



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA



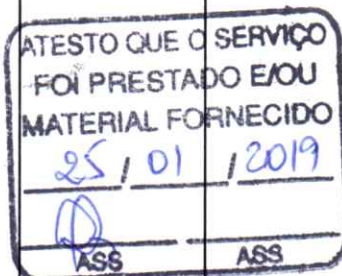
Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	0892 / 013 / 00065723-1

Nome destinatário:	GENILDA MARTINS DE ARAUJO
Valor:	R\$ 1.458,00
Identificação da operação:	PG EFATA

Data de débito:	08/01/2019
Data/hora da operação:	08/01/2019 10:44:54

Código da operação: 00072910

00009 ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R BENZOL, 454					
01/12/2018 a 31/12/2018		03658925000112			
000087 GENILDA MARTINS DE ARAÚJO		CPF: 04947338610		auxiliar de cuidadora	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.290,00		
037	Adicional Noturno 30%	168:00	295,53		
999	Arredondamento do mes		0,52		
610	Arredondamento mes anterior			1,21	
903	INSS Folha			126,84	
Felicidades no seu Aniversário.			1.586,05	128,05	
			Valor Líquido	1.458,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.290,00	1.585,53	8,00	1.585,53	126,84	1.079,51
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08 / 01 / 2019		Genilda Martins de Araujo			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



Nº ORDEM EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL
 03658.925/0001-12

ATIVIDADE ECONÔMICA CNPJ

EMPREGADO *Ynilda Araújo*

Nº CTPS Nº REG FUNÇÃO

LOCAL DO TRABALHO

MÊS *dezembro 18* ANO

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO P/ REFEIÇÃO SAÍDA REP. SEMAN.



1ª QUINZENA							
H. NOR. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2							
3							
4	07:00	08:00	07:00				
5	07:00	08:00	07:00				
6							
7	07:00	08:00	07:00				
8							
9	07:00	08:00	07:00				
10							
11	07:00	08:00	07:00				
12							
13	07:00	08:00	07:00				
14							
15	07:00	08:00	07:00				

De conformidade com a Portaria Mtb nº 3.626/91 de 13/11/91, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo.



cêu Cartão de Ponto

Nº ORDEM 03	FUNCIONÁRIO Genilda	MÊS / ANO 12/18
H. NORMAIS	H. EXTRAS	
FALTAS	H. NOTURNAS	
DSR	VISTO	

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:00	12:22	13:22				
18					06:59		
19	07:44	12:27	13:34				
20					06:10		
21		07:25	12:30				
22					06:12		
23	07:51	12:29	13:31				
24					06:10		
25	07:46	12:25	13:41				
26					06:13		
27	07:55	12:19	13:22				
28					06:12		
29	07:45	12:45	13:50				
30					06:06		
31	07:57	12:00	13:13				

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionário