

### Recibo de Pagamento de Salário

Referente : 01/03/2022 a 31/03/2022

**Empresa** : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC      **CNPJ/CPF/CEI** : 08583491000152  
**Endereço** : R VISCONDE DE ITABORAI, 111      **Admissão** : 03/05/2021  
**Nome** : 000273 FABIANA MORAIS DOS SANTOS      **CPF:** : 03139610696  
**Cargo:** : EDUCADORA INFANTIL      **Setor/CC** : Geral

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	2.208,00	
903	INSS Folha			180,54

			2.208,00	180,54
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.027,46</b>

Saldo Base 2.208,00	Sal. Contr. INSS 2.208,00	8,1766	Base Cál. FGTS 2.208,00	F.G.T.S do mês 176,64	Base Cál. IRRF 2.027,46	Faixa IRRF
------------------------	------------------------------	--------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/04/22  
DATA
[Assinatura]  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA</b>		CEI / CNPJ Nº <b>08583491/0001-52</b>
ENDEREÇO: <b>RUA. VISCONDE DE ITABORAI 111 – JARDIM INDUSTRIAL</b>		
EMPREGADO(A): <b>FABIANA MORAIS DOS SANTOS</b>	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: <b>EDUCADOR INFANTIL</b>	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----	DESCANSO SEMANAL: <b>SAB / DOM</b>	MÊS: <b>MARÇO</b>
		ANO: <b>2022</b>

DIAS MÊS	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	EXTRAS		ASSINATURA
	MANHÃ	SAÍDA	RETORNO	TARDE	ENTRADA	SAÍDA	
01	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			
02	RECESS	RECESS	RECESS	RECESS			
03	08:00	12:00	13:00	17:05			Fabiana Morais dos Santos
04	08:00	12:01	13:05	17:04			Fabiana Morais dos Santos
05	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
06	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
07	08:01	12:05	13:05	17:05			Fabiana
08	08:01	12:03	13:05	17:04			Fabiana
09	08:02	12:09	13:01	17:04			Fabiana
10	08:01	12:04	13:03	17:05			Fabiana
11	08:03	12:05	13:05	17:01			Fabiana
12	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
13	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
14	08:05	12:01	13:00	17:05			Fabiana
15	08:00	12:02	13:01	17:02			Fabiana
16	08:03	12:05	13:03	17:01			Fabiana
17	08:01	12:03	13:01	17:05			Fabiana
18							
19	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
20	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
21	08:01	12:05	13:02	17:05			Fabiana
22	08:05	12:02	13:01	17:02			Fabiana
23	08:01	12:03	13:05	17:01			Fabiana
24	08:02	12:01	13:04	17:03			Fabiana
25	08:01	12:03	13:00	17:01			Fabiana
26	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
27	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
28	08:03	12:05	13:04	17:02			Fabiana
29	08:01	12:05	13:00	17:05			Fabiana
30	08:03	12:01	13:04	17:02			Fabiana
31	08:01	12:05	13:01	17:03			Fabiana

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

114

Fabiana

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	INST DES ARCA DA ALIANÇA
<b>Conta origem:</b>	0893   003   00001354-5
<b>Conta destino:</b>	0893   013   00261846-8
<b>Nome destinatário:</b>	FABIANA MORAIS DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 2.027,46
<b>Identificação da operação:</b>	FABIANA MORAIS
<b>Data de débito:</b>	01/04/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	01/04/2022 09:24:54
<b>Código da operação:</b>	92419164
<b>Chave de segurança:</b>	05CXUY6AUVJPSQWZ

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104