

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.: 000382 - WASHINGTON FERNANDO DE SOUZA		Período: 05/2020	
Cargo: 0069 - MONITOR (A)		Matrícula: 0000000382	CTPS: 1965266 / 00040
Depto.: 000055 - CASA DE PASSAGEM CONTAGEM		Admissão: 21/05/2020	CPF: 056.146.416-29
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	11,00	488,75	
0510 - Arredondamento		0,22	
0094 - Vale Transporte	1,00		29,32
0520 - Desconto INSS	7,50		36,65
		Total: 488,97	Total: 65,97
		Valor Líquido	423,00

Recebi o valor líquido, acima descrito em 02/06/20 Assinatura: WASHINGTON F. de SOUZA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.332,95	488,75	488,75	39,10	452,10	

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 02/06
161443255
114860837

**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:	4508/8098-5
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	WANHINGTON FERNANDO DE SOUZA
CPF/CNPJ destinatário:	056.146.416-29
Valor a ser transferido:	R\$ 423,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 433,00
Identificação da operação:	

Data de débito:	01/06/2020
Data/hora da operação:	01/06/2020 19:46:22

Código da operação:	00129666
Chave de segurança:	U31J4V96V3EPLZL7

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

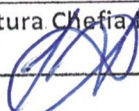
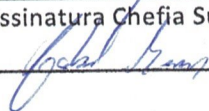
Mês/Ano: MAIO/2020

Departamento/ Setor **C.P. CONTAGEM CASA DE PASSAGEM**

NOME/CPF: **WASHINGTON FERNANDO** OCUPAÇÃO: **MONITOR**

DIA	ENTRADA	Amolço/Jantar		Café		SAÍDA	Assinatura
		Início	Término	Início	Término		
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						
21	QUINTA	07:00	13:00	14:00		19:00	WFS.
22	SEXTA						
23	SABADO	07:00	13:00	14:00		19:00	SABADO WFS.
24	DOMINGO						DOMINGO
25	SEGUNDA	07:00	13:00	14:00		19:00	WFS.
26	TERÇA						
27	QUARTA	07:00	13:00	14:00		19:00	WFS.
28	QUINTA						
29	SEXTA	07:00	13:00	14:00		19:00	WFS.
30	SABADO						SABADO
31	DOMINGO						DOMINGO

Justificativa e Observações:

Assinatura Empregado: **WASHINGTON F. SOUZA** Assinatura Chefia Intermediata:  Assinatura Chefia Superior: 

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

WASHINGTON F. DE SOUZA
Assinatura do empregado