

### Recibo de Pagamento de Salário

Referente : 01/11/2021 a 30/11/2021

<b>Empresa</b> : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC <b>Endereço</b> : R VISCONDE DE ITABORAI, 111 <b>Nome</b> : 000277 JOSIANE MARIA MARTINS RIBEIRO <b>Cargo</b> : COZINHEIRO(A) I	<b>CNPJ/CPF/CEI</b> : 08583491000152 <b>Admissão</b> : 03/05/2021 <b>CPF</b> : 09579026629 <b>Setor/CC</b> : Geral
--	---

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	1.785,00	
590	Vale Transporte 3%			53,55
903	INSS Folha			144,15

	1.785,00	197,70
	<b>Valor Líquido</b>	<b>1.587,30</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.785,00	1.785,00	8,0756	1.785,00	142,80	1.640,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


01/12/21  
DATA
Josiane M. M. Ribeiro  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



# 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): JOSIANE MARIA MARTINS RIBEIRO	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: COZINHEIRA	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: - - - - -	DESCANSO SEMANAL: SAB / DOM	MÊS: NOVEMBRO
		ANO: 2021

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

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

<b>Emitente:</b>	INST DES SOCIAL ARCA DA ALIANCA
<b>Conta origem:</b>	0893   003   00001249-2
<b>Conta destino:</b>	0156   013   00020809-5
<b>Nome destinatário:</b>	JOSIANE MARIA MARTINS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.587,30
<b>Identificação da operação:</b>	JOSIANE MARIA
<b>Data de débito:</b>	01/12/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	01/12/2021 14:38:05
<b>Código da operação:</b>	022342685
<b>Chave de segurança:</b>	SRQNT0N1M4FPET6A

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