



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
<b>Conta origem:</b>	1529   003   00000565-0
<b>Conta destino:</b>	3814   1288   000750696493-8

<b>Nome destinatário:</b>	JOAO LUKAS DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.836,00
<b>Identificação da operação:</b>	PG EFATA

<b>Data de débito:</b>	05/11/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	05/11/2021 11:30:01

<b>Código da operação:</b>	020307297
<b>Chave de segurança:</b>	694VKWMEUEMYEMRC

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					
000103 JOAO LUKAS DA SILVA		CPF: 16089010685	Assistente administrativo		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.999,94		
999	Arredondamento do mes		0,46		
610	Arredondamento mes anterior			0,91	
903	INSS Folha			163,49	
			2.000,40	164,40	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.836,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.999,94	1.999,94 8,1747	1.999,94	159,99	1.836,45	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/2021		João Lukas da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

**Ceará Cartão de Ponto**

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO: **João Lukas da Silva** MES/ANO: **11/2021**

LOCAL TRAB: **LAR EFATÁ** Nº REGISTRO: **Gerente Adm.**

EMPREGADOR / CNPJ: **08:00** INTERVALO REF: **—** SAÍDA: **14:00** REP SEMAN:

OBSERVAÇÃO: **1ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2	08:00	FERIADO	14:00				
3	08:00		14:00				
4	08:00		15:00				
5	08:00		14:00				
6							
7							
8	08:34		17:55				
9	08:41		17:42				
10	08:21		17:29				
11	08:38		17:29				
12	08:34						
13	08:34						
14							
15							



*João Lukas Da Silva*

**Ceará Cartão de Ponto**

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO: **João Lukas** MES/ANO:

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO: **2ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	08:00			15:00			
17	08:00			15:00			
18	07:00			17:55			
19	08:23			17:43			
20							
21							
22	08:41			17:43			
23	08:09			17:29			
24	08:33			17:16			
25	08:57			16:33			
26	08:42			17:00			
27							
28							
29	08:30			16:57			
30	08:22			16:33			
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

*João Lukas Da Silva*  
Assinatura do Funcionário

