF			



**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	LAR MARIA CLARA
<b>Conta origem:</b>	1529 / 003 / 00002776-0
<b>Conta destino:</b>	3797 / 013 / 00018364-9

**LANÇADO**

<b>Nome destinatário:</b>	ANTONIA MARIA DA SILVA NA
<b>Valor:</b>	R\$ 957,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO REF 11/2018

<b>Data de débito:</b>	07/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	07/12/2018 12:40:00

<b>Código da operação:</b>	00201650
<b>Chave de segurança:</b>	SQRTZYVXNVM11ZEY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

