

| Código | Nome do Funcionário | CPF | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|---------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2 | DESCARTES MONTEIRO DOS SANTOS SERVIÇOS GERAIS | 789.646.794-15 PIS: 124.76910.87-4 | 514225 | 1 | 1 |
| | | | Admissão: | 02/01/2009 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--------------|-----------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.412,00 | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 62,04 | | | |
| 201 | INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE | 20,00 | 282,40 | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,75 | | 131,31 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | | 1.756,44 | 131,31 | | |
| | | | Valor Líquido → | 1.625,13 | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.412,00 | | 1.694,40 | 1.694,40 | 135,55 | 1.563,09 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário | CPF | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|---------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 2 | DESCARTES MONTEIRO DOS SANTOS SERVIÇOS GERAIS | 789.646.794-15 PIS: 124.76910.87-4 | 514225 | 1 | 1 |
| | | | Admissão: | 02/01/2009 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--------------|-----------------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220:00 | 1.412,00 | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 62,04 | | | |
| 201 | INSALUBRIDADE 20% SAL. BASE | 20,00 | 282,40 | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,75 | | 131,31 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | | 1.756,44 | 131,31 | | |
| | | | Valor Líquido → | 1.625,13 | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.412,00 | | 1.694,40 | 1.694,40 | 135,55 | 1.563,09 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data