

CAIXA

Centro Pop

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
Conta origem:	0620 / 003 / 00000842-2
Conta destino:	0536 / 013 / 00013187-0

Nome destinatário:	ADRIANA FERREIRA SILVA SOUZA
Valor:	R\$ 2.298,00
Identificação da operação:	ZZC ADRIANA FERREIRA S SO

Data de débito:	02/05/2019
Data/hora da operação:	02/05/2019 18:09:33

Código da operação:	00292056
Chave de segurança:	4K7R3R7LRSUJSNRX


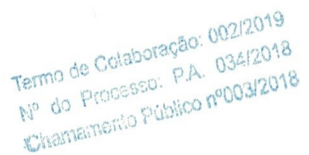
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Func.: 000225 - ADRIANA FERREIRA SILVA SOUZA		Período: 04/2019	
Cargo: 0070 - Técnico de nível superior	Matrícula: 0000000225	CTPS: 7301545 / 00040	
Depto.: 039 - CENTRO POP ABORDAGEM	Admissão: 26/02/2019	CPF: 968.882.376-72	
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.756,25	
0510 - Arredondamento		0,91	
0094 - Vale Transporte	1,00		165,38
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,41
0520 - Desconto INSS	9,00		248,06
0530 - Desconto IRRF	7,50		45,31
			
RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE ___ VA		Total: 2.757,16	Total: 459,16
RECEBI DESTA EMPRESA O TATAL DE ___ VT		Valor Líquido 2.298,00	
PERÍODO ___/___/___ A ___/___/___			
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>03/05/19</u> Assinatura: 			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.756,25	2.756,25	2.756,25	220,50
			Base Cál. IRRF
			2.508,19
			Faixa IRRF
			7,5%



Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro
CNPJ: 00.794.227/0001-56

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Mês/Ano: Abril/2019

Departamento/ Setor

CENTRO POP ELDORADO

NOME/CPF: Adriana Ferreira Silva Souza | 968.882.376-72

OCUPAÇÃO: Téc. Nivel Superior

DIA		ENTRADA	Amolço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
			Início	Término	Início	Término		
1	Segunda	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
2	Terça	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
3	Quarta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
4	Quinta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
5	Sexta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
6	Sábado	-					-	
7	Domingo	-					-	
8	Segunda	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
9	Terça	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
10	Quarta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
11	Quinta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
12	Sexta	-	-	-	-	-	-	FERIADO
13	Sábado	-					-	
14	Domingo	-					-	
15	Segunda	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
16	Terça	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
17	Quarta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
18	Quinta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
19	Sexta	-	-	-	-	-	-	FERIADO
20	Sábado	-					-	
21	Domingo	-					-	
22	Segunda	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
23	Terça	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
24	Quarta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
25	Quinta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
26	Sexta	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
27	Sábado	-					-	
28	Domingo	-					-	
29	Segunda	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]
30	Terça	08:00	10:15	10:30			14:00	[Assinatura]

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado:

[Assinatura de Adriana Ferreira Silva Souza]

Assinatura Chefia Imediata:

[Assinatura]

Assinatura Chefia Superior:

[Assinatura]

O Acordo de Compensação de Horas de Trabalho é acessório ao Contrato de Trabalho celebrado entre as partes, declarando

[Assinatura de Adriana Ferreira Silva Souza]

Assinatura do empregado