

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.: 000292 - NATALIA CRISTINA PIRES			Período: 05/2020
Cargo: 2551 - COZINHEIRO (A)		Matrícula: 0000000292	CTPS: 1069000 / 00050
Depto.: 000055 - CASA DE PASSAGEM CONTAGEM		Admissão: 04/03/2020	CPF: 099.973.766-09
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.435,05	
0510 - Arredondamento		0,60	
0094 - Vale Transporte	1,00		86,10
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,08
0520 - Desconto INSS	9,00		113,47
		Total: 1.435,65	Total: 199,65
		Valor Líquido	1.236,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/06/2020 Assinatura: NATALIA CRISTINA PIRES

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.435,05	1.435,05	1.435,05	114,80	1.321,58	

Atesto que o serviço foi
prestado e os materiais
fornecidos: 02/06
M61443265
Ribeiro 099860837

**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:	590/3718-0
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	NATALIA CRISTINA PIRES
CPF/CNPJ destinatário:	099.973.766-09
Valor a ser transferido:	R\$ 1.236,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.246,00
Identificação da operação:	

Data de débito:	01/06/2020
Data/hora da operação:	01/06/2020 19:40:50

Código da operação:	00129245
Chave de segurança:	HS85487RPCW5UA82

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



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: MAIO/2020

CASA DE PASSAGEM CONTAGEM

NOME: NATALIA CRISTINA RIBEIRO

OCUPAÇÃO: COZINHEIRA

CPF: 09997376609

DIA	DIA SEMANA	ENTRADA	Almoço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
			INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO		
1	Sexta	16:00	-	-	-	-	22:00	NATALIA
2	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
3	Domingo	16:00	-	-	-	-	22:00	NATALIA
4	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
5	Terça	16:00	-	-	-	-	22:00	NATALIA
6	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
7	Quinta	16:00	-	-	-	-	22:00	NATALIA
8	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
9	Sábado	16:00	-	-	-	-	22:00	NATALIA
10	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11	Segunda	16:00	-	-	-	-	22:00	NATALIA
12	Terça	-	-	-	-	-	-	-
13	Quarta	16:00	-	-	-	-	22:00	NATALIA
14	Quinta	08:00	-	-	-	-	12:00	NATALIA
15	Sexta	08:00	-	-	-	-	17:00	NATALIA
16	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
19	Terça	06:00	13:00	14:00	-	-	18:00	NATALIA
20	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
21	Quinta	06:00	13:00	14:00	-	-	18:00	NATALIA
22	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
23	Sábado	06:00	13:00	14:00	-	-	18:00	NATALIA
24	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
25	Segunda	06:00	13:00	14:00	-	-	-	NATALIA
26	Terça	-	-	-	-	-	-	-
27	Quarta	06:00	13:00	14:00	-	-	18:00	NATALIA
28	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
29	Sexta	06:00	13:00	14:00	-	-	18:00	NATALIA
30	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
31	Domingo	06:00	13:00	14:00	-	-	18:00	NATALIA

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado: NATALIA CRISTINA RIBEIRO	Assinatura Chefe Imediata: 	Assinatura Chefe 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.

NATALIA CRISTINA RIBEIRO

Assinatura do empregado