



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
Conta origem:	1529 003 00000565-0
Conta destino:	1529 023 00007430-4

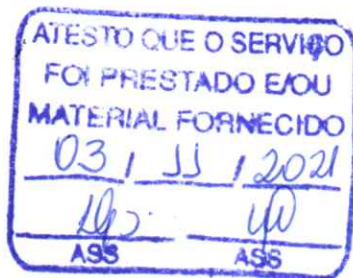
Nome destinatário:	MIRIAM DA SILVA VIEIRA
Valor:	R\$ 1.580,00
Identificação da operação:	PG EFATA

Data de débito:	03/11/2021
Data/hora da operação:	03/11/2021 16:25:28

Código da operação:	097012807
Chave de segurança:	3XWQTS0E507MWW7Y

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			
01/10/2021 a 31/10/2021					
000081 MIRIAM DA SILVA VIEIRA		CPF: 07285274640		Cuidadora	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.718,63		
999	Arredondamento do mes		0,46		
610	Arredondamento mes anterior			0,92	
903	INSS Folha			138,17	
			1.719,09	139,09	
Convênio 0010/2017 1ºT.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	822,10	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/11/2021		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					



Cartão de Ponto

cen: **Miriam Vieira** MÊS/ANO: **11/2024**

LOCAL TRAB.: **URB EFATÁ** CARGO: **audadora**

EMPREGADOR / CNPJ: **11** REP. SEMAN: **19:00**

OBSERVAÇÃO:

1ª Quinzena								
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total	
1	07:00	19:00						
2	07:00	19:00						
3	07:00	19:00						
4	07:00	19:00						
5	07:00	19:00						
6	07:00	19:00						
7	07:00	19:00						
8	FÉRIAS ANUAIS							
9								
10								
11								
12								



[Handwritten signature]

Cartão de Ponto

cen: **Miriam Vieira** MÊS/ANO: **11/2024**

H. NORMAS: **H. EXTRAS**
 FALTAS: **H. NOTURNAS**
 DSR: **VISTO**

OBSERVAÇÃO:

2ª Quinzena								
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total	
13	FÉRIAS ANUAIS							
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Reconheço a exatidão destes registros.

[Handwritten signature]

Assinatura do Funcionário

