00272 POLIPHOS QUIMICA LTDA **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
R IBIARA, 46
01/03/2019 a 31/03/2019 POLIPHOS QUIMICA 11.966.132/0001-99

000001 JANICLEIDE TAVARES DOS SANTOS AUXILIAR DE ESCRITORIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
406	Adiantamento Salarial		920,00	
			920,00	0,00
			Valor Líquido	920,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00272 POLIPHOS QUIMICA LTDA **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
R IBIARA, 46
01/03/2019 a 31/03/2019 POLIPHOS QUIMICA 11.966.132/0001-99

000001 JANICLEIDE TAVARES DOS SANTOS AUXILIAR DE ESCRITORIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
406	Adiantamento Salarial		920,00	
			920,00	0,00
			Valor Líquido	920,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00272 POLIPHOS QUIMICA LTDA **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
R IBIARA, 46
01/03/2019 a 31/03/2019 POLIPHOS QUIMICA 11.966.132/0001-99

000002 SAMUEL FERREIRA DE OLIVEIRA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
406	Adiantamento Salarial		460,00	
			460,00	0,00
			Valor Líquido	460,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00272 POLIPHOS QUIMICA LTDA **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
R IBIARA, 46
01/03/2019 a 31/03/2019 POLIPHOS QUIMICA 11.966.132/0001-99

000002 SAMUEL FERREIRA DE OLIVEIRA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
406	Adiantamento Salarial		460,00	
			460,00	0,00
			Valor Líquido	460,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO