

**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

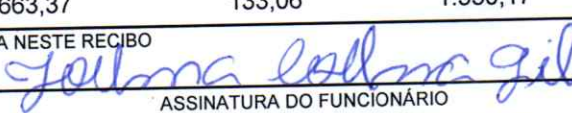
<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
<b>Conta origem:</b>	1529   003   00000565-0
<b>Conta destino:</b>	3814   013   00018829-3

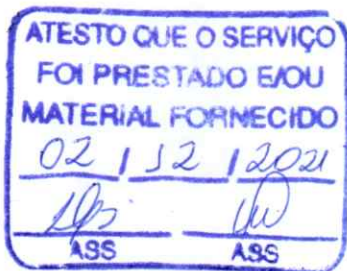
<b>Nome destinatário:</b>	JOELMA COSTA GIL
<b>Valor:</b>	R\$ 1.530,00
<b>Identificação da operação:</b>	PG EFATA

<b>Data de débito:</b>	02/12/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	02/12/2021 16:38:47

<b>Código da operação:</b>	042216514
<b>Chave de segurança:</b>	UWQFLXPTRA0AAR37

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	
001	Salário Base	220:00	1.663,37		
999	Arredondamento do mes		0,49		
610	Arredondamento mes anterior			0,66	
903	INSS Folha			133,20	
			1.663,86	133,86	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.530,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G.T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.663,37	1.663,37 8,0078	1.663,37	133,06	1.530,17	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/12/2021		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					





**Cartão de Ponto**

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO  
**Joelma Costa Gil**

Nº REGISTRO  
**12/2021**

LOCAL TRAB. **LME EFATA**  
 CARGO **Avy. Cuidadora**

Nº CTPS  
 Nº REGISTRO

EMPREGADOR / CNPJ  
**03.658.925/0001-32**

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena						
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI
1						
2						
3	08:44	13:33	19:30	08:02		
4	08:31	13:50	19:50	08:26		
5						
6	08:50			08:52		
7	08:52	13:51	19:58	08:41		
8	08:52	13:41	19:41	08:41		
9	08:30	13:00	19:00	08:33		
10	08:51	13:31	19:39	08:02		
11	08:48			08:45		
12						
13	08:54	13:41	19:42	08:10		
14	08:42	13:36	19:34	08:22		
15	08:48	13:41	19:31	08:29		
Total						

**Cartão de Ponto**

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO  
**Joelma**

Nº REGISTRO  
**12/2021**

H. NORMAIS  
 H. EXTAS

FALTAS  
 H. NOTURNAS

DSR  
 VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena						
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI
16	08:49			08:41		
17	08:34			08:49		
18						
19						
20	08:33	13:02		08:02		
21	08:41	13:09	19:05	08:51		
22	08:41	13:05		08:30	08:29	
23				08:14		
24	08:41					
25						
26						
27	08:42			08:41		
28	08:35	13:31	19:33	08:11		
29	08:51	13:41		08:36		
30	08:35	13:33	19:32	08:51		
31	08:53			08:29		
Total						

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionário

