

**céu** Cartão de Ponto

°ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO  
 Givanilda 04/2020

OCAL RAB. *Lar Tofato* NºREGISTRO

1º CTPS CARGO  
 Coordenadora

ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN  
 09:00 1h 18:00

EMPREGADOR / CNPJ

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

| Dia | ENT   | SAI   | ENT   | SAI   | ENT | SAI | Total |
|-----|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-------|
| 1   | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 2   | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 3   |       |       |       |       |     |     |       |
| 4   |       |       |       |       |     |     |       |
| 5   |       |       |       |       |     |     |       |
| 6   | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 7   | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 8   | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 9   | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 10  |       |       |       |       |     |     |       |
| 11  |       |       |       |       |     |     |       |
| 12  |       |       |       |       |     |     |       |
| 13  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 14  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 15  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |

**céu** Cartão de Ponto

°ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO  
 Givanilda 04/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

| Dia | ENT   | SAI   | ENT   | SAI   | ENT | SAI | Total |
|-----|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-------|
| 16  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 17  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 18  |       |       |       |       |     |     |       |
| 19  |       |       |       |       |     |     |       |
| 20  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 21  |       |       |       |       |     |     |       |
| 22  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 23  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 24  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 25  |       |       |       |       |     |     |       |
| 26  |       |       |       |       |     |     |       |
| 27  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 28  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 29  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 30  | 09:00 | 10:00 | 13:00 | 14:00 |     |     |       |
| 31  |       |       |       |       |     |     |       |

Reconheço a exatidão destes registros.  
*Givanilda M. de Sousa*  
 Assinatura do Funcionario





## 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> | 0892 / 013 / 00133038-4      |

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | GIVANILDA MARTINS BARBOSA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.264,00              |
| <b>Identificação da operação:</b> | PG EFATA                  |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 06/04/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/04/2020 10:27:07 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 67007927         |
| <b>Chave de segurança:</b> | GQ8HQAFN5Z9H1ZT9 |

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                        |                |                |            |
| 000076 GIVANILDA MARTINS BARBOSA                                     |                             | CPF: 86546007487                      |                | Coordenador    |            |
| Cód  | Descrição                   | Referência                            | Vencimentos    | Descontos      |            |
| 001  | Salário Base                | 220:00                                | 2.500,00       |                |            |
| 999  | Arredondamento do mes       |                                       | 0,05           |                |            |
| 610  | Arredondamento mes anterior |                                       |                | 0,57           |            |
| 903  | INSS Folha                  |                                       |                | 221,62         |            |
| 914  | IRRF Folha                  |                                       |                | 13,86          |            |
|  |                             |                                       | 2.500,05       | 236,05         |            |
| Convênio 0010/2017 1ºT.A.  |                             |                                       | Valor Líquido  | 2.264,00       |            |
| Saldo Base   | Sal. Contr. INSS            | Base Cál. FGTS                        | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.500,00   | 2.500,00                    | 8,8648                                | 2.500,00       | 200,00         | 2.088,79   |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                             |                                       |                |                |            |
| 06/04/2020   |                             | Givanilda M. Barbosa                  |                |                |            |
| DATA   |                             | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO             |                |                |            |

