

C. Pop.

CAIXA**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\$ 2.297,00
Identificação da operação:	ZZC ADRIANA FERREIRA S SO

Data de débito:	02/04/2019
Data/hora da operação:	02/04/2019 18:25:55

Código da operação:	00211939
Chave de segurança:	XT69HM0F632TSVVG

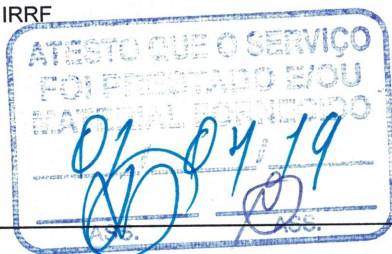
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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: 03/2019		
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		0,41			
0094 - Vale Transporte	1,00			165,38	
0511 - Arredondamento Mês Anterior				0,91	
0520 - Desconto INSS	9,00			248,06	
0530 - Desconto IRRF	7,50			45,31	
		Total:	2.756,66	Total: 459,66	
		Valor Líquido	2.297,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>02/04/19</u> Assinatura: 					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.756,25	2.756,25	2.756,25	220,50	2.508,19	7,5%



Termo de Colaboração: 002/2019
 Nº do Processo: P.A. 034/2018
 Chamamento Público nº003/2018



Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

Mês/Ano: Março/2019

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Serviços Gerais

Centro Pop e Abordagem de Rua - Contagem

NOME/CPF: *Adriana Ferreira Silva Souza* CPF: 968.982.376-72

OCUPAÇÃO: *Assistente Social*

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

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado:

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 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.

Adriana Ferreira Silva Souza
Assinatura do empregado