

**céu** Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO  
 Joana Angélica 06/2020.

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

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	07:00	17:00	07:00				
17				07:00			
18	07:00	17:00	07:00				
19				07:00			
20	07:00	17:00	07:00				
21				07:00			
22	07:00	17:00	07:00				
23				07:00			
24	07:00	17:00	07:00				
25				07:00			
26	07:00	17:00	07:00				
27				07:00			
28	07:00	17:00	07:00				
29				07:00			
30	07:00	17:00	07:00				
31							

Reconheço a exatidão destes registros.  
 Joana A.N. Santos  
 Assinatura do Funcionario

**céu** Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO  
 Joana Angélica 06/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO  
 Lar Efabá  
 Nº CTPS CARGO  
 Cidadadora

EMPREGADOR / CNPJ  
 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2	07:00	17:00	07:00				
3				07:00			
4	07:00	17:00	07:00				
5				07:00			
6	07:00	17:00	07:00				
7				07:00			
8	07:00	17:00	07:00				
9				07:00			
10	07:00	17:00	07:00				
11				07:00			
12	07:00	17:00	07:00				
13				07:00			
14	07:00	17:00	07:00				
15				07:00			





## 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>	3814 / 013 / 00019716-0

<b>Nome destinatário:</b>	JOANA ANGELICA NEGREIRO SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.842,00
<b>Identificação da operação:</b>	EFATA PGTO SALARIO

<b>Data de débito:</b>	02/06/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	02/06/2020 14:29:57

<b>Código da operação:</b>	20696554
<b>Chave de segurança:</b>	WH8YWMJGCVIEW9MW7

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00009	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA R BENZOL, 454 01/05/2020 a 31/05/2020			03658925000112	
000085	JOANA ANGELICA NEGREIRO SANTOS	CPF: 61444502549		Cuidadora	
001	Salário Base	220:00	1.632,75		
037	Adicional Noturno 30%	168:00	374,05		
999	Arredondamento do mes		0,32		
610	Arredondamento mes anterior			0,19	
903	INSS Folha			164,93	
			2.007,12	165,12	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			<b>Valor Líquido</b>	1.842,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.632,75	2.006,80	8,2185	2.006,80	160,54	1.841,87
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/06/2020		Joana Angelica N. Santos			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

