



Nº	HORAS	A R\$		TOTAIS	
		RS	RS	RS	RS
	NORMAIS				
	D. REM.				
	EXTRAS				
	AD. NOT.				
	SALARIO FAMILIA				
	SONA R\$				
	INSS				
	TOTAL DO DESCONTO				
	SALDO A RECEBER				
		TARDE		EXTRA	
		ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA
		MANHÃ			
		ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA
16		Alertado			
17					
18		Alertado			
19					
20		06:55	14:30	15:30	18:58
21					
22		07:00	14:00	14:00	18:58
23					
24		07:00	12:30	13:30	17:00
25					
26		07:00	14:00	15:00	19:00
27					
28		07:00	12:00	13:00	17:00
29					
30		07:00	15:00	14:00	19:00
31					

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

DATA: _____
 REGISTRO DE OCORRENCIAS: _____
 ASSINATURA DO EMPREGADO: *[Assinatura]*

Nº	MÊS	ANOS	1ª QUINZENA		EXTRA	
			ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA
1						
2			06:55	12:38	13:38	18:36
3						
4			07:00	14:00	15:00	18:40
5						
6			06:45	13:30	14:30	17:00
7						
8			06:40	12:40	13:40	19:11
9						
10			07:00	13:00	14:00	18:59
11						
12			07:00	12:52	13:50	19:00
13						
14			06:40	14:00	15:00	19:00
15						

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

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:	1529 023 00007430-4

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

Data de débito:	02/09/2021
Data/hora da operação:	02/09/2021 15:33:20

Código da operação:	075636916
Chave de segurança:	0XHFGTV90431KRN3

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					
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		0,38		
610	Arredondamento mes anterior			0,84	
903	INSS Folha			138,17	
			1.719,01	139,01	
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					
02/09/2021					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			