

**CAIXA****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>	0841   001   00021003-0

<b>Nome destinatário:</b>	KELE CRISTINA TRINDADE CEZAR
<b>Valor:</b>	R\$ 2.554,00
<b>Identificação da operação:</b>	PG EFATA

<b>Data de débito:</b>	03/12/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	03/12/2021 13:51:06

<b>Código da operação:</b>	057800320
<b>Chave de segurança:</b>	EJU1327RUZ16VKWW

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

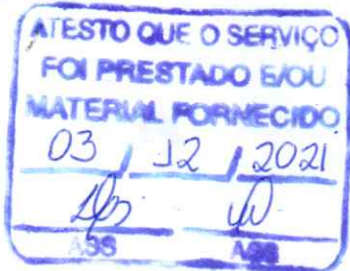
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00009 ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 R BENZOL, 454  
 01/11/2021 a 30/11/2021 - 03658925000112

000102 KELE CRISTINA TRINDADE CESAR CPF: 01466672633 Psicólogo social

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	2.851,49	
999	Arredondamento do mes		0,30	
610	Arredondamento mes anterior			0,85
903	INSS Folha			259,57
914	IRRF Folha			37,37
			2.851,79	297,79
<b>Convênio 0010/2017 1ºT.A.</b>			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.554,00</b>

Saldo Base  
2.851,49Sal. Contri. INSS  
2.851,49 9,1029Base Cál. FGTS  
2.851,49F.G.T.S do mês  
228,11Base Cál. IRRF  
2.402,33

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/12/2021

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Cêu** Cartão de Ponto **Kely**

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO **Kely Cristina T.** MES / ANO **12/2021**

LOCAL TRAB **LAR ERATIÁ** Nº REGISTRO **5**

CARGO **Psicóloga**

EMPREGADOR/CNPJ

OBSERVAÇÃO

Dia	ENT		SAI		ENT		SAI		Total
	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI			
1									
2	09:00								
3	09:00								
4									
5									
6	09:00								
7	09:00								
8	09:00								
9	09:00								
10	09:00								
11									
12									
13	09:00								
14	09:00								
15	09:00								

**Cêu** Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO **Kely** MES / ANO **12/2021**

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena									
Dia	ENT		SAI		ENT		SAI		Total
	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI			
16									
17	09:00								
18	09:00								
19									
20	09:00								
21	09:00								
22	09:00								
23	09:00								
24	Recesso Natal								
25	Feriado								
26									
27	09:00								
28	09:00								
29	09:00								
30	09:00								
31	09:00								

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionário

