

Cód.

Nome

001 CRISCIANO BARBOSA DA SILVA FILHO

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
Adc.not	xxx	R\$ 165,60	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	151,52
V. Transporte	xxx	0,00	91,08
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.		1813,60	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	134,69		1571,00

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód.

Nome

002 SIOMARA MARIA DOS SANTOS 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

003 LUCIDALVA MARIA RAMOS

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
V. Transporte	xxx	0,00	91,08
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		1313,07

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

004 ROSEANE DA SILVA 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	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

005 ABRAÃO LEITE PEREIRA BARBOSA

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
Adc.not	xxx	R\$ 165,60	0,00
Ajuda de Custo	xxx	0,00	0,00
INSS	xxx	0,00	151,52
V. Transporte	xxx	0,00	91,08
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.		1683,60	0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1518,00	1518,00	1518,00	134,69		1441,00

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO