



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:	1532 / 013 / 00010878-0

Nome destinatário:	CAROLINE XAVIER SILVA
Valor:	R\$ 2.463,00
Identificação da operação:	ZZC CAROLINE XAVIER S MAT

Data de débito:	02/05/2019
Data/hora da operação:	02/05/2019 18:13:58

Código da operação:	00293091
Chave de segurança:	ZXUGE4EJVT30N329

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.: 000227 - CAROLINE XAVIER SILVA DE MATOS		Período: 04/2019	
Cargo: 0070 - Técnico de nível superior		Matrícula: 0000000227	CTPS: 0093906 / 00105
Depto.: 039 - CENTRO POP ABORDAGEM		Admissão: 26/02/2019	CPF: 060.743.386-80
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.756,25	
0510 - Arredondamento		0,61	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,49
0520 - Desconto INSS	9,00		248,06
0530 - Desconto IRRF	7,50		45,31
RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE ___ VA RECEBI DESTA EMPRESA O TATAL DE ___ VT PERÍODO ___/___/___ A ___/___/___		Total: 2.756,86	Total: 293,86
		Valor Líquido	2.463,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/05/19 Assinatura: [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%



TRABALHO EM FUNÇÕES SOCIAIS e
HUMANAS Darcy Ribeiro

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: Caroline Xavier Silva de Matos | 060.743.386-80

OCUPAÇÃO: Téc. Nível superior

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

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado:

Caroline

Assinatura Chefia Imediata:

Caroline

Assinatura Chefia Superior:

Caroline

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

Caroline
Assinatura do empregado