| TAG G | ESTAO DE MARCAS E REPRESENTACAO (| COMERCIAL LTD. | | | | | 1 |
|------------|-----------------------------------|----------------------|--------------------|---------------------|---|---------------------------|---|
| CNPJ: | 28.773.820/0001-35 | CC: GERAL | | Folha Mensal | | | |
| | | Mensalista | D€ | ezembro de 2024 | | | |
| Código | | | | Departamento Filial | | | |
| 1 | CAMILA GEVAERD CAVA FREIRE | | 123105 | 1 1 | | | |
| | CARGO GERAL | | Admissão: | 15/09/2017 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | |
| 9381 | SALARIO MATERN EMPREGADOR DIAS | 31,00 | 5.000,00 | | ibo. | | |
| 987 | DESCONTO SAL MATERNIDADE | 31,00 | | 5.000,00 | neste recibo | | |
| | | | | | | Assinatura do Funcionário | |
| | | | | | recebido a importância líquida discriminada | ncio | |
| | | | | | rim i | 당 | |
| | | | | | di Si | ura | |
| | | | | | duig d | sinat | |
| | | | | | is j | As | |
| | | | | | ortânc | | |
| | | | | | i pd mi | | |
| | | | | | 9 9 | | |
| | | | | | Sebic | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | Declaro ter | | |
| | | | | | Dec | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Matrio | cula INSS: | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | | | |
| 1100 01 10 | Jara Indo. | | 5 000 00 | 5 000 00 | ` | ļ ¤ | 1 |

5.000,00

 \Rightarrow

Base Cálc. IRRF

0,00

Valor Líquido

СВО

F.G.T.S do Mês

0,00

Mensalista

5.000,00

Faixa IRRF

0,00

Folha Mensal

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Dezembro de 2024

0,00

| Codigo | Nome do Funcionario | | | | CBO | Departamento Filial |
|--------|---------------------|------------------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|
| 1 | CAMILA GE | VAERD CAVA FREI | RE | | 123105 | 1 1 |
| | CARGO GER | AL | | | Admissão: | 15/09/2017 |
| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 9381 | SALARIO MATI | ERN EMPREGADOR D | IAS | 31,00 | 5.000,00 | |
| 987 | | L MATERNIDADE | | 31,00 | | 5.000,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Matrío | cula INSS: | | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | | 5.000,00 | 5.000,00 |
| | | | | | Valor Líquido 🗀 | 0,00 |
| | Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 5 | .000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CC: GERAL

Salário Base

5.000,00

CNPJ:

Código

Sal. Contr. INSS

0,00

TAG GESTAO DE MARCAS E REPRESENTACAO COMERCIAL LTD.

28.773.820/0001-35

Nome do Funcionário

Base Cálc. FGTS

0,00

| TAG G | ESTAO DE MARCAS E REPRESENTACAO COMERCIAI | L LTD. | | | | 7 |
|--------|---|------------|-----------------------|---------------------|---|---|
| CNPJ: | 28.773.820/0001-35 | CC: GERAL | | Folha Mensal | | |
| | | Mensalista | De | zembro de 2024 | | |
| Código | Nome do Funcionário | | | Departamento Filial | | |
| 2 | GABRIEL HENRIQUE GALVAO FREIRE | | 123105 | | | |
| | SOCIA ADMINISTRADORA | | Admissão: | 01/01/2024 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 9380 | PRO-LABORE DIAS | 31,00 | 1.412,00 | | og ip | |
| 843 | INSS EMPREGADOR | 11,00 | | 155 , 32 | Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo Assinaltura do Funcionário | |
| | | | | | a Ilquida discriminada nesta Assinatura do Funcionario | 5 |
| | | | | | ada | 1 |
| | | | | | rimir o | |
| | | | | | disc | 1 |
| | | | | | uida | į |
| | | | | | ia líq | ! |
| | | | | | tânc | |
| | | | | | mpor | |
| | | | | | a ir | |
| | | | | | bide | |
| | | | | | 90 | |
| | | | | | o ter | |
| | | | | | eclar | |
| | | | | | | |
| | | | | | 1 | |
| | | | Total de Manadas esta | Tatal de Decembre | | |
| Matrío | cula INSS: | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |

1.412,00

Base Cálc. IRRF

847,20

 \Rightarrow

Valor Líquido

СВО

F.G.T.S do Mês

0,00

Mensalista

155,32

1.256,68

Faixa IRRF

0,00

Folha Mensal

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Dezembro de 2024

| Código | Nome do Funcionário | | | | CBO D | lepartamento Filial |
|--------|---------------------|-------------------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|
| 2 | GABRIEL | HENRIQUE GALVAO H | FREIRE | | 123105 | 1 1 |
| | SOCIA AD | MINISTRADORA | | | Admissão: | 01/01/2024 |
| | | | | | | |
| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 9380 | PRO-LABORE | DIAS | | 31,00 | 1.412,00 | |
| 843 | INSS EMPRE | GADOR | | 11,00 | | 155,32 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 1 71700 | | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| Matri | cula INSS: | | | | 1 410 00 | 155.00 |
| | | | | | 1.412,00 | 155,32 |
| | | | | | Valor Líquido 🖒 | 1.256,68 |
| | Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1 | .412,00 | 1.412,00 | 0,00 | 0,00 | 847,20 | 0,00 |

CC: GERAL

Salário Base

1.412,00

Código

CNPJ: 28.773.820/0001-35

Nome do Funcionário

Sal. Contr. INSS

1.412,00

TAG GESTAO DE MARCAS E REPRESENTACAO COMERCIAL LTD.

Base Cálc. FGTS

0,00