

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA I  
 Rua Visconde de Itaboraí, 111  
 01/05/2019 a 31/05/2019 GERAL 08.583.491/0001-52  
 Educador Infantil

000212 JULIANA DE FATIMA VIEIRA

CPF 05888101699 Data Admissão: 01/02/2019


Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	1.501,20	120,09
903	INSS Folha			
			1.501,20	120,09
			<b>Valor Líquido</b>	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

*Juliana de Fatima Vieira* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	0893	5	03001354-5	9	AAA	900809	8	#13811#
Pegue por este									
cheque a quantia de <u>UM MIL TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS</u>									
<u>ONZE CENTAVOS</u> centavos acima									
ou à sua ordem									
<u>JULIANA DE FATIMA VIEIRA</u>									
									
CONTAGEM, 05 de JUNHO de 2019 <u>Neusa Paris Lima</u>									
INSTITUIÇÃO ARCA DA ALIANÇA CNPJ 08.563.491/0001-52									
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2009									
CONTAGEM AV. JOÃO C. OLIVEIRA, 1205 CONTAGEM-MG CONFECÇÃO: 05/2019									

0189008095 800300135456

JJ 089300343445-2

PAGAMENTO REFERENTE A  
 COMPETÊNCIA, MAIO DE 2019.  
 x Juliana de Fatima Vieira

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO: **JULIANA** MÊS/ANO: **2019**  
 LOCAL TRABALHO: **MAIO** Nº REGISTRO:  
 Nº DTPS: CARGO: **ADM**  
 HORAS ENTRADA: INTERVALO OFF: SAÍDA: REP. SEMAN:  
 EMPREGADOR: CAPJ

OBSERVAÇÃO:

**1ª Quinzena**

Di	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Obs
1							
2							<b>FERMO</b>
3	08:00	17:00	08:00	16:50			<b>FERMO</b>
4							<b>SABADO</b>
5							<b>DOMINGO</b>
6							
7			13:30				
8			13:30				<b>FERMO</b>
9			13:00				
10							
11							<b>SABADO</b>
12							<b>DOMINGO</b>
13							
14	07:18	17:12	07:21	17:00			
15	07:00	17:00	07:00	17:00			

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO: MÊS/ANO:  
 Nº REGISTRO:  
 Nº DTPS: CARGO:  
 HORAS ENTRADA: INTERVALO OFF: SAÍDA: REP. SEMAN:  
 EMPREGADOR: CAPJ

OBSERVAÇÃO:

**2ª Quinzena**

Di	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Obs
16	07:10	17:35	07:37	17:07			
17	07:17	17:17	07:25	16:14			
18							<b>SABADO</b>
19							<b>DOMINGO</b>
20	07:08	17:07	07:04	16:27			
21	07:00	17:50	07:00	16:34			
22	07:05	17:06	07:15	16:38			
23	07:05	17:13	07:07	16:26			
24	07:00	17:00	07:10	16:00			
25							<b>SABADO</b>
26							<b>DOMINGO</b>
27	07:11	17:10	07:17	16:24			
28	07:17	17:10	07:17	16:20			
29	07:06	17:15	13:00	17:00			<b>FERMO</b>
30	07:16	17:55	07:52	16:22			
31	07:11	17:37	07:45	16:20			

Reconheço e exatidão destes registros.

Juliana de Sotima Vieira  
 Assinatura do Funcionário

CAPJ  
 ADM