

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 : 000267 CARLA AURELIO KUTSCHERA SILVA **CPF** : 05212971683
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 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

Carla Aurelio Kutschera da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 01/10/21
Felipe Alves Pontes MG 20.800.665
Claudia Pontes MG 8739489

174
[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 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: SETEMBRO
		ANO: 2021

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

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					

175
[Assinatura]