

MERCOSUL
REPÚBLICA FEDERATIVA
DO BRASIL



PASSAPORTE



0037
31F



TARJETA DE EMBARQUE
BOARDING PASS

Nombre/Name

FRANCA/CLEBSON

Desde/From

BARCELONA BCN

A/To

IBIZA (IBZ)

Vuelo/Flight

VY 3530

SOLD AS

WQ13Aug19:10

Time/Date

A19

Equipaje/Bags

1 23

18:40

BN/Seq

0037

Etiqueta/Tag Number

0030053066

vueling

31F



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

000.000.000-00

Nome

NOME DA PESSOA

Nascimento

01/01/1990



Recibo de Pagamento de Salário

ACME LTDA
ALAMEDA DOS ANJOS, 42
00.000.000/0001-71

Salário do Mês
08/2015

Código Nome do Funcionário
03430 DINO DA SILVA SAURO
FUNC. Abacaxicultor

CBO Local Depto. Setor FL
1234-5 00000 00001 00007 00083

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0101	Salario do Mês	29.00	1430.00			
0109	D.S.R Salario		88.25			
0501	Arred. Mês Atual		0.15			
1200	Adiant Salarial					
0999	Desconto INSS	24.00		114.40		
2	3	4	5	6		
Banco: Agencia: C / C : 7			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
Referente ao mês Agosto/2015			1,518.40	114.40		
			Valor Líquido 8	1,404.00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	9	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1,430.00	1,518.40		1,518.40	151.84	1,366.56	22.5

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA
DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

10

EMPREGADOR

Recibo de Pagamento de Salário

Nome

Referente ao Mês / Ano

Endereço

CNPJ

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO

CBO

FUNÇÃO

00078

VENDEDOR(A)

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	SALARIO BASE	220:00		
400	COMISSAO			
420	REPOUSO REMUNERADO		0,00	
903	INSS			0,00
MENSAGENS			Total dos Vencimentos 0,00	Total dos Descontos 0,00
			Líquido a Receber=	0,00
Salário Base	Base Cálcl. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Faixa IRRF
				0

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


DATA

Empres Fictícia Ltda
CNPJ: 00.000.000/0000-00

Recibo de Pagamento de Salário

janeiro/2016

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
9011								

Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
					Total de Vencimentos 0,00	Total de Descontos 0,00
					Valor Líquido 	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
0,00	0,00	0,00	#REF!	#REF!	#REF!	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPOTÊNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA