00275 PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - CAF **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
PC DOM VITAL, 289
01/06/2019 a 30/06/2019 PROVINCIA N S DA PENHA 11.021.607/0010-65

000001 MARIA ELIZABETE FELICIANO DE OLIVEIRA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.416,87	
999	Arredondamento		0,45	
610	Arredondamento			0,98
903	INSS Folha			113,34
			1.417,32	114,32
			Valor Líquido	1.303,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.416,87	1.416,87	8,00	1.416,87	113,34	1.303,53	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00275 PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - CAF **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
PC DOM VITAL, 289
01/06/2019 a 30/06/2019 PROVINCIA N S DA PENHA 11.021.607/0010-65

000001 MARIA ELIZABETE FELICIANO DE OLIVEIRA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.416,87	
999	Arredondamento		0,45	
610	Arredondamento			0,98
903	INSS Folha			113,34
			1.417,32	114,32
			Valor Líquido	1.303,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.416,87	1.416,87	8,00	1.416,87	113,34	1.303,53	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00275 PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - CAF **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
PC DOM VITAL, 289
01/06/2019 a 30/06/2019 PROVINCIA N S DA PENHA 11.021.607/0010-65

000003 ANA MARIA MARTINS DA SILVA LIMA COZINHEIRA(O)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.503,62	
999	Arredondamento		0,15	
610	Arredondamento			0,49
903	INSS Folha			120,28
			1.503,77	120,77
			Valor Líquido	1.383,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,62	1.503,62	8,00	1.503,62	120,28	1.383,34	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00275 PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - CAF **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
PC DOM VITAL, 289
01/06/2019 a 30/06/2019 PROVINCIA N S DA PENHA 11.021.607/0010-65

000003 ANA MARIA MARTINS DA SILVA LIMA COZINHEIRA(O)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.503,62	
999	Arredondamento		0,15	
610	Arredondamento			0,49
903	INSS Folha			120,28
			1.503,77	120,77
			Valor Líquido	1.383,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.503,62	1.503,62	8,00	1.503,62	120,28	1.383,34	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00275 PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - CAF **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
PC DOM VITAL, 289
01/06/2019 a 30/06/2019 PROVINCIA N S DA PENHA 11.021.607/0010-65

000004 WILZA DANIELLE DO NASCIMENTO SILVA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
129	Salario base Horista	110,00	708,40	
599	Salário Família	002,00	93,08	
420	Repouso Remunerado		141,68	
999	Arredondamento		0,14	
604	Vale Transporte			38,64
610	Arredondamento			0,66
903	INSS Folha			68,00
			943,30	107,30
			Valor Líquido	836,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6,44	850,08	8,00	850,08	68,00	402,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00275 PROVINCIA NS PENHA DO NORDESTE DO BR - CAF **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
PC DOM VITAL, 289
01/06/2019 a 30/06/2019 PROVINCIA N S DA PENHA 11.021.607/0010-65

000004 WILZA DANIELLE DO NASCIMENTO SILVA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
129	Salario base Horista	110,00	708,40	
599	Salário Família	002,00	93,08	
420	Repouso Remunerado		141,68	
999	Arredondamento		0,14	
604	Vale Transporte			38,64
610	Arredondamento			0,66
903	INSS Folha			68,00
			943,30	107,30
			Valor Líquido	836,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6,44	850,08	8,00	850,08	68,00	402,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO