



EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL: **A.B. Efata**

ATIVIDADE ECONÔMICA: **03.658.325/0001-12**

EMPREGADO: **Denise Aparecida**

Nº CTPS: **07H** Nº REG.: **JH** FUNÇÃO: **Cuidadora**

LOCAL DO TRABALHO: **LAR EFATA**

MÊS: **SETEMBRO** ANO: **2021** REP. SEMAN.: **19H**

INTERVALO P/ REFEIÇÃO: **JH**

1ª QUINZENA

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	07:00	12:30	13:30	19:00		
2						
3	07:00	13:00	14:00	19:00		
4						
5	07:00	12:40	13:40	19:40		
6						
7	07:00	13:00	14:00	19:00		
8						
9	07:00	13:00	14:00	19:00		
10						
11	07:00	12:40	13:40	19:00		
12						
13	07:00	13:00	14:00	19:00		
14						
15	07:00	13:00	14:00	19:00		

De conformidade com a Portaria MIT nº 3.626/91 de 13/11/91, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo.

2ª QUINZENA

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
16						
17	07:00	13:00	14:00	19:00		
18						
19	07:00	12:00	13:00	19:00		
20						
21	07:00	12:30	13:30	19:00		
22						
23	06:58	13:00	14:00	19:00		
24						
25	06:58	13:00	14:00	19:00		
26						
27	07:00	12:50	13:50	19:00		
28						
29	07:00	12:35	13:35	19:00		
30						
31						

TOTALS: R\$ _____

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

DATA: _____ ASSINATURA DO EMPREGADO: **Denise Aparecida**

R REGISTRO DE OCORRÊNCIAS: _____

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:	2837 013 00011507-8

Nome destinatário:	DENISE APARECIDA DE SOUSA
Valor:	R\$ 1.580,00
Identificação da operação:	PG EFATA

Data de débito:	02/09/2021
Data/hora da operação:	02/09/2021 15:32:01

Código da operação:	075619800
Chave de segurança:	XW6TNCNVTQJEPEZ9

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			
01/08/2021 a 31/08/2021					
000092 DENISE APARECIDA DE SOUSA		CPF: 06222096638	Cuidadora		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.718,63		
999	Arredondamento do mes		0,24		
610	Arredondamento mes anterior			0,70	
903	INSS Folha			138,17	
			1.718,87	138,87	
Convênio 0010/2017 1º T.A.			Valor Líquido	1.580,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.718,63	1.718,63 8,0395	1.718,63	137,49	1.580,46	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/09/2021		Denise A. Sousa			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			