

MUNICIPIO DE SANTA LUZ				Cnpj: 06.554.398/0001-94	
GETULIO VARGAS , 163					
CEP: 64910-000 - SANTA LUZ/PI				Período: JANEIRO/2025	
3001 - VANDINEIDE VIEIRA DA SILVA		Cpf: 298.240.103-78		Fundeb 70% Fundamental - Professores	
Admissão: 16/02/2009		Cbo: 231210 Professor(a) Niv Med(ens Fund)		Crédito: Bb Ag: 56014 C/c: 9462872	
Folha de Pagamento (Mensal)					
Cód.	Descrição		Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO MENSAL		31	2.433,88	
2001	ADICIONAL 60%		60.00	1.460,33	
2002	ADICIONAL NIVEL IV		30	1.167,78	
5001	INSS		14.00		518,26
5002	IRF		22.50		359,57
5036	MENSALIDADE SINDICAL		1.00		36,02
7004	EMPRESTIMO BANCO BRASIL				1.124,39
				Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
				5.061,99	2.038,24
EM 29/01/2025, DESEJAMOS PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO.				Valor Liquido -->	3.023,75
Salário Base		Base Inss	Base Cálculo Fgts	Fgts do Mês	Base de Cálculo IRRF
2.433,88		5.061,99	5.061,99	404,96	Faixa IRRF
				4.543,73	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DESTE RECIBO

ASSINATURA

DATA

Declaro ter recebido a importância líquida deste recibo

A S S I N A T U R A

DATA

MUNICIPIO DE SANTA LUZ				Cnpj: 06.554.398/0001-94	
GETULIO VARGAS , 163					
CEP: 64910-000 - SANTA LUZ/PI				Período: JANEIRO/2025	
3001 - VANDINEIDE VIEIRA DA SILVA		Cpf: 298.240.103-78		Fundeb 70% Fundamental - Professores	
Admissão: 16/02/2009		Cbo: 231210 Professor(a) Niv Med(ens Fund)		Crédito: Bb Ag: 56014 C/c: 9462872	
Folha de Pagamento (Mensal)					
Cód.	Descrição		Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO MENSAL		31	2.433,88	
2001	ADICIONAL 60%		60.00	1.460,33	
2002	ADICIONAL NIVEL IV		30	1.167,78	
5001	INSS		14.00		518,26
5002	IRF		22.50		359,57
5036	MENSALIDADE SINDICAL		1.00		36,02
7004	EMPRESTIMO BANCO BRASIL				1.124,39
				Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
				5.061,99	2.038,24
EM 29/01/2025, DESEJAMOS PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO.				Valor Liquido -->	3.023,75
Salário Base	Base Inss	Base Cálculo Fgts	Fgts do Mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.433,88	5.061,99	5.061,99	404,96	4.543,73	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESTA RECIBO

ASSINATURA

DATA

Declaro ter recebido a importância líquida deste recibo

A S S I N A T U R A

DATA