

### 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 : 000267 CARLA AURELIO KUTSCHERA SILVA  
Cargo : Educador Infantil

CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152  
Admissão : 03/05/2021  
CPF: : 05212971683  
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	1,836,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/01/22  
DATA

Carla J. Kutschera da Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

95  
[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): CARLA AURELIO KUTSCHERA SILVA	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: DEZEMBRO
		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	08:00	12:00	13:00	17:00			
03	08:00	12:00	13:00	17:00			
04		Sab.					
05		Dom.					
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	08:00	12:00	13:00	17:00			
10	08:00	12:00	13:00	17:00			
11		Sab.					
12		Dom.					
13	08:00	12:00	13:00	17:00			
14	08:00	12:00	13:00	17:00			
15	08:00	12:00	13:00	17:00			
16	08:00	12:00	13:00	17:00			
17	08:00	12:00	13:00	17:00			
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

<b>Emitente:</b>	INST DES SOCIAL ARCA DA ALIANCA
<b>Conta origem:</b>	0893   003   00001249-2
<b>Conta destino:</b>	3553   013   00027144-3

<b>Nome destinatário:</b>	CARLA A K DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.776,50
<b>Identificação da operação:</b>	CARLA AURELIO

<b>Data de débito:</b>	06/01/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/01/2022 15:39:23

<b>Código da operação:</b>	033877333
<b>Chave de segurança:</b>	CKXJG858WQMA74PY

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