

### Recibo de Pagamento de Salário

Referente : 01/11/2021 a 30/11/2021

**Empresa :** 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC      **CNPJ/CPF/CEI :** 08583491000152  
**Endereço :** R VISCONDE DE ITABORAI, 111      **Admissão :** 03/05/2021  
**Nome :** 000269 CRISTIANE MARTA DA CRUZ SILVA      **CPF:** : 04079890648  
**Cargo:** : Educador Infantil      **Setor/CC :** Geral

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	2.000,00		
590	Vale Transporte 3%			60,00	
903	INSS Folha			163,50	
			2.000,00	223,50	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.776,50</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. 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	1.836,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/12/21  
DATA

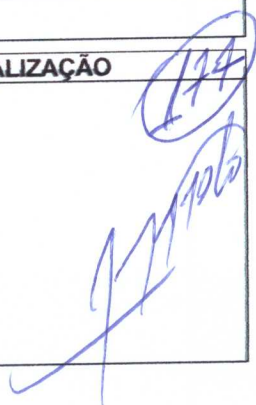
Cristiane Marta da Cruz Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

(173)  
*[Handwritten Signature]*

# 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): CRISTIANE MARTA DA CRUZ SILVA	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: NOVEMBRO
		ANO: 2021

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
02	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado			
03	08:02	12:03	13:05	17:04			Alina
04	8:03	12:05	13:03	17:02			Alina
05	08:05	12:03	13:04	17:01			Alina
06	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
07	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
08	08:04	12:01	13:03	17:05			Alina
09	08:03	12:04	13:05	17:03			Alina
10	08:02	12:04	13:03	17:02			Alina
11	08:05	12:02	13:04	17:03			Alina
12	08:03	12:05	13:05	17:04			Alina
13	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
14	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
15	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado			
16	08:04	12:05	13:02	17:05			Alina
17	08:03	12:04	13:01	17:03			Alina
18	08:05	12:03	13:04	17:02			Alina
19	08:01	12:05	13:02	17:03			Alina
20	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
21	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
22	08:03	12:05	13:03	17:01			Alina
23	08:01	12:03	13:04	17:05			Alina
24	08:03	12:04	13:05	17:03			Alina
25	08:02	12:01	13:04	17:05			Alina
26	08:03	12:02	13:05	17:04			Alina
27	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
28	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
29	08:04	12:03	13:01	17:05			Alina
30	08:02	12:04	13:02	17:03			Alina

RESUMO GERAL				VISTO DA FISCALIZAÇÃO		
+	Dias / Horas Normais	R\$		<div style="text-align: right;">  </div>		
+	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 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 | 013 | 00106424-9**Nome destinatário:** CRISTIANE MARTA DA CRUZ**Valor:** R\$ 1.776,50**Identificação da operação:** CRISTIANE MARTA**Data de débito:** 01/12/2021**Data/hora da operação:** 01/12/2021 14:27:37**Código da operação:** 022160087**Chave de segurança:** 98TTLLEM2M3AVA9K

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