

Recibo de Pagamento de Salário

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

Empresa : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC CNPJ/CPF/CEI : 08583491000152
Endereço : R VISCONDE DE ITABORAI, 111 Admissão : 03/05/2021
Nome : 000277 JOSIANE MARIA MARTINS RIBEIRO CPF: : 09579026629
Cargo : COZINHEIRO(A) I Setor/CC : 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
			Valor Líquido	1.587,30

Saldo Base	Sal. Contr. 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

06/01/22
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 COZINHEIRO	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			Josiane M. M. Ribeiro
02	08:00	12:00	13:00	17:00			Josiane M. M. Ribeiro
03	08:00	12:00	13:00	17:00			Josiane M. M. Ribeiro
04		Sab.					
05		Dom.					
06	08:00	12:00	13:00	17:00			Josiane M. M. Ribeiro
07	08:00	12:00	13:00	17:00			Josiane M. M. Ribeiro
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		Sab.					
12		Dom.					
13	08:00	12:00	13:00	17:00			Josiane M. M. Ribeiro
14	08:00	12:00	13:00	17:00			Josiane M. M. Ribeiro
15	08:00	12:00	13:00	17:00			Josiane M. M. Ribeiro
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		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:	0156 013 00020809-5

Nome destinatário:	JOSIANE MARIA MARTINS
Valor:	R\$ 1.587,30
Identificação da operação:	JOSIANE MARIA

Data de débito:	06/01/2022
Data/hora da operação:	06/01/2022 10:37:37

Código da operação:	027209754
Chave de segurança:	HP0MS8WL6HH0EFLU

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