

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Givanilda 07/2020

LOCAL TRAB. *lar Epata* Nº REGISTRO

Nº CTPS CARGO

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN
 08:00 1h 10:00.

EMPREGADOR / CNPJ

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1	07:10	13:30	14:31	16:30			
2	07:40						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Givanilda 07/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	08:00						
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Givanilda M. Barbosa

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:	0892 / 013 / 00133038-4

Nome destinatário:	GIVANILDA MARTINS BARBOSA
Valor:	R\$ 2.507,00
Identificação da operação:	EFATA PGTO SALARIO

Data de débito:	03/07/2020
Data/hora da operação:	03/07/2020 10:40:09

Código da operação:	16292921
Chave de segurança:	WP6HUPS278NR8TNY

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					
000076 GIVANILDA MARTINS BARBOSA		CPF: 86546007487	Coordenador		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.709,00		
037	Adicional Noturno 30%	024:00	88,66		
999	Arredondamento do mes		0,94		
610	Arredondamento mes anterior			0,76	
903	INSS Folha			257,34	
914	IRRF Folha			33,50	
			2.798,60	291,60	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			Valor Líquido	2.507,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.709,00	2.797,66	9,1984	2.797,66	223,81	2.350,73
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/07/2020		Givanilda Martins Barbosa			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

