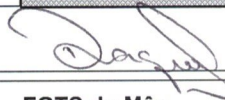



INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

00.794.227/0001-56

Rua TAMOIOS, 462 SALA 506 - Bairro CENTRO - Belo Horizonte

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000379 - RAQUEL MATOS SOARES		Período: 05/2020			
Cargo: 0069 - MONITOR (A)		Matrícula: 0000000379	CTPS: 0070879 / 00087		
Depto.: 000055 - CASA DE PASSAGEM CONTAGEM		Admissão: 20/05/2020	CPF: 032.145.516-98		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	12,00	533,18			
0112 - Adicional Noturno 20%	48,00	71,09			
0500 - Salário Família	1,00	19,45			
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	2,00	14,22			
0510 - Arredondamento		0,43			
0094 - Vale Transporte	1,00		31,99		
0520 - Desconto INSS	7,50		46,38		
		Total: 638,37	Total: 78,37		
		Valor Líquido	560,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>02/06/20</u> Assinatura: 					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.332,95	618,49	618,49	49,47	572,11	

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 02/06
 161443255
144860837

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INSTITUTO DE P SOC HUMANA DARCY**Conta origem:** 0620 / 003 / 00000890-2**Conta destino:** 2427 / 013 / 00093443-6**Nome destinatário:** RAQUEL SOARES DE MATTOS**Valor:** R\$ 560,00**Data de débito:** 01/06/2020**Data/hora da operação:** 01/06/2020 19:42:04**Código da operação:** 16447986**Chave de segurança:** 9S7E0SLF29FJVNPC

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

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro

CNPJ: 00.794.227/0001-56

Mês/Ano: MAIO/2020

CP CONTAGEM

NOME: Raquel Matos Soares
CPF: 032.345.516-98

OCUPAÇÃO: monitora

DIA	DIA SEMANA	ENTRADA	Almoço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
			INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO		
1	Sexta							FERIADO
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							
16	Sábado							
17	Domingo							
18	Segunda							
19	Terça							
20	Quarta	09:00				07:00	Raquel	
21	Quinta							
22	Sexta	09:00				7:00	Raquel	
23	Sábado					07:00		
24	Domingo	09:00				07:00	Raquel	
25	Segunda							
26	Terça	09:00				7:00	Raquel	
27	Quarta							
28	Quinta	09:00				7:00	Raquel	
29	Sexta							
30	Sábado	09:00				7:00	Raquel	
31	Domingo							

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado:

Raquel

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.

Raquel

Assinatura do empregado