

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.: 000378 - JOAO ANTONIO CARDOSO MARTINS		Período: 05/2020	
Cargo: 0069 - MONITOR (A)		Matrícula: 0000000378	CTPS: 0010157 / 00171
Depto.: 000055 - CASA DE PASSAGEM CONTAGEM		Admissão: 20/05/2020	CPF: 012.753.396-62
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	12,00	533,18	
0510 - Arredondamento		0,79	
0094 - Vale Transporte	1,00		31,99
0520 - Desconto INSS	7,50		39,98
		Total: 533,97	Total: 71,97
		Valor Líquido	462,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/06/20 Assinatura: João Antônio CardosoSalário Base
1.332,95Sal. Contr. INSS
533,18Base Cál. FGTS
533,18FGTS do Mês
42,65Base Cál. IRRF
493,20

Faixa IRRF

Atesto que o serviço foi
prestado e o material
fornecido: 02/06
MRF MH3255
MRF MH860837

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY
Conta origem:	0620 / 003 / 00000890-2
Conta destino:	1/55004374-4
Tipo:	DOC E

Banco:	260-NU PAGAMENTOS S.A.
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	JOAO ANTONIO CARDOSO MARTINS
CPF/CNPJ destinatário:	012.753.396-62
Valor a ser transferido:	R\$ 462,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 472,00
Identificação da operação:	

Data de débito:	01/06/2020
Data/hora da operação:	01/06/2020 19:36:15

Código da operação:	00128647
Chave de segurança:	4TEAUEHALUQGUKYH

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

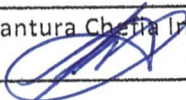
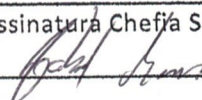
REGISTRO DE FREQUÊNCIA

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

Mês/Ano: MAIO/2020

Departamento/ Setor		CASA DE PASSAGEM						
NOME/CPF: João Antônio Cardoso 012452996-62		Amolço/Jantar		Café				
DIA		ENTRADA	Início	Término	Início	Término	SAÍDA	Assinatura
1	SEXTA							FERIADO
2	SABADO							SABADO
3	DOMINGO							DOMINGO
4	SEGUNDA							
5	TERÇA							
6	QUARTA							
7	QUINTA							
8	SEXTA							
9	SABADO							SABADO
10	DOMINGO							DOMINGO
11	SEGUNDA							
12	TERÇA							
13	QUARTA							
14	QUINTA							
15	SEXTA							
16	SABADO							SABADO
17	DOMINGO							DOMINGO
18	SEGUNDA							
19	TERÇA							
20	QUARTA	07:00	12:00	13:00			19:00	João A.
21	QUINTA							
22	SEXTA	07:00	12:00	13:00			19:00	João A.
23	SABADO							SABADO
24	DOMINGO	07:00	12:00	13:00				DOMINGO João A.
25	SEGUNDA							
26	TERÇA	07:00	12:00	13:00			19:00	João A.
27	QUARTA							
28	QUINTA	07:00	12:00	13:00			19:00	João A.
29	SEXTA							
30	SABADO	07:00	12:00	13:00			19:00	SABADO João A.
31	DOMINGO							DOMINGO

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado: <u>João Antônio</u>	Assinatura Chefe Imediata: 	Assinatura Chefe Superior: 
--	---	--

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

João Antônio Cardoso
Assinatura do empregado