

# INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

00.794.227/0001-56

Rua TAMOIOS, 462 SALA 506 - Bairro CENTRO - Belo Horizonte

## Demonstrativo de Pagamento

<b>Func.:</b> 000253 - GRASIELE PASSOS JORGE			<b>Período:</b> 09/2019		
<b>Cargo:</b> 0070 - Técnico de nível superior			<b>Matrícula:</b> 0000000253		<b>CTPS:</b> 9575594 / 00010
<b>Depto.:</b> 039 - CENTRO POP ABORDAGEM			<b>Admissão:</b> 15/07/2019		<b>CPF:</b> 004.955.526-07
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	2.838,94			
0510 - Arredondamento		0,56			
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,26		
0520 - Desconto INSS	9,00		255,50		
0530 - Desconto IRRF	7,50		36,74		
		<b>Total:</b>	<b>2.839,50</b>	<b>Total:</b>	<b>292,50</b>
		<b>Valor Líquido</b>		<b>2.547,00</b>	
RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE ____ VA			RECEBI DESTA EMPRESA O TATAL DE ____ VT		
PERÍODO ____/____/____ A ____/____/____					
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>3 / 10 / 19</u> Assinatura: <u>Grasiele Passos Jorge</u>					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.838,94	2.838,94	2.838,94	227,11	2.393,85	7,5%

Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 02/10/19

[Assinatura]

M. 1181625

**CAIXA**

C. Pop

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta origem:</b>	0620 / 003 / 00000842-2
<b>Conta destino:</b>	6894/2054-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	341-ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	GRASIELE PASSOS JORGE
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	004.955.526-07
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 2.547,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 2.547,00
<b>Identificação da operação:</b>	ZZC GRASIELE PASSOS JORGE

<b>Data de débito:</b>	02/10/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	02/10/2019

<b>Código da operação:</b>	00088219
<b>Chave de segurança:</b>	GEFQS2ANZN8MSFS8

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

# REGISTRO DE FREQUÊNCIA

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Mês/Ano: SETEMBRO/2019

Departamento/ Setor

**CENTRO POP ELDORADO**

NOME/CPF: GRASIELE PASSOS JORGE | 004.955.526-07

OCUPAÇÃO: TEC. NIVEL SUPERIOR

DIA		ENTRADA	Amolço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
			Início	Término	Início	Término		
1	domingo							DOMINGO
2	Segunda	10:00	12:00	12:15			16:00	
3	Terça	10:00	12:00	12:15			16:00	
4	Quarta	10:00	12:00	12:15			16:00	
5	Quinta	10:00	12:00	12:15			16:00	
6	sexta	10:00	12:00	12:15			16:00	
7	sabado							SABADO
8	domingo							DOMINGO
9	Segunda	10:00	12:00	12:15			16:00	
10	Terça	10:00	12:00	12:15			16:00	
11	Quarta	10:00	12:00	12:15			16:00	
12	Quinta	10:00	12:00	12:15			16:00	
13	sexta	10:00	12:00	12:15			16:00	
14	sabado							SABADO
15	domingo							DOMINGO
16	Segunda	10:00	12:00	12:15			16:00	
17	Terça	10:00	12:00	12:15			16:00	
18	Quarta	10:00	12:00	12:15			16:00	
19	Quinta	10:00	12:00	12:15			16:00	
20	sexta	10:00	12:00	12:15			16:00	
21	sabado							SABADO
22	domingo							DOMINGO
23	Segunda	10:00	12:00	12:15			16:00	
24	Terça	10:00	12:00	12:15			16:00	
25	Quarta	10:00	12:00	12:15			16:00	
26	Quinta	10:00	12:00	12:15			16:00	
27	sexta	10:00	12:00	12:15			16:00	
28	sabado							SABADO
29	domingo							DOMINGO
30	Segunda	10:00	12:00	12:15			16:00	

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado:

Assinatura Chefia Imediata:

Assinatura Chefia Superior:

O Acordo de Compensação de Horas de Trabalho é acessório ao Contrato de Trabalho celebrado entre as partes, declarando que o(a) empregado(a) o assina livre de pressão e/ou coação, estando ciente que não faz jus ao recebimento de horas extras e seus reflexos/incidências.

Assinatura do empregado