

Cód. Nome

02 CARLOS ANDRÉ JOSÉ DA SILVA

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1518,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	113,85
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	130,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1648,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	121,44		1534,15

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

04 ELISABETH CRISTINA DE SOUSA JUSTINO

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1518,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	113,85
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	65,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1583,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	121,44		1469,15

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

06 JOSIANE FÁTIMA DA SILVA

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1518,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	113,85
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	0,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1518,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	121,44		1404,15

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

07 Elsa Betânia Albuquerque da Silva Santana

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1800,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	162,00
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	0,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1800,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1800,00	1800,00	1800,00	144,00		1638,00

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

07 EDUARDO PEREIRA DA SILVA

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1600,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	144,00
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	0,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1600,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1600,00	1600,00	1600,00	128,00		1456,00

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

07 RUBENS SOUZA DE ANDRADE

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1600,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	144,00
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	0,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1600,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1600,00	1600,00	1600,00	128,00		1456,00

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód.

Nome

MARCELO FERREIRA SOARES

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1600,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	144,00
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	0,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1600,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1600,00	1600,00	1600,00	128,00		1456,00

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód.

Nome

08 VIVIANE MENDES DE FREITAS

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1518,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	113,85
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	0,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1518,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	113,85		1404,15

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

10 EDUARDO ANDRADE OLIVEIRA

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1518,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	113,85
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	65,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1583,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	121,44		1469,15

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

10 CARLA ANDREIA VIEIRA DE OLIVEIRA

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1800,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	162,00
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	0,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1800,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1800,00	1800,00	1800,00	128,00		1638,00

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

11 TATIANA MARIA SOARES

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1518,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	113,85
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	195,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1713,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	121,44		1599,15

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

MARIA DAS NEVES DOS SANTOS

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1518,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	113,85
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	xxx	0,00	0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1518,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	121,44		1404,15

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód.

Nome

LUCIANA ALEXANDRE DA SILVA

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	1518,00	0,00
Extras(50%)	h	0,00	0,00
Extras(60%)	h	0,00	0,00
Extras(100%)	h	0,00	0,00
Comissões	xxx	0,00	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	113,85
M. Sindical	xxx	0,00	0,00
Adiantamentos	xxx	0,00	0,00
Salário Família	até 23/05/2027-29/09/2028	xxx	130,00
PENSÃO ALIM.	xxx	0,00	0,00
IRRF	xxx	0,00	0,00
Total de venc.		1648,00	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	121,44		1534,15

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO