

**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 : 000276 JOSEANE DO CARMO DE OLIVEIRA SILVA  
 Cargo : Educador Infantil

CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152  
 Admissão : 03/05/2021  
 CPF : 06101525643  
 Setor/CC : Geral

Cód.	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	1.457,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/21  
DATA


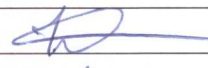



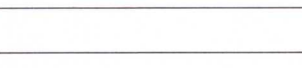




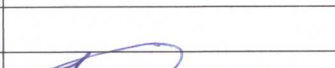


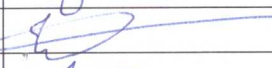

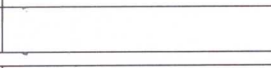
Joseane do Carmo de Oliveira Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
 PRESTADO E/OU MATERIAL  
 FORNECIDO 03/11/21  
Filipe Alves Pereira MG.20.800.665  
Cláudia Parisi MG 8734489


142

# 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): JOSEANE DO CARMO 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: OUTUBRO
		ANO: 2021

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	08:00	12:00	13:00	17:00			
02	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
03	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
04	08:00	12:00	13:00	17:00			
05	08:00	12:00	13:00	17:00			
06	08:00	12:00	13:00	17:00			
07	08:00	12:00	13:00	17:00			
08	08:00	12:00	13:00	17:00			
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			
19	08:00	12:00	13:00	17:00			
20	08:00	12:00	13:00	17:00			
21	08:00	12:00	13:00	17:00			
22	08:00	12:00	13:00	17:00			
23	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
24	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
25	08:00	12:00	13:00	17:00			
26	08:00	12:00	13:00	17:00			
27	08:00	12:00	13:00	17:00			
28	08:00	12:00	13:00	17:00			
29	08:00	12:00	13:00	17:00			
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


**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>	0536   013   00559859-8

<b>Nome destinatário:</b>	JOSEANE DO CARMO OLIVEIRA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.776,50
<b>Identificação da operação:</b>	JOSEANE DO CARMO

<b>Data de débito:</b>	03/11/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	03/11/2021 18:21:26

<b>Código da operação:</b>	098923785
<b>Chave de segurança:</b>	MQM8LU18CTV071AC

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