

### Recibo de Pagamento de Salário

Referente : 01/10/2021 a 31/10/2021

Empresa : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC  
Endereço : R VISCONDE DE ITABORAI, 111  
Nome : 000270 CYNTHIA PEREIRA DE OLIVEIRA  
Cargo : EDUCADORA INFANTIL

CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152  
Admissão : 03/05/2021  
CPF : 11032605618  
Setor/CC : Geral

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	2.000,00		
590	Vale Transporte 3%			51,50	
903	INSS Folha			163,50	
			2.000,00	215,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.785,00</b>	
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	1.836,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/21  
DATA

Cynthia Pereira de Oliveira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 03/11/21  
Felipe Aves Perini MG 20.800.665  
Claudia Parisi 1168734489

144  
*[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): CYNTHIA PEREIRA DE OLIVEIRA	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: <b>OUTUBRO</b> ANO: <b>2021</b>

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

RESUMO GERAL			
+	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\$	

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

145  


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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INST DES ARCA DA ALIANÇA
<b>Conta origem:</b>	0893   003   00001354-5
<b>Conta destino:</b>	0818   013   00000999-6

<b>Nome destinatário:</b>	CYNTHIA PEREIRA DE OLIVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.785,00
<b>Identificação da operação:</b>	CYNTHIA PEREIRA

<b>Data de débito:</b>	03/11/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	03/11/2021 18:06:10

<b>Código da operação:</b>	098651710
<b>Chave de segurança:</b>	CEQUF9FA3K40C419

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