

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 : 000273 FABIANA MORAIS DOS SANTOS
 Cargo : EDUCADORA INFANTIL

CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152
 Admissão : 03/05/2021
 CPF : 03139610696
 Setor/CC : Geral

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	2.000,00	
903	INSS Folha			163,50
			2.000,00	163,50
			Valor Líquido	1.836,50

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. 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
Fabiana Moraes dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 03/11/21
Felipe Augusto Parisi ME. 20.800.665
Claudia Parisi 2268734489

165

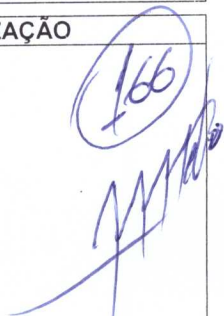
FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

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): FABIANA MORAIS DOS SANTOS	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	08:02	12:03	13:01	17:05			<i>F. M.</i>
02	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
03	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
04	08:01	12:03	13:05	17:01			<i>F. M.</i>
05	08:04	12:02	13:00	17:05			<i>F. M.</i>
06	08:03	12:01	13:05	17:02			<i>F. M.</i>
07	08:01	12:05	13:03	17:03			<i>F. M.</i>
08	08:05	12:04	13:05	17:04			<i>F. M.</i>
09	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
10	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
11	Reces	Reces	Reces	Reces			
12	Feriad	Feriad	Feriad	Feriad			
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	08:02	12:04	13:01	17:05			<i>F. M.</i>
19	08:05	12:01	13:05	17:01			<i>F. M.</i>
20	08:01	12:02	13:01	17:00			<i>F. M.</i>
21	08:02	12:00	13:05	17:01			<i>F. M.</i>
22	08:01	12:04	13:01	17:03			<i>F. M.</i>
23	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
24	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
25	08:01	12:03	13:05	17:01			<i>F. M.</i>
26	08:05	12:01	13:01	17:05			<i>F. M.</i>
27	08:03	12:05	13:02	17:02			<i>F. M.</i>
28	08:01	12:03	13:05	17:03			<i>F. M.</i>
29	08:05	12:02	13:00	17:05			<i>F. M.</i>
30	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
31	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			

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\$		
Total Líquido a Receber			R\$		

166



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INST DES ARCA DA ALIANÇA
Conta origem:	0893 003 00001354-5
Conta destino:	0893 013 00261846-8

Nome destinatário:	FABIANA MORAIS DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.836,50
Identificação da operação:	FABIANA MORAIS

Data de débito:	03/11/2021
Data/hora da operação:	03/11/2021 18:20:47

Código da operação:	098912854
Chave de segurança:	HAVE8XRKGCQKEGR2

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