

BRAS-MOL MOLAS & ESTAMPADOS LTDA				CC: BRAS-MOL MOLAS & EST.		Folha Mensal	
CNPJ: 61.296.901/0002-48				Mensalista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
831	RUDNEI SILVA DE CAMARGO			784205	1	1	
	AUXILIAR DE PRODUÇÃO			Admissão:	19/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	59,93	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	2,07	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	299,67	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.198,67	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	149,83	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	49,94	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	399,56	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		1.897,47
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		22,47
8792	DIAS FALTAS	4,00		239,73
999.999.999,00			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.159,67	2.159,67
			Valor Líquido ➡	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.798,00	299,67	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

BRAS-MOL MOLAS & ESTAMPADOS LTDA					CC: BRAS-MOL MOLAS & EST:		Folha Mensal		
CNPJ: 61.296.901/0002-48					Mensalista		Março de 2024		
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
831	RUDNEI SILVA DE CAMARGO				784205	1		1	
AUXILIAR DE PRODUÇÃO					Admissão:		19/06/2023		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS				1,00	59,93			
995	SALARIO FAMILIA				1,00	2,07			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				2,00	299,67			
29	FERIAS PROPORCIONAIS				8,00	1.198,67			
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO				1,00	149,83			
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC				33,33	49,94			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO				33,33	399,56			
51	LIQUIDO RESCISAO				0,00			1.897,47	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO				7,50			22,47	
8792	DIAS FALTAS				4,00			239,73	
999.999.999,00						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						2.159,67		2.159,67	
						Valor Líquido	⇒	0,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.798,00		299,67		0,00		0,00		0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data