

MUNICIPIO DE SANTA LUZ				Cnpj: 06.554.398/0001-94	
GETULIO VARGAS , 163					
CEP: 64910-000 - SANTA LUZ/PI				Período: JANEIRO/2025	
5612 - LEONI DE OLIVEIRA LEAL		Cpf: 086.318.733-14		Secretaria De Saude Comissionados	
Admissão: 01/01/2025		Cbo: 410105 Chefe De Departamento		Crédito: Bb Ag: 05894 C/c: 151784	
Folha de Pagamento (Mensal)					
Cód.	Descrição		Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO MENSAL		31	1.900,00	148,23
2015	INCENTIVO			200,00	
5001	INSS		9.00		
				Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
				2.100,00	148,23
				Valor Liquido -->	1.951,77
Salário Base	Base Inss	Base Cálculo Fgts	Fgts do Mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.951,77	

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	
5612 - LEONI DE OLIVEIRA LEAL		Cpf: 086.318.733-14		Secretaria De Saude Comissionados	
Admissão: 01/01/2025		Cbo: 410105 Chefe De Departamento		Crédito: Bb Ag: 05894 C/c: 151784	
Folha de Pagamento (Mensal)					
Cod.	Descrição		Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO MENSAL		31	1.900,00	148,23
2015	INCENTIVO			200,00	
5001	INSS		9.00		
				Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
				2.100,00	148,23
				Valor Liquido -->	1.951,77
Salário Base	Base Inss	Base Cálculo Fgts	Fgts do Mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.951,77	

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