

Recibo de Pagamento de Salário

Referente : 01/12/2021 a 31/12/2021

Empresa : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC Endereço : R VISCONDE DE ITABORAI, 111 Nome : 000286 SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO Cargo : EDUCADORA INFANTIL	CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152 Admissão : 03/05/2021 CPF: : 06468567661 Setor/CC : Geral
--	--

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	2.000,00	
903	INSS Folha			163,50
			2.000,00	163,50
			Valor Líquido	1.836,50

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	8,1750	2.000,00	160,00	1.646,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/01/22
DATA

Simone do Nascimento Ramalho
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

(76)
Simone do Nascimento Ramalho

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA		CEI / CNPJ Nº 08583491/0001-52
ENDEREÇO: RUA. VISCONDE DE ITABORAI 111 – JARDIM INDUSTRIAL		
EMPREGADO(A): SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: EDUCADORA INFANTIL	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: - - - - -	DESCANSO SEMANAL: SAB / DOM	MÊS: DEZEMBRO
		ANO: 2021

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	08:03	12:00	13:01	17:00			<i>[Signature]</i>
02	08:01	12:00	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
03	08:05	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
04		Sab.					
05		Dom.					
06	08:00	12:00	13:00	17:01			<i>[Signature]</i>
07	08:00	12:05	13:05	17:00			<i>[Signature]</i>
08	08:00	12:03	13:04	17:01			<i>[Signature]</i>
09	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
10	08:00	12:01	13:02	17:03			<i>[Signature]</i>
11		Sab.					
12		Dom.					
13	08:00	12:00	13:01	17:00			<i>[Signature]</i>
14	08:01	12:03	13:04	17:03			<i>[Signature]</i>
15	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
16	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
17	08:00	12:01	13:02	17:00			<i>[Signature]</i>
18		Sab.					
19		Dom.					
20	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
21	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
22	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
23	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
24	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
25		Sab.					
26		Dom.					
27	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
28	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
29	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
30	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
31	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			

RESUMO GERAL				VISTO DA FISCALIZAÇÃO	
+	Dias / Horas Normais		R\$	<i>[Signature]</i>	
+	H. Extras / Adicionais (Verso)		R\$		
(-)	Faltas no Mês		R\$		
=	Sub-Total / Base de Cálculo		R\$		
(-)	% INSS		R\$		
(-)	Outros Descontos (Verso)		R\$		
+	Salário Família		R\$		
Total Líquido a Receber			R\$		

**Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST DES ARCA DA ALIANÇA
Conta origem:	0893 003 00001354-5
Conta destino:	1639 001 00038150-6

Nome destinatário:	SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO
Valor:	R\$ 1.836,50
Identificação da operação:	SIMONE

Data de débito:	06/01/2022
------------------------	------------

Código da operação:	027042805
Chave de segurança:	RKRRL743RH87Q044

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104