

Recibo de Pagamento de Salário

Referente : 01/12/2021 a 31/12/2021

Empresa : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC
Endereço : R VISCONDE DE ITABORAI, 111
Nome : 000263 ANA MARIA GONCALVES CRUZ
Cargo : MONITORA

CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152
Admissão : 03/05/2021
CPF: : 35918764615
Setor/CC : Geral

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.800,00		
903	INSS Folha			145,50	
			1.800,00	145,50	
			Valor Líquido	1.654,50	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	8,0833	1.800,00	144,00	1.654,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/01/22
DATA

Ana Maria Gonçalves Cruz
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

89
[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): 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: DEZEMBRO
		ANO: 2021

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		Sab.					
05		Dom.					
06	8:00	12:00	13:00	17:00			Ana Maria Gonçalves Cruz
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		Sab.					
12		Dom.					
13	8:00	12:00	13:00	17:00			Ana Maria Gonçalves Cruz
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		Sab.					
19		Dom.					
20	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
21	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
22	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
23	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
24	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
25		Sab.					
26		Dom.					
27	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
28	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
29	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
30	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
31	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			

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\$ 1.654,50
Identificação da operação:	ANA MARIA

Data de débito:	06/01/2022
Data/hora da operação:	06/01/2022 10:36:51

Código da operação:	027190781
Chave de segurança:	R9PW5H8J5VYVM33V

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