

Recibo de Pagamento de Salário

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

Empresa : 00038 INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANCA **CNPJ/CPF/CEI** : 08583491000152
Endereço : R VISCONDE DE ITABORAI, 111 **Admissão** : 03/05/2021
Nome : 000264 ANGELA CRISTINA PRATES MOURA **CPF:** : 06895976655
Cargo: : Faxineiro (a) **Setor/CC** : Geral

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	030,00	1.742,00	
903	INSS Folha			140,28
			1.742,00	140,28
			Valor Líquido	1.601,72

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.742,00	1.742,00	8,0528	1.742,00	139,36	1.601,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/10/2021
DATA

Angela Cristina P. Moura
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 01/10/21
Felipe Alves Pousi ME
Dandia Sarini

20-800-665
168734489

135
[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): ANGELA CRISTINA PRATES MOURA	CTPS Nº E SÉRIE:	DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: FAXINEIRA	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	12:00	13:01	17:02			Angela Cristina P. Moura
02	08:01	12:01	13:00	17:01			Angela Cristina P. Moura
03	08:00	12:00	13:00	17:00			Angela Cristina P. Moura
04	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
05	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
06	Recesso	Recesso	Recesso	Recesso			
07	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado			
08	08:00	12:01	13:01	17:02			Angela Cristina P. Moura
09	08:02	12:00	13:02	17:02			Angela Cristina P. Moura
10	08:00	12:01	13:01	17:00			Angela Cristina P. Moura
11	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
12	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
13	08:02	12:02	13:00	17:02			Angela Cristina P. Moura
14	08:00	12:00	13:00	17:01			Angela Cristina P. Moura
15	08:01	12:01	13:01	17:01			Angela Cristina P. Moura
16	08:00	12:00	13:00	17:00			Angela Cristina P. Moura
17	08:02	12:01	13:03	17:03			Angela Cristina P. Moura
18	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
19	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
20	08:00	12:00	13:00	17:00			Angela Cristina P. Moura
21	08:01	12:01	13:01	17:01			Angela Cristina P. Moura
22	08:00	12:00	13:02	17:02			Angela Cristina P. Moura
23		ATESTADO					
24		ATESTADO					
25	Sab.	Sab.	Sab.	Sab.			
26	Dom.	Dom.	Dom.	Dom.			
27	08:00	12:00	13:00	17:02			Angela Cristina P. Moura
28	08:02	12:02	13:01	17:01			Angela Cristina P. Moura
29	08:00	12:00	13:00	17:00			Angela Cristina P. Moura
30	08:00	12:02	13:02	17:00			Angela Cristina P. Moura

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\$		