

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

Via Internet Banking CAIXA

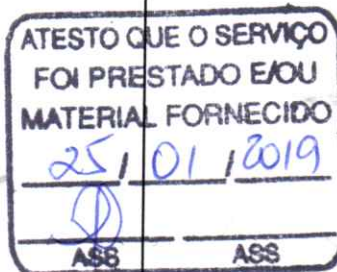


<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
<b>Conta origem:</b>	1529 / 003 / 00000565-0
<b>Conta destino:</b>	2837 / 013 / 00011864-6
<b>Nome destinatário:</b>	LENICE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.218,00
<b>Identificação da operação:</b>	PG EFATA
<b>Data de débito:</b>	07/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/01/2019 09:00:23
<b>Código da operação:</b>	00122749
<b>Chave de segurança:</b>	V15CQ2U9QRUFH15S

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

00009 ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA		<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>			
R BENZOL, 454		03658925000112			
01/12/2018 a 31/12/2018					
000088 LENICE TEIXEIRA DE OLIVEIRA		CPF: 07114269617		Cuidadora	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.290,00		
599	Salário Família	001,00	31,71		
999	Arredondamento do mes		0,62		
610	Arredondamento mes anterior			1,13	
903	INSS Folha			103,20	
			1.322,33	104,33	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.218,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.290,00	1.290,00	8,00	1.290,00	103,20	807,62
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
07/01/2019		<i>Lenice Teixeira</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



**Cartão de Ponto**

Nº ORDEM \_\_\_\_\_ EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL S. Benéfico e Social

ATIVIDADE ECONÔMICA \_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_

EMPREGADO Linice

Nº CTPS \_\_\_\_\_ Nº REG. \_\_\_\_\_ FUNÇÃO \_\_\_\_\_

LOCAL DO TRABALHO \_\_\_\_\_


MÊS 12 dezembro ANO 18

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

**1ª QUINZENA**

N.º DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS EXTRAS
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2							
3	07:00:21	07:13:21	07:14:43	07:10:13			
4							
5	07:00:41			07:17:51			
6							
7	07:05:49	07:11:59	07:12:40				
8							
9	07:06:54			07:18:00			
10							
11	07:06:53	07:12:21	07:13:29	07:17:51			
12							
13	07:06:53	07:13:01	07:13:50	07:19:20			
14							
15	07:06:50	07:11:23	07:12:54	07:18:21			

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.

 000.6007



ceu

Cartão de Ponto

Nº ORDEM

FUNÇÃOÁRIO

MÊS/ANO

04

Lenice

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			
18							
19	07:05	07:15	07:18	07:58			
20							
21	07:05	07:15	07:15	07:58			
22							
23	07:05			07:11			
24							
25	07:05	07:15	07:15	07:58			
26							
27	07:05			07:11			
28							
29	07:05	07:15	07:15	07:58			
30							
31	07:05	07:15	07:15	07:58			

Reconheço a exatidão destes registros.

*Lenice*  
Assinatura do Funcionário

5