

Cód. Nome

001 ROSÂNGELA GOMES DA SILVA

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	R\$ 1.600,00	R\$ 0,00
Valor Hora	h	R\$ 7,27	R\$ 0,00
Extras(50%)	h	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Extras(60%)	h	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Extras(100%)	10	R\$ 145,45	R\$ 0,00
Comissões	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Ajuda de Custo	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
INSS	xxx	R\$ 0,00	R\$ 157,09
M. Sindical	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Adiantamentos	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Salário Família	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total de venc.		R\$ 1.745,45	R\$ 0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1745,45	1745,45	1745,45	139,64		1588,36
DATA_____/_____/_____					

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

002 ÍTALO GOMES DOS SANTOS

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	R\$ 1.800,00	R\$ 0,00
Valor Hora	h	R\$ 8,18	R\$ 0,00
Extras(50%)	h	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Extras(60%)	h	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Extras(100%)	10	R\$ 163,64	R\$ 0,00
Comissões	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Ajuda de Custo	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
INSS	xxx	R\$ 0,00	R\$ 176,73
M. Sindical	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Adiantamentos	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Salário Família	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Vale Transporte	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total de venc.		R\$ 1.963,64	R\$ 0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1963,64	1963,64	1963,64	157,09		1786,91
DATA_____/_____/_____					

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cód. Nome

003 IGOR GOMES DOS SANTOS

DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30dias	R\$ 1.518,00	R\$ 0,00
Valor Hora	h	R\$ 6,90	R\$ 0,00
Extras(50%)	h	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Extras(60%)	h	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Extras(100%)	10	R\$ 138,00	R\$ 0,00
Comissões	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Ajuda de Custo	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
INSS	xxx	R\$ 0,00	R\$ 149,04
M. Sindical	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Adiantamentos	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Salário Família	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PENSÃO ALIM.	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	xxx	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total de venc.		R\$ 1.656,00	R\$ 0,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo	FGTS do mês	VALOR LÍQUIDO	R\$
1656,00	1656,00	1656,00	132,48		1506,96

DATA_____/_____/_____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
