

### 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	CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152 Admissão : 03/05/2021 CPF: : 06468567661 Setor/CC : Geral
Nome : 000286 SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO Cargo: : EDUCADORA INFANTIL	

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	Sal. Contri. 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	1.837,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/22  
 DATA
 

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

151

*[Handwritten signature]*

# 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>SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO</b>	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: <b>EDUCADORA 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 MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA FERIADO	RETORNO FERIADO		ENTRADA	SAÍDA	
01	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO			
02	RECESS	RECESS	RECESS	RECESS			
03	08:00	12:01	13:02	17:01			<i>Jan</i>
04	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
05	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
06	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
07	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
08	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
09	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
10	08:00	12:00	13:01	17:00			<i>Jan</i>
11	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
12	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
13	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
14	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
15	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
16	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
17	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
18	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
19	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
20	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
21	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
22	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
23	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
24	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
25	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
26	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
27	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
28	08:00	12:00	13:01	17:02			<i>Jan</i>
29	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
30	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</i>
31	08:00	12:00	13:00	17:00			<i>Jan</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\$		

152

*[Assinatura]*

**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>	1639   001   00038150-6

<b>Nome destinatário:</b>	SIMONE DO NASCIMENTO RAMALHO
<b>Valor:</b>	R\$ 2.027,46
<b>Identificação da operação:</b>	SIMONE

<b>Data de débito:</b>	05/04/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	05/04/2022 10:27:36

<b>Código da operação:</b>	73536799
<b>Chave de segurança:</b>	WN1X8V4Q4T76YFHY

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