

CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

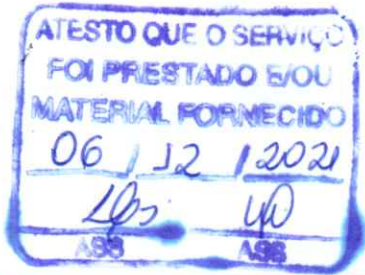
Via Internet Banking CAIXA



Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
Conta origem:	1529 003 00000565-0
Conta destino:	1529 001 00030995-5
Nome destinatário:	ISABELLY CAROLINE DA SILVA
Valor:	R\$ 2.541,00
Identificação da operação:	PG EFATA
Data de débito:	06/12/2021
Data/hora da operação:	06/12/2021 10:14:46
Código da operação:	097937792
Chave de segurança:	SU704Y89GFYQ59AL

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			
01/11/2021 a 30/11/2021					
000093 ISABELLY CAROLINE DA SILVA		CPF: 131421066-18		Coordenador	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	150:00	2.851,49		
999	Arredondamento do mes		0,74		
610	Arredondamento mes anterior			0,07	
903	INSS Folha			259,57	
914	IRRF Folha			51,59	
			2.852,23	311,23	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			Valor Líquido	2.541,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.851,49	2.851,49 9,1029	2.851,49	228,11	2.591,92	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/12/2021		Isabelly Caroline da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			





Cartão de Ponto

cen

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

LOCAL TRAB. **UM EFATÁ** Nº REGISTRO

CARGO **Coordenadora**

Nº CTPS

EMPREGADOR: CNPJ **03.658.925/0001-12**

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena									
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1	07:52			15:24					
2	09:37			17:25					
3	09:46								
4									
5									
6	07:40			16:47					
7	08:27			17:51					
8	09:19			17:22					
9	09:21			16:42					
10	09:26			16:18					
11									
12									
13	09:16			17:18					
14	09:47			16:53					
15	09:55			17:33					

Cartão de Ponto

cen

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

H. NORMAIS H. EXTRAS

PAUSAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena									
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	09:26			17:11					
17	09:22			16:13					
18									
19									
20	08:15	11:23	12:40	13:08					
21	09:59			13:53					
22	09:37			17:27					
23									
24	Recesso Noturno								
25	Feriado								
26									
27	09:31			17:32					
28									
29									
30				17:32					
31									

Reconheço a exatidão destes registros.

[Signature]

Assinatura do Funcionário

