



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

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>	1532 / 013 / 00047357-7

<b>Nome destinatário:</b>	POLIANA SEIXAS DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.636,00
<b>Identificação da operação:</b>	ZZC POLIANA SEIXAS ST

<b>Data de débito:</b>	01/03/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	01/03/2019 20:35:42

<b>Código da operação:</b>	00474897
<b>Chave de segurança:</b>	Y1VA919S1GZUAMWK

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.: 000216 - POLIANA SEIXAS DOS SANTOS

Cargo: 2653 - Técnico(a) de Referência

Período: 02/2019

Depto.: 039 - CENTRO POP ABORDAGEM

Matrícula: 0000000216

CTPS: 7893764 / 00040

Admissão: 15/02/2019

CPF: 012.665.496-41

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	16,00	1.797,33	
0510 - Arredondamento		0,42	
0520 - Desconto INSS	9,00		161,75



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

RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE \_\_\_ VA  
 RECEBI DESTA EMPRESA O TOTAL DE \_\_\_ VT  
 PERÍODO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Total: 1.797,75**      **Total: 161,75**  
**Valor Líquido 1.636,00**

Recebi o valor líquido, acima descrito em 01/3/19 Assinatura: *Poliana*

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.370,00	1.797,33	1.797,33	143,78	1.635,58	



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: FEVEREIRO/2019

Departamento/ Setor

**CENTRO POP**

NOME/CPF: *Poliana Deixos Dos Santos*

OCUPAÇÃO: *Técnico de Referência*

DIA		ENTRADA	Amoço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
			Início	Término	Início	Término		
1	Sexta							
2	Sábado							
3	Domingo							
4	Segunda							
5	Terça							
6	Quarta							
7	Quinta							
8	Sexta							
9	Sábado							
10	Domingo							
11	Segunda							
12	Terça							
13	Quarta							
14	Quinta							
15	Sexta	07:59	12:00	13:00			17:00	<i>BDS</i>
16	Sábado							
17	Domingo							
18	Segunda	07:57	12:02	13:02			17:00	<i>BDS</i>
19	Terça	07:58	12:03	13:03			17:00	<i>BDS</i>
20	Quarta	07:59	12:03	13:03			17:02	<i>BDS</i>
21	Quinta	07:58	12:02	13:02			17:00	<i>BDS</i>
22	Sexta	07:57	12:00	13:00			17:00	<i>BDS</i>
23	Sábado							
24	Domingo							
25	Segunda	08:00	12:04	13:04			17:02	<i>BDS</i>
26	Terça	07:58	12:03	13:03			17:00	<i>BDS</i>
27	Quarta	07:57	12:02	13:02			17:00	<i>BDS</i>
28	Quinta	07:58	12:00	13:00			17:00	<i>BDS</i>

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado:

*Poliana Deixos Dos Santos*

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.

*Poliana Deixos Dos Santos*

Assinatura do empregado