



Nº	HORAS		A R\$		TOTAIS	
	NORMAIS	EXTRAS	R\$	R\$	R\$	R\$
	SALARIO FAMILIA					
	SOMA R\$					
	INSS					
	TOTAL DO DESCONTO					
	SALDO A RECEBER					
Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA
16			11:09	17:14		
17			11:20	18:00		
18						
19						
20			11:00	18:01		
21			11:10	17:10		
22			11:10	17:13		
23			11:15	17:19		
24			07:59	14:00		
25						
26						
27			11:19	17:20		
28			11:30	17:33		
29			11:15	17:30		
30			11:30	17:31		
31						

RECEBI O SALDO, ACIMA MENCIONADO

DATA: _____ ASSINATURA DO EMPREGADO

Samuel

REGISTRO DE OCORRENCIAS

Nº ORDEM	EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL		ANO	11EP SEMAN		
	ATIVIDADE ECONÔMICA	CNPJ				
	A. B. Efata		2021	18H		
	Juiana Laminhas					
	Assistente Social					
	LAR EFATA					
	MÊS SETEMBRO					
	ENTRADA 12H					
	INTERVALO P/ REFEIÇÃO					
Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA
1			11:22	17:23		
2			11:15	17:16		
3			11:07			
4						
5						
6	RECESSO					
7	FERIADO					
8			11:10	17:16		
9			11:17	17:16		
10			11:30	17:31		
11						
12						
13			10:50	16:51		
14			11:30	17:32		
15			11:10	17:11		

De conformidade com a Portaria Mtb nº 3.626/01 de 13/11/01, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Registro de Trabalho Externo.

Samuel

COB 0007



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	0892 / 001 / 00003596-2
Nome destinatário:	JULIANA DA SILVA CAMINHAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.554,00
Data de débito:	06/09/2021
Data/hora da operação:	06/09/2021 09:43:58
Código da operação:	812098651
Chave de segurança:	0PJNRKMG6P0C8Q5F

00009 ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA R BENZOL, 454 01/08/2021 a 31/08/2021		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
000073 JULIANA DA SILVA CAMINHAS		CPF: 07797972648	Assistente social		
03658925000112					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.851,49		
999	Arredondamento do mes		0,28		
610	Arredondamento mes anterior			0,83	
903	INSS Folha			259,57	
914	IRRF Folha			37,37	
Felicidades no seu Aniversário.			2.851,77	297,77	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			Valor Líquido	2.554,00	
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	2.402,33	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/09/2021					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			