

CEU Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNÇÃOÁRIO	MÊS/ANO		
	Isabelly Caroline S.	07/2020.		
LOCAL TRAB.	Nº REGISTRO			
lar Efata				
Nº CTPS	CARGO			
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4			FÉRIAS				
5							
6							
7							
8							
9							
10	08:02						
11							
12							
13							
14							
15	08:17						

CEU Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNÇÃOÁRIO	MÊS/ANO
	Isabelly	07/2020.
H. NORMAIS	H. EXTRAS	
FALTAS	H. NOTURNAS	
DSR	VISTO	

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	10:15			17:21			
18							
19							
20	08:37						
21							
22							
23							
24	11:00			17:47			
25							
26							
27	09:37			17:12			
28	08:13			15:00			
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Isabelly Caroline da Silva
Assinatura do Funcionario



CAIXA**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 / 001 / 00030995-5

Nome destinatário:	ISABELLY CAROLINE DA SILVA
Valor:	R\$ 583,00
Identificação da operação:	EFATA PGTO SALARIO

Data de débito:	02/07/2020
Data/hora da operação:	02/07/2020 11:06:36

Código da operação:	12831438
Chave de segurança:	TPRSSUY877X1G64G

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		03658925000112			
01/06/2020 a 30/06/2020					
000093 ISABELLY CAROLINE DA SILVA		CPF: 131421066-18	Gerente administrativo		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	045:00	661,50		
999	Arredondamento do mes		0,74		
610	Arredondamento mes anterior			0,82	
903	INSS Folha			78,42	
Férias de 10/06/2020 até 09/07/2020 Dia(s) 21 (105:00)			662,24	79,24	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			Valor Líquido	583,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.205,00	661,50 9,1178	661,50	52,92	583,08	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/07/2020		Isabelly Caroline da Silva.			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			