

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					
01/07/19		Elisângela da Paixão Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

120
144

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 RS
018 104 0893 5 03001354-5 9 AAA 900879 9 #138111#

Pague por este cheque a quantia de UMA MIL TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS
ONZE CENTAVOS e centavos acima
a ELISANGELA DA PAIXÃO SILVA ou à sua ordem

CAIXA CONTAGEM, 01 de JULHO de 2019
MARCELA NEUSA GARRI NEUSA

CONTAGEM
AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205
CONTAGEM-MG
CONFEÇÃO: 06/2019
INSYDES ARCA DA ALIANÇA
CNPJ 08.583.491/0001-52
CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 10/2009

900879 018 104 0893 5 03001354-5 9 AAA 900879 9
⑆10408938⑆ 0189008795⑆ 800300135456⑆

CAIXA
PAGAMENTO REFERENTE A
COMPETÊNCIA, JUNHO DE 2019.
x Elisângela da Paixão Silva

JJ 089300328303-9

Nº ORDEM: _____ FUNCIONÁRIO: **ELISANGELA 2019** MÊS/ANO: _____
 LOCAL TRAB.: **JUNHO** Nº FOLHAS: **17/18**
 Nº ATOS: _____ CARGO: _____
 HORA: ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR/CNPJ: _____
 OBSERVAÇÃO: _____

1ª Quinzena							
Dia	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: _____
 H. NORMAIS: _____ H. EXTRAS: _____
 FALTAS: _____ H. NOTURNAS: _____
 DSR: _____ VISTO: _____

OBSERVAÇÃO: _____

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

Reconheço a exatidão destes registros.
 Elisângela Biscuzzi
 Assinatura do Funcionário