

00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Rua Visconde de Itaboraí, 111					
01/07/2019 a 31/07/2019		GERAL			
000198 JOSELITO LOBO PARISI		Auxiliar Administrativo			
CPF 58473017668		Data Admissão: 20/08/2018			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.404,00		
590	Vale Transporte 3%			42,12	
606	Adiantamento			561,60	
903	INSS Folha			112,32	
Felicidades no seu Aniversário.			1.404,00	716,04	
			Valor Líquido	687,96	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.404,00	1.404,00	8,00	1.404,00	112,32	1.291,68
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
25/08/19		e Joselite Lobo Parisi			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

PA CHAMADO PELA LEVA A
 COMPARTILHAR TUDO DE 2018
 JOSÉ LOBO PARISI

2- J8586200EP90 14

25/08/19
 JOSÉ LOBO PARISI

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
018	104	0893	5	03001354-5	9	AAA	900862	4	#687,96#
Pague por este cheque a quantia de <u>SEISCENTOS E OITENTA E SETE REAIS</u> <u>NOVENTA E SEIS CENTAVOS</u> e centavos acima a <u>JOSEATO LOBO PARISI</u> ou à sua ordem CAIXA <u>CONTAGEM, 25 de Agosto de 2019</u> <u>Neusa Parisi Lima</u> INST DES ARCA DA ALIANÇA CNPJ 08.583.491/0001-52 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2009 900862 018 104 0893 5 03001354-5 9 AAA 900862 4 @104089337@ 0189008625@ 300300135456@									

CAIXA

PAGAMENTO REFERENTE A
 COMPETENCIA JULHO DE 2019
 x favorite Lobo Parisi

JJ 089300328286-5

CEU Cartão de Ponto

Nº ORDEM: _____ FUNCIONÁRIO: **JOSE LITO** MÊS/ANO: **2019**

LOCAL TRAB.: **JULHO** FÉRIAS: **12 dias**

EMPREGADOR: CNPJ: _____

OBSERVAÇÃO: _____

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1	08:20	11:33	12:59	17:42			
2	08:03	12:15	13:06	17:18			
3	08:36	12:00	13:51	17:52			
4	07:32	09:41	10:40	17:33			
5	07:58	11:26	12:26	17:08			
6	SABADO						
7	DOMINICO						
8	07:49	10:57		17:38			
9	08:09	11:19	12:20	17:32			
10	09:36	11:06	11:56	19:07			
11	08:07	11:35	12:28	17:05			
12	09:19	10:27	11:27	17:49			
13	SABADO						
14	DOMINICO						
15	FÉRIAS						

CEU Cartão de Ponto

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	FÉRIAS						
17	FÉRIAS						
18	FÉRIAS						
19	FÉRIAS						
20	FÉRIAS						
21	FÉRIAS						
22	FÉRIAS						
23	FÉRIAS						
24	FÉRIAS						
25	FÉRIAS						
26	FÉRIAS						
27	FÉRIAS						
28	FÉRIAS						
29	FÉRIAS						
30	FÉRIAS						
31	FÉRIAS						

Reconheço a exatidão destes registros.

Jose Lito

Assinatura do Funcionário

(125)

J. Lito