EMPRESA: ALDA DIAS ALBUQUERQUE-ME

Declaro ter recebido a quantia líquida especificada acima! ASSINATURA:_

| | FOLHA DE PAGAMENTO | | 30/06/2025 |
|------------------|-----------------------------|---------------|------------|
| FUNC. Nº 001 | WYNNE ALVES DO AMARAL GOMES | | |
| ADM 12/02/2020 | | | |
| VANTAGENS | | DESCONTOS | R\$ |
| SALÁRIO: | 2025,00 | INSS: | 182,25 |
| ADIC.NOTURNO | 0,00 | ADIANT.: | 0,00 |
| SAL. FAMÍLIA: | 0,00 | VAL. TRANSP.: | 0,00 |
| AJUDA DE CUSTO: | 0,00 | IRRF: | 0,00 |
| HORA EXTRA(50%) | 0,00 | CONT.SIND.: | 0,00 |
| HORA EXTRA(60%) | 0,00 | PENSÃO | 0 |
| HORA EXTRA(100%) | 0,00 | | |
| FGTS DO MÊS : | 162,00 | | |
| SALÁRIO BRUTO: | 2025,00 | | |
| SALÁRIO LIQUIDO: | 1842,75 | | |