


### 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** : 000268 CLAUDIA PARISI ALVES LOBO      **CPF:** : 02972931688  
**Cargo:** : Diretora      **Setor/CC** : Geral

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	4.245,00		
903	INSS Folha			445,57	
914	IRRF Folha			218,74	
			4.245,00	664,31	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.580,69</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.245,00	4.245,00 10,4963	4.245,00	339,60	3.799,43	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>01/10/2021</u> DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
 PRESTADO E/OU MATERIAL  
 FORNECIDO 01/10/21  
 Felipe Alves Parisi MO. 20. 800. 665  
 Claudia Parisi MO 8734489

168  


# 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>CLAUDIA PARISI ALVES LOBO</b>	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: <b>DIRETORA</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	8:10	12:05	13:00	17:10			<i>[Signature]</i>
02	8:05	12:02	13:05	17:00			<i>[Signature]</i>
03	8:00	12:05	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
04	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
05	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
06	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
07	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado			
08	8:00	12:05	13:00	17:10			<i>[Signature]</i>
09	8:05	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
10	8:00	12:00	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
11	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
12	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
13	8:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
14	8:00	12:03	13:05	17:00			<i>[Signature]</i>
15	8:05	12:00	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
16	8:00	12:07	13:03	17:08			<i>[Signature]</i>
17	8:00	12:00	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
18	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
19	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
20	8:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
21	8:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
22	8:05	12:05	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
23	8:05	12:07	13:00	17:05			<i>[Signature]</i>
24	8:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
25	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
26	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
27	8:00	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
28	8:05	12:05	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
29	8:07	12:00	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>
30	8:00	12:05	13:00	17:00			<i>[Signature]</i>

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\$
Total Líquido a Receber			R\$

VISTO DA FISCALIZAÇÃO