

### 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> : 000279 JULIANA APARECIDA TEIXEIRA SOARES <b>Cargo</b> : EDUCADORA INFANTIL	<b>CNPJ/CPF/CEI</b> : 08583491000152 <b>Admissão</b> : 03/05/2021 <b>CPF</b> : 04460052660 <b>Setor/CC</b> : 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	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.776,50</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

Juliana Ap. Teixeira Soares

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
 PRESTADO E/OU MATERIAL  
 FORNECIDO 01/10/21  
Felipe Alves Lourenço MG. 20.800.665  
Cláudia Parini 268134489

164

*[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>JULIANA APARECIDA TEIXEIRA SOA</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	17:04			Juliana A. Teixeira Soa
02	08:01	12:03	13:00	17:01			Juliana A. Teixeira Soa
03	08:02	12:00	13:04	17:02			Juliana A. Teixeira Soa
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			Juliana A. Teixeira Soa
09	08:02	12:01	13:02	17:04			Juliana A. Teixeira Soa
10	08:02	12:00	13:03	17:02			Juliana A. Teixeira Soa
11	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
12	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
13	08:01	12:03	13:00	17:01			Juliana A. Teixeira Soa
14	08:00	12:00	13:00	17:00			Juliana A. Teixeira Soa
15	08:03	12:02	13:00	17:01			Juliana A. Teixeira Soa
16	08:02	12:01	13:04	17:05			Juliana A. Teixeira Soa
17	08:00	12:02	13:00	17:00			Juliana A. Teixeira Soa
18	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
19	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
20	08:03	12:02	13:00	17:00			Juliana A. Teixeira Soa
21	08:01	12:00	13:03	17:04			Juliana A. Teixeira Soa
22	08:02	12:01	13:05	17:02			Juliana A. Teixeira Soa
23	08:00	12:03	13:00	17:02			Juliana A. Teixeira Soa
24	08:04	12:00	13:02	17:05			Juliana A. Teixeira Soa
25	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
26	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
27	08:02	12:01	13:00	17:04			Juliana A. Teixeira Soa
28	08:01	12:00	13:05	17:03			Juliana A. Teixeira Soa
29	08:00	12:03	13:00	17:02			Juliana A. Teixeira Soa
30	08:01	12:00	13:03	17:01			Juliana A. Teixeira Soa

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			

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

165

*[Handwritten Signature]*