

AUDIO CLIN-OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA
CNPJ: 09.567.203/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2015

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	CLAUDIA MUNHOZ LEAL DA MOTTA SOCIO GERENTE	142105	4	1
		Admissão:	15/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
100	PRO-LABORE	220,00	788,00		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		86,68	
Matrícula INSS: 12896294491			Total de Vencimentos 788,00	Total de Descontos 86,68	
			Valor Líquido ➡	701,32	
Salário Base 788,00	Sal. Contr. INSS 788,00	Base Cál. FGTS 0,00	F.G.T.S do Mês 0,00	Base Cál. IRRF 701,32	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AUDIO CLIN-OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA
CNPJ: 09.567.203/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2015

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	CLAUDIA MUNHOZ LEAL DA MOTTA SOCIO GERENTE	142105	4	1
		Admissão:	15/05/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
100	PRO-LABORE	220,00	788,00		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		86,68	
Matrícula INSS: 12896294491			Total de Vencimentos 788,00	Total de Descontos 86,68	
			Valor Líquido ➡	701,32	
Salário Base 788,00	Sal. Contr. INSS 788,00	Base Cál. FGTS 0,00	F.G.T.S do Mês 0,00	Base Cál. IRRF 701,32	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AUDIO CLIN-OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA
CNPJ: 09.567.203/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2015

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	PRISCILA GUINDANI SECRETARIA	422110	4	1
		Admissão:	05/01/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.030,06		
998	I.N.S.S.	8,00		82,40	
242	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 0,70%	0,70		7,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.030,06	89,61	
			Valor Líquido ➡	940,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.030,06	1.030,06	1.030,06	82,40	947,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AUDIO CLIN-OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA
CNPJ: 09.567.203/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2015

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	PRISCILA GUINDANI SECRETARIA	422110	4	1
		Admissão:	05/01/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.030,06		
998	I.N.S.S.	8,00		82,40	
242	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 0,70%	0,70		7,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.030,06	89,61	
			Valor Líquido ➡	940,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.030,06	1.030,06	1.030,06	82,40	947,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AUDIO CLIN-OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA
CNPJ: 09.567.203/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2015

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	SIMONE BUENO PITOL SECRETARIA	422110	4	1
		Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.030,06		
998	I.N.S.S.	8,00		82,40	
242	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 0,70%	0,70		7,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.030,06	89,61	
			Valor Líquido ➡	940,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.030,06	1.030,06	1.030,06	82,40	947,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AUDIO CLIN-OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA
CNPJ: 09.567.203/0001-39

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2015

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	SIMONE BUENO PITOL SECRETARIA	422110	4	1
		Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.030,06		
998	I.N.S.S.	8,00		82,40	
242	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 0,70%	0,70		7,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.030,06	89,61	
			Valor Líquido ➡	940,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.030,06	1.030,06	1.030,06	82,40	947,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data