

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EFATA
Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	3814 / 013 / 00011351-0

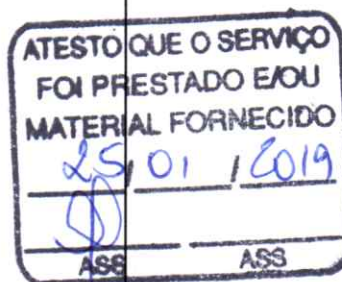
Nome destinatário:	ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA
Valor:	R\$ 1.459,00
Identificação da operação:	PG EFATA

Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 08:58:12

Código da operação:	00122083
Chave de segurança:	59C53S2Y73889WXE

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

00009 ASSOCIACAO BENEFICIENTE EFATA		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R BENZOL, 454					
01/12/2018 a 31/12/2018		03658925000112			
000083 ADRIANA KARLA DE ARAUJO BARBOSA		CPF: 02523177420	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		0,64		
610	Arredondamento mes anterior			0,33	
903	INSS Folha			126,84	
			1.586,17	127,17	
			Valor Líquido	1.459,00	
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	1.269,10
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
07/01/2019		Adriana Karla de Araujo Barbosa			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



Nº ORDEM _____ EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL *S. Beneficente Edata.*

ATIVIDADE ECONÔMICA _____ CNPJ _____

EMPREGADO *Adriana Karla.*

Nº CTPS _____ Nº REG. _____ FUNÇÃO _____

LOCAL DO TRABALHO _____

MES *Dezembro 15.* ANO *2018*

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

1ª QUINZENA

N.º DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2							
3							
4	07:15	12:30					
5					06:01		
6	07:51	12:11	13:01				
7					05:54		
8	07:51	12:52	13:53				
9					05:55		
10	07:50	12:14	13:23				
11					06:01		
12	07:53	12:22	13:28				
13					06:03		
14	07:44	12:39					
15			13:39	18:02			

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.

cde 6307



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EDATA

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM **10** FUNCIONÁRIO **Adriana** 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							
18	08:44	17:17	08:38				
19					08:04		
20	08:47	17:18	08:41				
21					08:56		
22	08:53	17:41	08:32				
23					08:57		
24	08:53	17:31					
25			08:24	08:57			
26	08:16	17:03	08:08				
27					08:04		
28	08:57	17:39	08:52				
29					08:06		
30	08:54	17:43	08:53				
31					08:56		

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionário

H