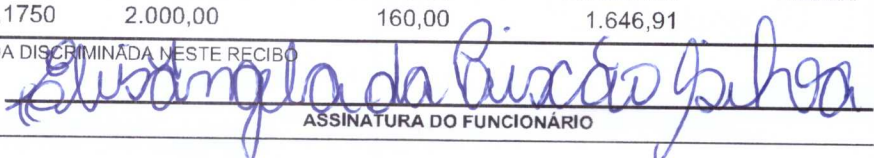


### Recibo de Pagamento de Salário

Referente : 01/09/2021 a 30/09/2021

**Empresa** : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC      **CNPJ/CPF/CEI** : 08583491000152  
**Endereço** : R VISCONDE DE ITABORAI, 111      **Admissão** : 03/05/2021  
**Nome** : 000272 ELISANGELA DA PAIXAO SILVA      **CPF:** : 06906765655  
**Cargo:** : EDUCADORA INFANTIL      **Setor/CC** : Geral

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	2.000,00	163,50	
903	INSS Folha				
			2.000,00	163,50	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.836,50</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00    8,1750	2.000,00	160,00	1.646,91	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>01/10/2021</u> <small>DATA</small>		 <small>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</small>			

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
 PRESTADO E/OU MATERIAL  
 FORNECIDO** 01/10/21  
Felipe Alves Parisi ME. 20.800-665  
Claudia Parisi 1168734489

180  


# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA <b>INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANÇA</b>		CEI / CNPJ Nº <b>08583491/0001-52</b>
ENDEREÇO: <b>RUA. VISCONDE DE ITABORAI 111 – JARDIM INDUSTRIAL</b>		
EMPREGADO(A): <b>ELISANGELA DA PAIXAO SILVA</b>	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: <b>EDUCADORA INFANTIL</b>	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----	DESCANSO SEMANAL: <b>SAB / DOM</b>	MÊS: <b>SETEMBRO</b>
		ANO: <b>2021</b>

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	EXTRAS		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		ENTRADA	SAÍDA	
01	8:00	12:00	13:00	17:00			
02	8:01	12:00	13:00	17:00			
03	8:01	12:00	13:00	17:00			
04	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
05	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
06	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
07	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado			
08	8:02	12:01	13:00	17:00			
09	8:02	12:01	13:00	17:00			
10	8:02	12:00	13:00	17:00			
11	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
12	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
13	8:00	12:00	13:00	17:00			
14	8:00	12:05	13:00	17:00			
15	8:00	12:03	13:00	17:00			
16	8:00	12:00	13:00	17:00			
17	8:00	12:02	13:00	17:00			
18	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
19	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
20	8:03	12:00	13:00	17:00			
21	8:02	12:00	13:00	17:00			
22	8:04	12:00	13:00	17:00			
23	8:03	12:00	13:00	17:00			
24	8:02	12:00	13:00	17:00			
25	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
26	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
27	8:00	12:00	13:00	17:00			
28	8:01	12:02	13:00	17:00			
29	8:02	12:01	13:00	17:00			
30	8:00	12:03	13:00	17:00			

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\$		

181