

céu+ Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Franciele Paiva 06/2020.

H. NORMAIS H. EXTRAS
 FALTAS H. NOTURNAS
 DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	06:44	12:44	13:44	18:44			
17							
18	06:44	12:44	13:44	18:44			
19							
20	06:41	12:40	13:42	18:41			
21							
22	06:56	13:11	14:13	18:42			
23							
24	06:47	12:31	13:33	18:33			
25							
26	06:43	12:24	13:24	18:44			
27							
28	06:47	12:40	13:43	18:44			
29							
30	06:43	12:30	13:30	18:44			
31							

Reconheço a exatidão destes registros.
 Franciele Paiva

Assinatura do Funcionário

céu+ Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Franciele Paiva 06/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Zafata
 Nº CTPS CARGO
 Cuidadora

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN
 07:00 Jw 19:00

EMPREGADOR (CNPJ)
 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2	06:43	12:51	13:50	18:42			
3							
4	06:47	12:33	13:28	18:42			
5							
6	06:43	12:20	13:13	18:41			
7							
8	06:44	12:27	13:27	18:43			
9							
10	06:46	12:35	13:40	18:42			
11							
12	06:46	12:30	13:30	18:44			
13							
14	06:43	12:31		18:44			
15							





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	3814 / 013 / 00032192-9
Nome destinatário:	FRANCIELE DE PAIVA SILVA
Valor:	R\$ 1.502,00
Identificação da operação:	EFATA PGTO SALARIO
Data de débito:	02/06/2020
Data/hora da operação:	02/06/2020 14:23:16
Código da operação:	20653895
Chave de segurança:	9H4E7WG40A1ANH36

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		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R BENZOL, 454					
01/05/2020 a 31/05/2020		03658925000112			
000095 FRANCIELE DE PAIVA SILVA		CPF: 11800200650		Cuidadora	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.632,75		
999	Arredondamento do mes		0,57		
610	Arredondamento mes anterior			0,06	
903	INSS Folha			131,26	
			1.633,32	131,32	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			Valor Líquido	1.502,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.632,75	1.632,75 8,0391	1.632,75	130,62	1.311,90	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/06/2020		Franciele de Paiva Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			