



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:	3553 / 013 / 00016741-7
Nome destinatário:	LEANDRO DE SOUZA RIBEIRO
Valor:	R\$ 2.463,00
Identificação da operação:	ZZC LEANDRO S RIBEIRO
Data de débito:	04/04/2019
Data/hora da operação:	04/04/2019 13:36:23
Código da operação:	00147718
Chave de segurança:	7S1WQUL7S39Q3415

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.: 000230 - LEANDRO DE SOUZA RIBEIRO			Período: 03/2019
Cargo: 0734 - TECNICO DE NIVEL SUPERIOR		Matrícula: 0000000230	CTPS: 8598027 / 00040
Depto.: 039 - CENTRO POP ABORDAGEM		Admissão: 26/02/2019	CPF: 068.812.576-00
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.756,25	
0510 - Arredondamento		0,49	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,37
0520 - Desconto INSS	9,00		248,06
0530 - Desconto IRRF	7,50		45,31
		Total:	2.756,74
		Total:	293,74
		Valor Líquido	2.463,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 04/04/19 Assinatura: Leandro de Souza Ribeiro

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%



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: Março/2019

Serviços Gerais

Centro Pop e Abordagem de Rua - Contagem

NOME/CPF: Leandro de Souza Ribeiro 06982576-00

OCUPAÇÃO: Tec. Nível Superior

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

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 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.

Assinatura do empregado