

| | | | | | | |
|--|----------------|-----------|---|-----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| MUNICIPIO DE SANTA LUZ | | | | | Cnpj: 06.554.398/0001-94 | |
| GETULIO VARGAS , 163 | | | | | | |
| CEP: 64910-000 - SANTA LUZ/PI | | | | | Período: JANEIRO/2025 | |
| 5613 - RONIERSANTOS VIEIRA | | | Cpf: 066.214.563-10 | | Secretaria De Saude Comissionados | |
| Admissão: 01/01/2025 Cbo: 410105 Coord Da Vig Sanitaria | | | Crédito: Bb Ag: 05894 C/c: 339628 | | | |
| Folha de Pagamento (Mensal) | | | | | | |
| Cód. | Descrição | | Referências | Vencimentos | | Descontos |
| 0001 | SALARIO MENSAL | | 31 | 2.000,00 | | |
| 5001 | INSS | | 9.00 | | | 157,23 |
| | | | | Total dos Vencimentos | | Total dos Descontos |
| | | | | 2.000,00 | | 157,23 |
| EM 19/01/2025, DESEJAMOS PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO. | | | | Valor Liquido --> | | 1.842,77 |
| Salário Base | | Base Inss | Base Cálculo Fgts | Fgts do Mês | Base de Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.000,00 | | 2.000,00 | 2.000,00 | 160,00 | 1.842,77 | |

Declaro ter recebido a importância líquida deste recibo

ASSINATURA

DATA

| | | | | | | |
|--|----------------|-----------|---|-----------------------|-----------------------------------|---------------------|
| MUNICIPIO DE SANTA LUZ | | | | | Cnpj: 06.554.398/0001-94 | |
| GETULIO VARGAS , 163 | | | | | | |
| CEP: 64910-000 - SANTA LUZ/PI | | | | | Período: JANEIRO/2025 | |
| 5613 - RONIERSANTOS VIEIRA | | | Cpf: 066.214.563-10 | | Secretaria De Saude Comissionados | |
| Admissão: 01/01/2025 Cbo: 410105 Coord Da Vig Sanitaria | | | Crédito: Bb Ag: 05894 C/c: 339628 | | | |
| Folha de Pagamento (Mensal) | | | | | | |
| Cód. | Descrição | | Referências | Vencimentos | | Descontos |
| 0001 | SALARIO MENSAL | | 31 | 2.000,00 | | |
| 5001 | INSS | | 9.00 | | | 157,23 |
| | | | | Total dos Vencimentos | | Total dos Descontos |
| | | | | 2.000,00 | | 157,23 |
| EM 19/01/2025, DESEJAMOS PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO. | | | | Valor Liquido --> | | 1.842,77 |
| Salário Base | | Base Inss | Base Cálculo Fgts | Fgts do Mês | Base de Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.000,00 | | 2.000,00 | 2.000,00 | 160,00 | 1.842,77 | |

Declaro ter recebido a importância líquida deste recibo

ASSINATURA

DATA