



Nº ORDEM		EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL	
ATIVIDADE ECONÔMICA		A. B. Giata	
EMPREGADO		CNPJ 03.658.925/0001-12	
Nº CTPS		Fenanda Bebiane	
LOCAL DO TRABALHO		HUI. Guadalupe	
MÊS		ANO	
Setembro		2021	
DIA		SAÍDA	
07		JSH	
INTERVALO PI REFERENC		REP. SEMAN	
JH		JSH	

Nº DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1						
2	06:55	14:00	15:00	18:36		
3						
4	07:00	12:00	14:00	18:40		
5						
6	06:45			18:59		
7						
8	07:00			19:11		
9						
10	06:53			18:59		
11						
12	06:50			19:00		
13						
14	06:45			19:00		
15						

Nº DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
16	06:50			19:00		
17						
18	06:40			18:55		
19						
20	06:55	13:30	14:30	18:58		
21						
22	07:00	14:00	15:00	19:00		
23						
24	07:00			19:00		
25						
26	07:00	13:00	14:00	19:00		
27						
28						
29	ATESTADO MÉDICO					
30	8 DIAS					
31	INÍCIO: 27/09/21					

Nº		A R\$		HORAS		TOTAIS	
NORMAS		R\$		R\$		R\$	
C. REM.		R\$		R\$		R\$	
EXTRAS		R\$		R\$		R\$	
A.D. NOT.		R\$		R\$		R\$	
SALÁRIO FAMILIA		R\$		R\$		R\$	
SOMA R\$		R\$		R\$		R\$	
TOTAL DO DESCONTO		R\$		R\$		R\$	
SALDO A RECEBER		R\$		R\$		R\$	

RECEBI O SALDO ACIMA MENCIONADO

DATA: _____ ASSINATURA DO EMPREGADO: *Fenanda Bebiane*

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

De conformidade com a Portaria Mt nº 3.626/91 de 12/11/91, este cartão de ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Folha de Horário 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:	3814 001 00023673-1

Nome destinatário:	FERNANDA BEBIANA DA SILVA
Valor:	R\$ 1.530,00
Identificação da operação:	PG EFATA

Data de débito:	02/09/2021
Data/hora da operação:	02/09/2021 15:34:56

Código da operação:	075655966
Chave de segurança:	KYLNFMWX09GHVTS

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
			10/2021	
Nome ou Razão Social da empresa			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA			03658925000112	
<p>Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de a importância de R\$ Um Mil, Quinhentos e Trinta Reais</p>				
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
	X 10% =		I Valor do serviço prestadoR\$ 2.040,00	
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (10% de até o salário-base)....R\$	
			Soma.....R\$ 2.040,00	
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)			DESCONTO	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00	
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 408,00	
NO INSS: 20083681706			V Outros.....R\$ 102,00	
NO CPF: 10523868650			VALOR LÍQUIDO R\$ 1.530,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número MG13932525 Orgão Emissor PCMG				
Localidade			Nome Completo	
Betim			FERNANDA BEBIANA DA SILVA	
Data				
31/08/2021				