

Recibo de Pagamento de Salário

Referente : 01/02/2022 a 28/02/2022

| | |
|--|-------------------------------|
| Empresa : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC | CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152 |
| Endereço : R VISCONDE DE ITABORAI, 111 | Admissão : 03/05/2021 |
| Nome : 000263 ANA MARIA GONCALVES CRUZ | CPF: : 35918764615 |
| Cargo: : MONITORA | Setor/CC : Geral |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------|------------|
| 001 | Salário Base | 030,00 | 1.987,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 160,65 | |
| | | | 1.987,00 | 160,65 | |
| | | | Valor Líquido | 1.826,35 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F. G. T. S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.987,00 | 1.987,00 8,0850 | 1.987,00 | 158,96 | 1.826,35 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/03/22
DATA

Ana Maria Gonçalves Cruz


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

(Circular stamp)
[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): ANA MARIA GONÇALVES CRUZ | CTPS Nº E SÉRIE: | DATA DE ADMISSÃO: |
| FUNÇÃO: MONITORA | HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: | |
| HORÁRIO AOS SÁBADOS: - - - - - | DESCANSO SEMANAL: SAB / DOM | MÊS: FEVEREIRO |
| | | ANO: 2022 |

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | EXTRAS | | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------|-------|--------------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | ENTRADA | SAÍDA | |
| 01 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 02 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 03 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 04 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 05 | Sab. | Sab. | Sab. | Sab. | | | |
| 06 | Dom. | Dom. | Dom. | Dom. | | | |
| 07 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 08 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 09 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 10 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 11 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 12 | Sab. | Sab. | Sab. | Sab. | | | |
| 13 | Dom. | Dom. | Dom. | Dom. | | | |
| 14 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 15 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 16 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 17 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 18 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 19 | Sab. | Sab. | Sab. | Sab. | | | |
| 20 | Dom. | Dom. | Dom. | Dom. | | | |
| 21 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 22 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 23 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 24 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 25 | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | | | Ana Maria Gonçalves Cruz |
| 26 | Sab. | Sab. | Sab. | Sab. | | | |
| 27 | Dom. | Dom. | Dom. | Dom. | | | |
| 28 | | Folga | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |

| 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\$ | | |

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Emitente: | INST DES SOCIAL ARCA DA ALIANCA |
| Conta origem: | 0893 003 00001249-2 |
| Conta destino: | 1639 013 00069896-1 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Nome destinatário: | ANA MARIA GONCALVES DA SILVA |
| Valor: | R\$ 1.826,35 |
| Identificação da operação: | ANA MARIA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 02/03/2022 |
| Data/hora da operação: | 02/03/2022 10:10:12 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 094829227 |
| Chave de segurança: | ZVT56GZTU3GWSX2Q |

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