

MUNICIPIO DE SANTA LUZ				Cnpj: 06.554.398/0001-94	
GETULIO VARGAS , 163					
CEP: 64910-000 - SANTA LUZ/PI				Período: JANEIRO/2025	
5642 - JULIENE LIMA ROSAL		Cpf: 755.686.673-49		Sec Mun De Saude - Nasf	
Admissão: 24/11/2015		Cbo: 223605 Fisioterapeuta		Crédito: Bb Ag: 05894 C/c: 88994	
Folha de Pagamento (Mensal)					
Cód.	Descrição		Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO MENSAL		31	1.940,40	179,19
0007	ADIC. INSALUBRIDADE		20.00	303,60	
5001	INSS		9.00		
				Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
				2.244,00	179,19
				Valor Liquido -->	2.064,81
Salário Base	Base Inss	Base Cálculo Fgts	Fgts do Mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.940,40	2.244,00	2.244,00	179,52	2.064,81	

ASSINATURA

DATA

Declaro ter recebido a importância líquida deste recibo

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	
5642 - JULIENE LIMA ROSAL		Cpf: 755.686.673-49		Sec Mun De Saude - Nasf	
Admissão: 24/11/2015		Cbo: 223605 Fisioterapeuta		Crédito: Bb Ag: 05894 C/c: 88994	
Folha de Pagamento (Mensal)					
Cód.	Descrição		Referências	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO MENSAL		31	1.940,40	179,19
0007	ADIC. INSALUBRIDADE		20.00	303,60	
5001	INSS		9.00		
				Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
				2.244,00	179,19
				Valor Liquido -->	2.064,81
Salário Base	Base Inss	Base Cálculo Fgts	Fgts do Mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.940,40	2.244,00	2.244,00	179,52	2.064,81	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DESTA RECIBO

ASSINATURA

DATA

Declaro ter recebido a importância líquida deste recibo

A S S I N A T U R A

DATA