SIMPL CNPJ:		CC: Centro de Custo Mensalista	De	Folha Mensal ezembro de 2024 Departamento Filial 2 1 01/02/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9380	PRO-LABORE DIAS	31,00	6.000,00		ğ.	
843	INSS EMPREGADOR	11,00	,	660,00	reci.	
856	IRRF EMPREGADOR	27,50		572 , 50	neste	lário
					Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo	Assinatura do Funcionário
Matrío	cula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.000,00	1.232,50		Data

 \Rightarrow

Base Cálc. IRRF

5.340,00

4.767,50

Faixa IRRF

27,50

Folha Mensal

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Dezembro de 2024

Valor Líquido

F.G.T.S do Mês

0,00

CC: Centro de Custo

Mensalista

Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento Filial
2	BRUNO RA	TTMANN LOPES	123105	2 1		
	DIRETOR				Admissão:	01/02/2018
Código	go Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
9380	PRO-LABORE	DIAS		31,00	6.000,00	
843	INSS EMPREG	GADOR		11,00		660,00
856	IRRF EMPREG	GADOR		27 , 50		572 , 50
Matríc	cula INSS:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
					6.000,00	1.232,50
					Valor Líquido	4.767,50
Salário Base Sal. Contr. INSS		Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
6.000,00 6.0		6.000,00	0,00	0,00	5.340,00	27 , 50

Salário Base

6.000,00

CNPJ:

Código

SIMPLY ODONTOLOGIA LTDA

Nome do Funcionário

14.190.327/0001-88

Sal. Contr. INSS

6.000,00

Base Cálc. FGTS

0,00