

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 1529 / 003 / 00000565-0  
**Conta destino:** 1529 / 1288 / 000867727357-1

**Nome destinatário:** LILIANA G DA S FERREIRA  
**Quantidade de vezes:**  
**Valor:** R\$ 1.877,00

**Data de débito:** 02/12/2021  
**Data/hora da operação:** 02/12/2021 16:46:16

**Código da operação:** 842372655  
**Chave de segurança:** 30GFE80M3NH5WJHY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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		
037	Adicional Noturno 30%	168:00	381,06		
999	Arredondamento do mes		0,52		
610	Arredondamento mes anterior			0,46	
903	INSS Folha			167,49	
			2.044,95	167,95	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.877,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.663,37	2.044,43	8,1925	2.044,43	163,55	1.497,76
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/12/2021		Liliana gonzalves da silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

**Cartão de Ponto**

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MES/ANO

Liliana Gonçalves 12/2021

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO

CAE EFATÁ Aux. Cuidadora

Nº ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP SEMAN

19:00 1H 07:00

EMPREGADOR / CNPJ

**1ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3	07:46	07:32	07:48				
4							
5	07:53	07:33	07:41				
6							
7	07:53	07:22	07:22				
8							
9	07:42	07:40	07:36				
10							
11	07:52	07:33					
12							
13	07:48	07:23	07:19				
14							
15	07:46	07:45	07:47				

**Cartão de Ponto**

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MES/ANO

Liliana 12/2021

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

**2ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:47	07:01	07:04				
18							
19	07:48	07:29	07:31				
20							
21	07:54	07:43	07:32				
22							
23	07:39	07:23	07:21				
24	07:52	07:44	07:37				
25	07:29	07:59	07:50				
26							
27	07:49	07:59	07:54				
28							
29	07:40	07:55	07:49				
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionário

