

### Recibo de Pagamento de Salário

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

<b>Empresa</b> : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANC <b>Endereço</b> : R VISCONDE DE ITABORAI, 111 <b>Nome</b> : 000278 JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE <b>Cargo</b> : EDUCADORA INFANTIL	<b>CNPJ/CPF/CEI</b> : 08583491000152 <b>Admissão</b> : 03/05/2021 <b>CPF</b> : 05547190616 <b>Setor/CC</b> : Geral
---	---

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	2.000,00	
903	INSS Folha			163,50
			2.000,00	163,50
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.836,50</b>

Saldo Base	Sal. Contri. 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

01/10/2021  
DATA

*Joze Tatiana Calsavara Duarte*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 01/10/21  
Felipe Alves Parisi MG. 20.500.665  
Cláudia Parisi M 68734489

(172)  
*[Handwritten Signature]*

# 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>JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE</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	08:00	12:00	13:02	17:05			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
02	08:01	12:03	13:00	17:00			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
03	08:02	12:00	13:04	17:03			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
04	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
05	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
06	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
07	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado			
08	08:05	12:00	13:00	17:00			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
09	08:02	12:01	13:02	17:04			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
10	08:00	12:00	13:03	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
11	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
12	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
13	08:01	12:03	13:00	17:00			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
14	08:00	12:00	13:00	17:00			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
15	07:59	12:02	13:00	17:00			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
16	08:03	12:00	13:02	17:00			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
17	08:02	12:00	13:00	17:00			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
18	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
19	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
20	08:03	12:02	13:00	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
21	08:03	12:00	13:00	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
22	08:03	12:00	13:00	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
23	08:03	12:00	13:00	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
24	08:02	12:03	13:00	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
25	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
26	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
27	08:00	12:03	13:00	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
28	08:02	12:00	13:00	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
29	08:02	12:00	13:00	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE
30	08:02	12:00	13:00	17:02			JOZE TATIANA CALSAVARA DUARTE

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					

173

*[Handwritten Signature]*