

Recibo de Pagamento de Salário

Referente : 01/08/2021 a 31/08/2021

Empresa : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC **CNPJ/CPF/CEI :** 08583491000152
Endereço : R VISCONDE DE ITABORAI, 111 **Admissão :** 03/05/2021
Nome : 000276 JOSEANE DO CARMO DE OLIVEIRA SILVA **CPF:** : 06101525643
Cargo: : Educador Infantil **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
			Valor Líquido	1.776,50

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cal. 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	1.457,32	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/09/2021
DATA
Joseane do Carmo de Oliveira Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 01/09/2021

Edipe Alves Lima 116-20-800-865






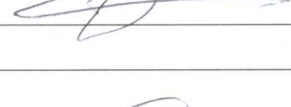
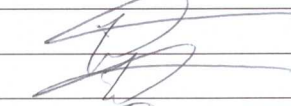

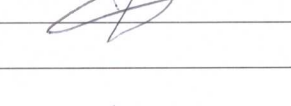
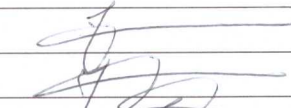
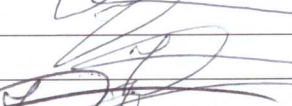
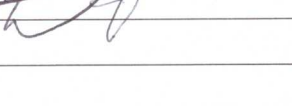
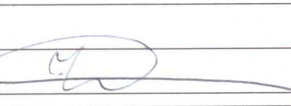





Elvânia Larisi 116 8734489

(120)

[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): JOSEANE DO CARMO DE OLIVEIRA	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: EDUCADOR INFANTIL	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: - - - - -	DESCANSO SEMANAL: SAB / DOM	MÊS: AGOSTO
		ANO: 2021

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
02	08:00	12:00	13:00	17:00			
03	08:00	12:00	13:00	17:00			
04	08:00	12:00	13:00	17:00			
05	08:00	12:00	13:00	17:00			
06	08:00	12:00	13:00	17:00			
07	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
08	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
09	08:00	12:00	13:00	17:00			
10	08:00	12:00	13:00	17:00			
11	08:00	12:00	13:00	17:00			
12	08:00	12:00	13:00	17:00			
13	08:00	12:00	13:00	17:00			
14	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
15	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
16	08:00	12:00	13:00	17:00			
17	08:00	12:00	13:00	17:00			
18	08:00	12:00	13:00	17:00			
19	08:00	12:00	13:00	17:00			
20	08:00	12:00	13:00	17:00			
21	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
22	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
23	08:00	12:00	13:00	17:00			
24	08:00	12:00	13:00	17:00			
25	08:00	12:00	13:00	17:00			
26	08:00	12:00	13:00	17:00			
27	08:00	12:00	13:00	17:00			
28	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
29	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
30	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado			
31	08:00	12:00	13:00	17:00			

RESUMO GERAL			
+	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\$

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

