

00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA | **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 Rua Visconde de Itaboraí, 111 08.583.491/0001-52
 01/05/2019 a 31/05/2019 GERAL Educador Infantil
 000225 JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE

CPF 05547190616		Data Admissão: 12/04/2019		Vencimentos	Descontos
Cód.	Descrição	Referência			
001	Salário Base	030,00		1.501,20	120,09
903	INSS Folha				
				1.501,20	120,09
				Valor Líquido	1.381,11
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.501,20	1.501,20	8,00	1.501,20	120,09	1.381,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/19
DATA

Joze Tatiana Calsavara Duarte
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

81

Comp. 018 Banco 104 Agência 0893 C1 5 Conta 03001354-5 C2 9 Série AAA 900808 Cheque nº 0 RS #1.381,11#

Pague por este cheque a quantia de UM MIL TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS e centavos acima

ONZE CENTAVOS ou à sua ordem

JÓZE PATRIANA CALSAVARA DUARTE de 20 19

CAIXA

CONTAGEM os de JUNHO de 20 19
Neusa Garisi Lima

CONTAGEM
AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205
CONTAGEM-MG
CONFECCÃO: 05/2019

INSTITUICAO ARCA DA ALIANÇA
CNPJ 08.583.491/0001-52

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 10/2009

900808 018 104 0893 5 03001354-5 9 AAA 900808 0

01890080854 811300135455

JJ 089300343444-4

CAIXA

PAGAMENTO REFERENTE A
COMPETENCIA, MAIO DE 2019

+ JÓZE PATRIANA CALSAVARA DUARTE

Nº da Conta do Beneficiário

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO: **JOZE** MÊS/ANO: **2019**
 LOCAL: **MAIO** Nº REGISTRO: _____
 Nº COTAS: _____ CARGO: **Agente**
 HORA INICIAL: _____ ENTRADA: _____ INTERVALO REF.: _____ SAÍDA: _____ REP. SEMAN.: _____
 EMPREGADOR: CNP: _____
 OBSERVAÇÃO: _____

1ª Quinzena							
Di	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO: _____ MÊS/ANO: _____
 Nº REGISTRO: _____
 Nº COTAS: _____ CARGO: _____
 HORA INICIAL: _____ ENTRADA: _____ INTERVALO REF.: _____ SAÍDA: _____ REP. SEMAN.: _____
 EMPREGADOR: CNP: _____
 OBSERVAÇÃO: _____

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena							
Di	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

João Telles Rêver
 Assinatura do Funcionário

88
 Agente