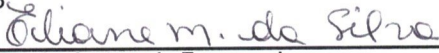
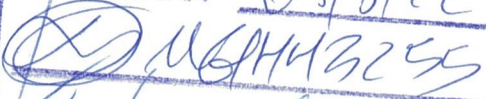


DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEI 00.794.227/0001-56 R DOS TAMOIOS, 462 SALA 506			
Nome ELIANE MARQUES DA SILVA Departamento CASA DE PASSAGEM CONTAGEM Função AUXILIAR DE COZINHA		Matricula 000569 CPF: 86383299204 Admissão: 10/12/2021	
		CBO: 513505	
Competência: 07/2022			
Cód	DESCRIÇÃO	REF	VALOR
Proventos			
001	Salário Base	000:30	1.306,35
027	Insalubridade 40% SM	004,00	64,64
999	Arredondamento		0,03
599	Salario Familia	002,00	112,94
Descontos			
610	Arredondamento		0,38
680	Desconto 6% Vale Transporte		78,38
903	INSS Folha		105,20
SALÁRIO BASE	1.306,35	TOTAL VENCIMENTOS	1.483,96
BASE DE CÁLCULO IRRF	1.370,99	SAL. CONTR.INSS	1.370,99
BASE DE CÁLCULO FGTS	1.370,99	LÍQUIDO	1.300,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.			
Data: <u>05/07/2022</u>		 _____ Assinatura do Empregado	

Atesto que o serviço foi
 prestado e/ou material
 fornecido: 05/8/22

05/8/2022

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: INSTITUTO DE PROM SOCIAL H DAR
CNPJ/CPF do pagador: 00.794.227/0001-56
Conta de debitada: 0620/003-000000899-6

Convênio: 299551 Instituto de Promoção Social e Humana Darcy
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA-00000899-6-ABIHEP
NSA: 22

Nome do favorecido (a): ELIANE MARQUES DA SILVA
CPF do favorecido (a): 863.832.992-04
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0620 - 000-737115712-6
Documento da empresa: CASA DE PASSAGEM
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.300,00
Data da efetivação 05/08/2022

Autenticação bancária: A829EB54650955F8454CC1000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

