**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão

Manuela Moura

Cód. Nome

## 02 JOÃO VITOR RODRIGUES PESSOA

| 59,15 |
|-------|
| -     |
|       |
| 59,   |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

## ROSEMIRO FRANCISCO DE LIMA

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão Manuela Moura

Cód. Nome

## 04 MARCELO MANOEL DA SILVA

|                 |                     |                 | ASSINATURA DO F | UNCIONÁRIO    |           |
|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------|-----------|
| DATA/           |                     |                 |                 |               |           |
| 1728,00         | 1728,00             | 1728,00         | 138,24          |               | 1572,48   |
| Salário Base    | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo | FGTS do mês     | VALOR LÍQUIDO | R\$       |
| Total de venc.  |                     |                 |                 | 1728,00       | 0,00      |
| IRRF            |                     | XXX             |                 |               |           |
|                 |                     | XXX             |                 | 0,00          | 0,00      |
| PENSÃO ALIM.    |                     |                 |                 | 0,00          | 0,00      |
| Salário Família |                     | XXX             |                 | 0,00          | 0,00      |
| Adiantamentos   |                     | XXX             |                 | 0,00          | 0,00      |
| M. Sindical     |                     | XXX             |                 | 0,00          | 0,00      |
| INSS            |                     | xxx             |                 | 0,00          | 155,52    |
| Ajuda de Custo  |                     | XXX             |                 | 0,00          | 0,00      |
| Comissões       |                     | XXX             |                 | 0,00          | 0,00      |
| Extras(100%)    |                     | h               |                 | 0,00          | 0,00      |
| Extras(60%)     |                     | h               |                 | 0,00          | 0,00      |
| Extras(50%)     |                     | h               |                 | 0,00          | 0,00      |
| Salário         |                     | 30dias          |                 | 1728,00       | 0,00      |
| DESCRIÇÃO       |                     | Referência      |                 | Vencimentos   | Descontos |

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão

Manuela Moura

Cód. Nome

| 05 LAYSA RAMOS DA | 4 SILVA |
|-------------------|---------|
|-------------------|---------|

| DESCRIÇÃO       |                     | Referên         | ncia        | Vencimentos   | Descontos |
|-----------------|---------------------|-----------------|-------------|---------------|-----------|
| Salário         |                     | 30dia           | s           | 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/           | J                   |                 |             |               |           |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

# ROSEMIRO FRANCISCO DE LIMA

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão Manuela Moura

Cód. Nome

## 07 REJANE COELHO DE LIMA HARLLYSON

| DESCRIÇÃO       |                     | Referência      |               | Vencimentos   | Descontos |
|-----------------|---------------------|-----------------|---------------|---------------|-----------|
| Salário         |                     | 30dias          |               | 2604,00       | 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          | 312,48    |
| 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          | 52,50     |
| Total de venc.  |                     |                 |               | 2604,00       | 0,00      |
|                 |                     |                 |               |               |           |
| Salário Base    | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo | FGTS do mês   | VALOR LÍQUIDO | R\$       |
| 2604,00         | 2604,00             | 2604,00         | 208,32        | 2             | 2239,02   |
|                 |                     |                 |               |               |           |
| DATA/           |                     |                 |               |               |           |
|                 |                     |                 | ASSINATURA DO | FUNCIONÁRIO   |           |

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão

Manuela Moura

Cód. Nome

| ~~  |      |        |           |  |
|-----|------|--------|-----------|--|
| ()X | EDNA | SOARES | DE AGUIAR |  |

| DESCRIÇÃO       |                     | Re              | eferência   | Vencimentos   | Descontos |
|-----------------|---------------------|-----------------|-------------|---------------|-----------|
| Salário         |                     |                 | Odias       | 1518,00       | 0,00      |
| Extras(50%)     |                     | h               |             | 0,00          | 0,00      |
| Extras(60%)     |                     | h               |             | 0,00          | 0,00      |
| Extras(100%)    |                     | ''<br>h         |             | 0,00          | 0,00      |
| Comissões       |                     | x)              |             | 0,00          | 0,00      |
| Ajuda de Custo  |                     |                 |             | 0,00          | 0,00      |
| •               |                     | XX              |             |               |           |
| INSS            |                     | XX              | ΚX          | 0,00          | 113,85    |
| M. Sindical     |                     | XX              | κx          | 0,00          | 0,00      |
| Adiantamentos   |                     | xx              | κx          | 0,00          | 0,00      |
| Salário Família |                     | xx              | αx          | 0,00          | 0,00      |
| PENSÃO ALIM.    |                     | xx              | αx          | 0,00          | 0,00      |
| IRRF            |                     | xx              | αx          | 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

# ROSEMIRO FRANCISCO DE LIMA

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão Manuela Moura

Cód. Nome

#### Flávia Evaristo do Nascimento Soares Ferreira

| 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 /          | /                   |                 |             |               |           |
|                 | <del>_</del>        |                 |             |               |           |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão

Manuela Moura

Cód. Nome

| Vaneza | Vicente | Pereira |
|--------|---------|---------|
|--------|---------|---------|

| 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   |
|                 |                     |                 |             |               |           |
|                 |                     |                 |             |               |           |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

## ROSEMIRO FRANCISCO DE LIMA

jun/25

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão Manuela Moura

Cód. Nome

00 CAMILA COSME DA SILVA

|                 |                     |                 | ACCINIATI IDA DO | ELINICIONIÁDIO |           |
|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|----------------|-----------|
| DATA/           | /                   |                 |                  |                |           |
| 1518,00         | 1518,00             | 1518,00         | 121,44           |                | 1469,15   |
| Salário Base    | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo | FGTS do mês      | VALOR LÍQUIDO  | R\$       |
| rotar de vent.  |                     |                 |                  | 1383,00        | 0,00      |
| Total de venc.  |                     | ^^^             |                  | 1583,00        | 0,00      |
| IRRF            |                     | XXX             |                  | 0,00           | 0,00      |
| PENSÃO ALIM.    |                     | xxx             |                  | 0,00           | 0,00      |
| Salário Família |                     | xxx             |                  | 65,00          | 0,00      |
| Adiantamentos   |                     | xxx             |                  | 0,00           | 0,00      |
| M. Sindical     |                     | xxx             |                  | 0,00           | 0,00      |
| INSS            |                     | xxx             |                  | 0,00           | 113,85    |
| Ajuda de Custo  |                     | xxx             |                  | 0,00           | 0,00      |
| Comissões       |                     | xxx             |                  | 0,00           | 0,00      |
| Extras(100%)    |                     | h               |                  | 0,00           | 0,00      |
| Extras(60%)     |                     | h               |                  | 0,00           | 0,00      |
| Extras(50%)     |                     | h               |                  | 0,00           | 0,00      |
| Salário         |                     | 30dias          |                  | 1518,00        | 0,00      |
| DESCRIÇÃO       |                     | Referência      |                  | Vencimentos    | Descontos |
|                 | . •.=•.             |                 |                  |                |           |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão

Manuela Moura

Cód. Nome

## O PATRÍCIA DE PAULA DO CARMO

| 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   |
|                 |                     |                 |             |               |           |
| ΠΔΤΔ /          | /                   |                 |             |               |           |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

# ROSEMIRO FRANCISCO DE LIMA

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão Manuela Moura

Cód. Nome

## **0 WYLLYAN RAMOS DOS SANTOS SILVA**

| DATA/           | /                   |                 |             |               |           |  |
|-----------------|---------------------|-----------------|-------------|---------------|-----------|--|
| 1518,00         | 1518,00             | 1518,00         | 121,44      |               | 1404,15   |  |
| Salário Base    | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo | FGTS do mês | VALOR LÍQUIDO | R\$       |  |
| Total de venc.  |                     |                 |             | 1518,00       | 0,00      |  |
|                 |                     | XXX             |             |               | 0,00      |  |
| IRRF            |                     | xxx             |             | 0,00          | 0,00      |  |
| PENSÃO ALIM.    |                     | XXX             |             | 0,00          | 0,00      |  |
| Salário Família |                     | xxx             |             | 0,00          | 0,00      |  |
| Adiantamentos   |                     | xxx             |             | 0,00          | 0,00      |  |
| M. Sindical     |                     | xxx             |             | 0,00          | 0,00      |  |
| INSS            |                     | xxx             |             | 0,00          | 113,85    |  |
| Ajuda de Custo  |                     | xxx             |             | 0,00          | 0,00      |  |
| Comissões       |                     | xxx             |             | 0,00          | 0,00      |  |
| Extras(100%)    |                     | h               |             | 0,00          | 0,00      |  |
| Extras(60%)     |                     | h               |             | 0,00          | 0,00      |  |
| Extras(50%)     |                     | h               |             | 0,00          | 0,00      |  |
| Salário         |                     | 30dias          |             | 1518,00       | 0,00      |  |
| DESCRIÇÃO       |                     | Referência      |             | Vencimentos   | Descontos |  |
|                 |                     |                 |             |               |           |  |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão

Manuela Moura

Cód. Nome

## **0 JOSINALDO FRANCISCO 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   |
|                 |                     |                 |             |               |           |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

## ROSEMIRO FRANCISCO DE LIMA

**jun/25** 

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão

Manuela Moura

Cód. Nome

## 002 JOSÉ NILSON SOARES FERREIRA

| 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

# ROSEMIRO FRANCISCO DE LIMA

**jun/25** 

Manuela Moura

#### Cód. Nome

## **ROBERTO TOMAZ 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                        |             | 62,04         | 0,00      |
| PENSÃO ALIM.    |                     | xxx                        |             | 0,00          | 0,00      |
| IRRF            |                     | xxx                        |             | 0,00          | 0,00      |
| Total de venc.  |                     |                            |             | 1580,04       | 0,00      |
|                 |                     |                            |             |               |           |
| Salário Base    | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo            | FGTS do mês | VALOR LÍQUIDO | R\$       |
| 1518,00         | 1518,00             | 1518,00                    | 121,44      |               | 1466,19   |
|                 |                     |                            |             |               |           |
| DATA/           |                     |                            |             |               |           |
|                 |                     | ASSINIATURA DO FUNCIONÍRIO |             |               |           |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

# ROSEMIRO FRANCISCO DE LIMA

jun/25

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

J&M COTABILIDADE/RESP. Jaime Abraão

Manuela Moura

Cód. Nome

#### **RAFAEL FRANCISCO 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/_          |                     |                 |                |               |           |
|                 |                     |                 | ACCINIATURA DO | FUNCIONÁDIO   |           |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Manuela Moura

## Cód. Nome

## **JOÃO VITOR RAMOS DOS PRAZERES**

| 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

## ROSEMIRO FRANCISCO DE LIMA

jun/25

CNPJ:42.064.237/0001-86 - Rua Duque de Caxias,119,Centro,Araçoiaba/PE

Manuela Moura

Cód. Nome

#### **ELAINE MARIA DA SILVA**

| DESCRIÇÃO       |                     | Referé          | ència         | Vencimentos   | Descontos |
|-----------------|---------------------|-----------------|---------------|---------------|-----------|
| Salário         |                     | 30di            | as            | 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 | FLINCIONÁRIO  |           |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

## **EDIVANIA MARIA DA SILVA**

| • •             |                     |                 | ACCINATURA DO FUNCIONÁRIO |               |           |  |
|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------|--|
| DATA /          | /                   |                 |                           |               |           |  |
| 1518,00         | 1518,00             | 1518,00         | 121,44                    |               | 1469,15   |  |
| Salário Base    | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo | FGTS do mês               | VALOR LÍQUIDO | R\$       |  |
| iotai de veilt. |                     |                 |                           | 1303,00       | 0,00      |  |
| Total de venc.  |                     | AAA             |                           | 1583,00       | 0,00      |  |
| IRRF            |                     | XXX             |                           | 0,00          | 0,00      |  |
| PENSÃO ALIM.    |                     | XXX             |                           | 0,00          | 0,00      |  |
| Salário Família |                     | xxx             |                           | 65,00         | 0,00      |  |
| Adiantamentos   |                     | XXX             |                           | 0,00          | 0,00      |  |
| M. Sindical     |                     | xxx             |                           | 0,00          | 0,00      |  |
| INSS            |                     | xxx             |                           | 0,00          | 113,85    |  |
| Ajuda de Custo  |                     | xxx             |                           | 0,00          | 0,00      |  |
| Comissões       |                     | xxx             |                           | 0,00          | 0,00      |  |
| Extras(100%)    |                     | h               |                           | 0,00          | 0,00      |  |
| Extras(60%)     |                     | h               |                           | 0,00          | 0,00      |  |
| Extras(50%)     |                     | h               |                           | 0,00          | 0,00      |  |
| Salário         |                     | 30dias          |                           | 1518,00       | 0,00      |  |
| DESCRIÇÃO       |                     | Referência      |                           | Vencimentos   | Descontos |  |
|                 |                     |                 |                           |               |           |  |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO