RECIB	ECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							Competência 12/2019	
Impresa						Di	visão R.H.	009.000.000	
		=	ORMAÇÕES CADASTR	PAIS LTDA.		_			
		NHAUMA , 270					ınção		
RIBEIRAC			SP	14010-100	CNPJ: 04.380.132	/0002-28	GER	ENTE REG PLENO	
N° Reg. 00228	Chapa	Nome THAISCAROL	INA CARVALHO						
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001 015 016 017 018 073 101 102 109 115 116 165 192 286	FERIAS ABONO E ADIC 1/3 ADIC 1/3 P.T.S. I.N.S.S I.N.S.S S. CONTRIE LIQUIDC LIQU.AB CONVEN IR S/FER	B.ASSIST.			11,00	1.400 3.245 1.622 1.081 540 41	,35 ,67 ,78	158,55 475,98 15,00 3.620,77 2.163,56 75,00 230,38 374,84	
RESUMO	DO	Salário	Base	Sal. Co	 ontribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
SALÁRI		4.200,00		5.768,46		7.932	,02	7.114,08	
В	Base Cál. F.	G.T.S 5.768,46	F.G.T.S do Mês	61,47	Base Cál. I.R. 1.207,78	LÍQUIDO A RECEBER		817,94	

								Ta	
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL						Competênc	tia 12/2019		
Empresa							Divisão R.H		
0584 RIBERCRED SERVIÇOS DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS LTDA.									009.000.000
Rua VISCONDE DE INHAUMA , 270							Função		
RIBEIRAO PRETO SP 14010-100					10-100	CNPJ: 04.380.13	32/0002-28	GERENTE REG PLENO	
N° Reg.	Chapa	Nome							
00228		THAISCAF	ROLINA CARVALHO						
Cód.			Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALAR	IO NORMAL				10,00	1.4	100,00	
015	FERIAS	3					3.2	245,35	
016	ABON	O DE FERIAS					1.6	522,67	
017	ADIC 1	/3 DE FERIAS					1.0	081,78	
018	ADIC 1	1/3 FERIAS ABO	NC				Ę	540,89	
073	P.T.S.						41,33		
101	I.N.S.S	5				11,00			158,55
102	I.N.S.S	SS/FERIAS							475,98
109	CONT	RIB.ASSIST.							15,00
115	LIQUII	DO FERIAS							3.620,77
116		ABONO DE FER	IAS						2.163,56
165	CONVENIO MEDICO						75,00		
192	IR S/FERIAS RETIDO						230,38		
286	DESC.	MULTA TRANS	ITO						374,84
									· ·
RESUMO DO		Salário Base			Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRIO		4.200,00			5.768,46		·	932,02	7.114,08
Base Cál			F.G.T.S do M€	ės 461,47		Base Cál. I.R. 1.207,78	LÍQUIDO A RECEBER		817,94
		5.768,46		401,47		1.207,78	ARLOLDER		017,74

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONARIO				
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONARIO				

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador