

BRAS-MOL MOLAS & ESTAMPADOS LTDA					CC: BRAS-MOL MOLAS & EST.		Folha Mensal	
CNPJ: 61.296.901/0002-48					Horista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
268	LUIS CARLOS FERNANDES DE LIMA				723120	1		1
	AUX. TRATAMENTO TERMICO				Admissão:	16/10/2006		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	227,33	2.423,37		
992	TROCO DO MES	0,00	0,37		
204	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,67		
225	CONVENIO LIVRARIA	59,90		59,90	
998	I.N.S.S.	8,52		247,78	
219	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	16,00		16,00	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	938,08		938,08	
48	VALE TRANSPORTE	135,17		135,17	
212	ASSISTENCIA ODONTOLOGICA	19,40		19,40	
206	PENSAO ALIMENTICIA	30,00		798,08	
223	VALOR DE COMPRA DE VT	227,20			
999.999.999,00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.908,41	2.214,41	
			Valor Líquido ➡	694,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10,66	2.908,04	2.908,04	232,64	2.281,08	7,50

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					Horista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial
268	LUIS CARLOS FERNANDES DE LIMA				723120	1		1
AUX. TRATAMENTO TERMICO					Admissão:		16/10/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	2.423,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
204	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,67	
225	CONVENIO LIVRARIA	59,90		59,90
998	I.N.S.S.	8,52		247,78
219	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	16,00		16,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	938,08		938,08
48	VALE TRANSPORTE	135,17		135,17
212	ASSISTENCIA ODONTOLOGICA	19,40		19,40
206	PENSAO ALIMENTICIA	30,00		798,08
223	VALOR DE COMPRA DE VT	227,20		
999.999.999,00			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.908,41	2.214,41
			Valor Líquido ➡	694,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10,66	2.908,04	2.908,04	232,64	2.281,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data