NALIN	IICIPIO DE SANTA LUZ			Cani: 06	S F F A 200/0004 0A	
				Chpj: 00	6.554.398/0001-94	
	ULIO VARGAS , 163			Davía	da. IANEIDO/2025	
	: 64910-000 - SANTA LUZ/PI		Período: JANEIRO/2025			
	- MARIA JUNILDE RODRIGUES ssão: 02/05/1988	DE ALMETDA Auxiliar De Enfermagem	3-72 Sec Mun De Saude Concursados Crédito: Bb Ag: 05894 C/c: 417408			
Aumis	33d0. 02/03/1400 CD0. 322230 I		agamento (Mer		g. 03894 C/C. 417408	i l
Cód.			Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO MENSAL		31	1.584,00	Desconos	
0007	ADIC. INSALUBRIDADE		20.00	303,60		Declaro ter recebido a importância liquida deste recibo
2015	INCENTIVO			200,00		dest.
5001	INSS		9.00		147,11	ę pin
5036	MENSALIDADE SINDICAL		1.00		15,84	is lie
7001	EMPRESTIMO CAIXA				404,71	rtino
						ě.
						ő
						id
						2
						os S
						å
				Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
				2.087,60	567,66	
				Valor Liquido>	1.519,94	
	lário Base Base Inss	Base Cálculo Fgts	Fgts do Mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF]
1	.584,00 1.887,60	1.887,60	151,01	1.940,49		

MUNICIPIO DE SANTA LUZ				Cnpj: 06.554.398/0001-94		
GET	ULIO VARGAS , 163					
CEP:	: 64910-000 - SANTA LUZ/PI		Período: JANEIRO/2025			
392 -	MARIA JUNILDE RODRIGUES D	Cpf: 420.879.023-72 Sec Mun		De Saude Concursados		
Admis	Admissão: 02/05/1988 Cbo: 322230 Auxiliar De Enfermagem			Crédito: Bb A	.g: 05894 C/c: 417408	
		Folha de Pa	igamento (Men	isal)		
Cód.	Descrição		Referências	Vencimentos	Descontos	
0001	SALARIO MENSAL		31	1.584,00		ĝ
0007	ADIC. INSALUBRIDADE		20.00	303,60		te re
2015	INCENTIVO			200,00		o de
5001	INSS		9.00		147,11	quid
5036	MENSALIDADE SINDICAL		1.00		15,84	il i
7001	EMPRESTIMO CAIXA				404,71	ortän
						ď.
						Declaro ter recebido a importância liquida deste recibo
						eceb
						ter
						claro
						ő
				Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
				2.087,60	567,66	
				Valor Liquido>	1.519,94	
	ário Base Base Inss 584,00 1.887,60	Base Cálculo Fgts 1.887,60	Fgts do Mês 151,01	Base de Cálculo IRRF 1.940,49	Faixa IRRF	