



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

Taynara E. Almeida

ASS:  118.256.226-47
31/08/18

ASS:  Nathany Sueli C. da Silva
125.305.616-13
31/08/18

LAR MARIA CLARA
19.693.662/0001-12

Rua JOAQUIM CAMARGOS, 362 - Bairro CENTRO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000044 - SILVANIA SOUZA TIAGO DE OLIVEIRA		Período: 07/2018	
Cargo: 0007 - Auxiliar de Cozinha	Matricula: 0000000044	CTPS: 0066745 / 00045	
Depto.: 001 - Departamento Geral	Admissão: 02/01/2015	CPF: 969.319.306-72	
0001 - Salário Contratual	30,00	1.072,36	
0500 - Salário Família	1,00	31,71	
0510 - Arredondamento		0,48	
0081 - Desconto Vales Avulsos			48,00
0095 - Vale Transporte	1,00		64,34
0209 - Desconto Refeição			0,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,51
0520 - Desconto INSS	8,00		85,78
1619 - Seguro de vida			4,15
1641 - Desc Plano de Saude Titular			39,27
Recebi os Vales-transporte do mes desta folha: <u>Silvania Souza</u> (DESCONSIDERAR ESTE SE NÃO TIVER VALE)			
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>07/08/18</u>		Assinatura: <u>Silvania Souza</u>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês
1.072,36	1.072,36	1.072,36	85,78
			Base Cálc. IRRF
			796,99
			Faixa IRRF



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1529 / 003 / 00002776-0
Conta destino:	1529 / 013 / 00082972-3
Nome destinatário:	SILVANIA SOUZA TIAGO OLIVEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 862,00
Data de débito:	07/08/2018
Data/hora da operação:	07/08/2018 12:40:57
Código da operação:	378609
Chave de segurança:	R68T7LE2M5VZ247R

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



Cartão de Ponto Calculado

Período de referência: de 01/07/2018 a 31/07/2018

Empresa: LAR MARIA CLARA
 Endereço: JOAQUIM CAMARGOS
 Bairro: CENTRO
 Cidade: CONTAGEM

CNPJ: 19.693.662/0001-12

Nº: 362
 CEP: 32041-440
 UF: MG Atividade: ILPI

Admissão: 02/01/2015

Crachá: 0000000032
 Nome: Silvania Souza Tiago de Oliveira
 Série: 0045MG
 Cargo: Auxiliar Cozinha
 Depart.: COZINHA

CTPS: 66745

Sétor: Cozinha
 C. de Custo:

Data	Tab.	1º Período		2º Período		3º Período		4º Período		5º Período		H. Trab.
		Ent	Sal	Ent	Sal	Ent	Sal	Ent	Sal	Ent	Sal	
02/07	Seg	023	06:30	12:02	13:02	18:30						11:00
04/07	Qui	023	06:30	12:01	13:01	18:31						11:01
06/07	Sex	023	06:27	12:01	13:01	18:34						11:07
08/07	Dom	023	06:30	12:21	13:21	18:32						11:02
10/07	Ter	023	06:29	12:00	13:00	18:30						11:01
12/07	Qui	023	06:30	12:00	13:00	18:30						11:00
14/07	Sáb	023	06:30	12:02	13:02	18:30						11:00
16/07	Seg	023	06:30	12:02	13:02	18:31						11:01
18/07	Qui	023	06:30	12:01	13:01	18:34						11:04
20/07	Sex	023	06:31	12:02	13:02	18:31						11:00
22/07	Dom	023	06:30	12:15	13:15	18:31						11:01
24/07	Ter	023	06:30	12:00	13:00	18:34						11:04
26/07	Qui	023	06:30	12:00	13:00	18:32						11:02
28/07	Sáb	023	06:30	12:05	13:05	18:34						11:04
30/07	Seg	023	06:30	12:01	13:01	18:30						11:00
Totais =>											165:27	

Observações:

Observações:

CONTAGEM, 07 de Agosto de 2018.

Silvania Souza
 Assinatura de Funcionário

Assinatura de Funcionário

De conformidade com as Portarias MTB nº 3626, de 13/11/91, Art. 13, este cartão de ponto substitui, quando mencionado em seu cabeçalho o horário de trabalho e o dia do DSR do funcionário, para todos os efeitos legais, o Quadro de Horário de Trabalho e a Ficha de Horário de Trabalho Externo.

