

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

000202 SELMA PORTILHO DA SILVA
 CPF 89208960625 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
			Valor Líquido	1.381,11

Saldo Base	Sal. Contri. 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 *Selma Portillo da Silva* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	0893	5	03001354-5	9	AAA	900814	4	#1.381.11#
Pague por este cheque a quantia de <u>UM MIL TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS</u> e centavos acima									
<u>ONZE CENTAVOS</u>									
<u>SELMA PORTILHO DA SILVA</u> ou à sua ordem									
<u>CONTAGEM 05 JUNHO</u> de <u>2019</u>									
<u>Neusa Garin Lima</u>									
INST. DES ARCA DA ALIANÇA CNPJ: 08.583.491/0001-52									
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2009									
100814 018 104 0893 5 03001354-5 9 AAA 900814 4									

CAIXA

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

01890001454 0003001354556

JJ 089300343450-9

CAIXA

PAGAMENTO REPERTE A
 COMPETENCIA, MAIO DE 2019.
 x Selma Portilho da Silva

Nº ORDEM: _____ FUNCIONÁRIO: **SELMA** MÊS: **MAIO** ANO: **2019**
 Nº REGISTRO: _____ LOCAL TRAB: **MAIO**
 Nº FÓRTE: _____ CARGO: **YMAO**
 HOR. ENTRADA: _____ INTERVALO: _____ SAÍDA: _____ REP. SEMAN: _____
 EMPREGADOR: CNPL

Nº ORDEM: _____ FUNCIONÁRIO: _____ MÊS: _____ ANO: _____
 F. NORMAIS: _____ F. EXTRAS: _____
 FALTAS: _____ F. NOTURNAS: _____
 DSR: _____ STO: _____

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

DIAS	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	TOT
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

2ª Quinzena

DIAS	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	TOT
16	07:55	12:10	13:05	17:00			
17	08:00	12:10	13:00	17:00			
18							
19							
20	08:00	12:10	13:05	17:00			
21	07:55	12:16	13:00	17:00			
22	07:57	12:05	12:57	17:00			
23	07:56	12:07	13:05	17:00			
24	07:56	12:04	13:00	17:00			
25							
26							
27	07:59	12:15	13:00	17:00			
28	08:00	12:29	13:00	17:00			
29	07:58	12:21	13:00	17:00			
30	08:00	12:16	13:00	17:00			
31	08:04	12:00	13:30	17:00			

Reconheço a exatidão destes registros.


 Assinatura do Funcionário

