

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Miriam 04/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Efata

Nº CTPS CARGO

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN
 07:00 1h 19:00

EMPREGADOR / CNPJ

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Miriam 04/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionario





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	1529 / 023 / 00007430-4

Nome destinatário:	MIRIAM DA SILVA VIEIRA
Valor:	R\$ 1.302,00
Identificação da operação:	PG EFATA

Data de débito:	02/04/2020
Data/hora da operação:	02/04/2020 11:11:38

Código da operação:	61104124
Chave de segurança:	69U1WCMQPTZHY2V9

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					
01/03/2020 a 31/03/2020		03658925000112			
000081 MIRIAM DA SILVA VIEIRA		CPF: 07285274640		Cuidadora	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.400,00		
599	Salário Família	002,00	97,24		
999	Arredondamento do mes		0,97		
398	Faltas (em dias)	001,00		46,67	
640	Desc Rep Remunerado	001,00		46,67	
610	Arredondamento mes anterior			0,96	
903	INSS Folha			101,91	
			1.498,21	196,21	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			Valor Líquido	1.302,00	
Saldo Base	Sal. Contri INSS	Base Calc FGTS	FGTS do mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.306,66	7,7992	1.306,66	104,53-	635,98
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/04/2020		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					

**ATESTO QUE O SERVIÇO
FOI PRESTADO E/OU
MATERIAL FORNECIDO**
02/04/2020
ASS ASS

