

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	
452	RENATA WANE DE LIMA SOUZA			142330	1	1	
	ANALISTA DE KEY ACCOUNT			Admissão:	01/09/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.087,42				
992	TROCO DO MES	0,00	0,50				
225	CONVENIO LIVRARIA	59,90		59,90			
998	I.N.S.S.	9,54		388,01			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,33			
219	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	16,00		16,00			
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	1.634,97		1.634,97			
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,17		21,74			
208	VALE TRANSPORTE 3%	3,00		121,97			
223	VALOR DE COMPRA DE VT	227,20					
999.999.999,00			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.087,92	2.355,92			
			Valor Líquido ➡	1.732,00			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
4.087,42		4.065,68	4.065,68	325,25	3.298,49	15,00	

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		
452	RENATA WANE DE LIMA SOUZA				142330	1	1		
	ANALISTA DE KEY ACCOUNT				Admissão:	01/09/2014			
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00	4.087,42			
992	TROCO DO MES				0,00	0,50			
225	CONVENIO LIVRARIA				59,90			59,90	
998	I.N.S.S.				9,54			388,01	
999	IMPOSTO DE RENDA				15,00			113,33	
219	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA				16,00			16,00	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL				1.634,97			1.634,97	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL				1,17			21,74	
208	VALE TRANSPORTE 3%				3,00			121,97	
223	VALOR DE COMPRA DE VT				227,20				
999.999.999,00						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						4.087,92		2.355,92	
						Valor Líquido ➡		1.732,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.087,42		4.065,68		4.065,68		325,25		3.298,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data