

# Holerite

## Informações do Funcionário

**Nome:**samuel zika

**Cargo:**teste

**Data da Competencia:**30/11/2023

## Detalhes de Pagamento

Atributos	Valor (R\$)
Salário Base	R\$ 2.000,00
FGTS	R\$ 160,00
INSS	R\$ 180,00
Total de Descontos	R\$ 180,00
<b>Salário Líquido</b>	<b>R\$ 1.820,00</b>

**Assinatura do Funcionário:** \_\_\_\_\_

**Nome:**samuel zika