

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.: 000281 - LOURIVAL ASSIS RIGUEIRA			Período: 02/2020		
Cargo: 0069 - MONITOR (A)		Matrícula: 0000000281	CTPS: 0032607 / 00092		
Depto.: 000039 - CENTRO POP ABORDAGEM		Admissão: 26/12/2019	CPF: 047.091.776-86		
Verbas	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001 - Salário Contratual	30,00	1.332,95			
0510 - Arredondamento		0,05			
0094 - Vale Transporte	1,00		79,98		
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,39		
0520 - Desconto INSS	8,00		106,63		
RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE ____ VA		Total:	1.333,00	Total:	187,00
RECEBI DESTA EMPRESA O TATAL DE ____ VT		Valor Líquido			1.146,00
PERÍODO ____/____/____ A ____/____/____		Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>02/03/20</u> Assinatura: <u>Lourival Assis Rigueira</u>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.332,95	1.332,95	1.332,95	106,63	1.226,32	

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 02/3/20
MO 1443755
Assinado por 860837

**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:	3814 / 013 / 00018346-1

Nome destinatário:	LOURIVAL ASSIS RIGUEIRA
Valor:	R\$ 1.146,00
Identificação da operação:	ZZC LOURIAL ASSIS RIGUEIR

Data de débito:	02/03/2020
Data/hora da operação:	02/03/2020 17:10:02

Código da operação:	10589894
Chave de segurança:	HFU4FA6TYCAR0C0T

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



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

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

Mês/Ano: FEVEREIRO/2020

Departamento/ Setor

CENTRO POP ELDORADO

NOME: Lourival Assis Rigueira /CPF: 047.091.776-86

OCUPAÇÃO: Monitor

DIA		ENTRADA	Amolço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
			Início	Término	Início	Término		
1	sabado							SABADO
2	domingo							DOMINGO
3	segunda	08:00	12:00	13:00			17:00	
4	terça	08:00	12:00	13:00			17:00	
5	quarta	08:00	12:00	13:00			17:00	
6	quinta	08:00	12:00	13:00			17:00	
7	sexta	08:00	12:00	13:00			17:00	
8	sabado							SABADO
9	domingo							DOMINGO
10	segunda	08:00	12:00	13:00			17:00	
11	terça	08:00	12:00	13:00			17:00	
12	quarta	08:00	12:00	13:00			17:00	
13	quinta	08:00	12:00	13:00			17:00	
14	sexta	08:00	12:00	13:00			17:00	
15	sabado							SABADO
16	domingo							DOMINGO
17	segunda	08:00	12:00	13:00			17:00	
18	terça	08:00	12:00	13:00			17:00	
19	quarta	08:00	12:00	13:00			17:00	
20	quinta	08:00	12:00	13:00			17:00	
21	sexta	08:00	12:00	13:00			17:00	
22	sabado							SABADO
23	domingo							DOMINGO
24	segunda							FERIADO
25	terça							FERIADO
26	quarta	08:00	12:00	13:00			17:00	
27	quinta	08:00	12:00	13:00			17:00	
28	sexta	08:00	12:00	13:00			17:00	
29	sabado							SABADO

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

Lourival Assis Rigueira

Assinatura do empregado