

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Alessandra 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.
 Alessandra L. de Castro
 Assinatura do Funcionário

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Alessandra 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							

(Signature)





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	0893 / 013 / 00056993-1

Nome destinatário:	ALESSANDRA AFONSO DE CASTRO
Valor:	R\$ 1.339,00
Identificação da operação:	PG EFATA

Data de débito:	02/04/2020
Data/hora da operação:	02/04/2020 11:15:32

Código da operação:	61115945
Chave de segurança:	KN2XNQJ30X6S8JEM

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			
000091 ALESSANDRA AFONSO DE CASTRO		CPF: 05007192686		Cuidadora	
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.400,00		
599	Salário Família	001,00	48,62		
999	Arredondamento do mes		0,84		
610	Arredondamento mes anterior			0,14	
903	INSS Folha			110,32	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 02 / 04 / 2020 ASS ASS</p> </div>			<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: 100px; margin: auto;"> <p>Associação Beneficente Efata Convênio 0010/2017</p> </div>		
Felicidades no seu Aniversário.			1.449,46	110,46	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			Valor Líquido	1.339,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00 7,8800	1.400,00	112,00	910,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02 / 04 / 2020					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			