

Recibo de Pagamento de Salário

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

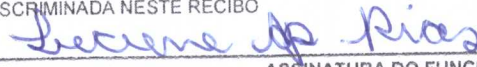
Empresa : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC Endereço : R VISCONDE DE ITABORAI, 111 Nome : 000281 LUCIENE APARECIDA RIOS Cargo : EDUCADORA INFANTIL	CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152 Admissão : 03/05/2021 CPF : 03856053662 Setor/CC : Geral
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	2.208,00	
590	Vale Transporte 3%			66,24
903	INSS Folha			180,54
			2.208,00	246,78
			Valor Líquido	1.961,22

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.208,00	2.208,00	8,1766	2.208,00	176,64	1.648,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/04/22
 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



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): LUCIENE APARECIDA RIOS	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: MARÇO
		ANO: 2022

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA FERIADO	RETORNO FERIADO		ENTRADA	SAÍDA	
01	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			
02	RECESS	RECESS	RECESS	RECESS			
03	8:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
04	8:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
05	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
06	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
07	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
08	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
09	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
10	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
11	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
12	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
13	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
14	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
15	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
16	08:00	12:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
17	08:00	12:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
18	08:00	12:00	12:00	17:00			<i>[Signature]</i>
19	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
20	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
21	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
22	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
23	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
24	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
25	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
26	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
27	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
28	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
29	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
30	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
31	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>

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\$		

[Handwritten Signature]

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: INST DES ARCA DA ALIANÇA**Conta origem:** 0893 | 003 | 00001354-5**Conta destino:** 0893 | 013 | 00040369-3**Nome destinatário:** LUCIENE APARECIDA RIOS**Valor:** R\$ 1.961,22**Identificação da operação:** LUCIENE APARECIDA**Data de débito:** 01/04/2022**Data/hora da operação:** 01/04/2022 09:28:11**Código da operação:** 92595507**Chave de segurança:** E9HVT6GH3WTV0P83

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