00280 PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORD **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

R SANTA CECILIA, 100

01/02/2019 a 28/02/2019 Fraternidade 11.021.607/0005-06

000001 RICARDO DANIEL DO CARMO SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.047,75	
054	Diferença Salarial Janeiro		34,75	
424	Diferença DSR S/H. Extras Janeiro		0,11	
520	Dif. Hora Extra 75% Janeiro		0,55	
999	Arredondamento		0,36	
604	Vale Transporte			62,87
903	INSS Folha			86,65
			1.083,52	149,52
			Valor Líquido	934,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.083,16	8,00	1.083,16	86,65	996,51	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00280 PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORD **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

R SANTA CECILIA, 100

01/02/2019 a 28/02/2019 Fraternidade 11.021.607/0005-06

000001 RICARDO DANIEL DO CARMO SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.047,75	
054	Diferença Salarial Janeiro		34,75	
424	Diferença DSR S/H. Extras Janeiro		0,11	
520	Dif. Hora Extra 75% Janeiro		0,55	
999	Arredondamento		0,36	
604	Vale Transporte			62,87
903	INSS Folha			86,65
			1.083,52	149,52
			Valor Líquido	934,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.083,16	8,00	1.083,16	86,65	996,51	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00280 PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORD **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

R SANTA CECILIA, 100

01/02/2019 a 28/02/2019 Fraternidade 11.021.607/0005-06

000002 MARIA DINIZ FERREIRA DA SILVA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.047,75	
054	Diferença Salarial Janeiro		34,75	
999	Arredondamento		0,97	
604	Vale Transporte			62,87
903	INSS Folha			86,60
			1.083,47	149,47
			Valor Líquido	934,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.082,50	8,00	1.082,50	86,60	995,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00280 PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORD **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

R SANTA CECILIA, 100

01/02/2019 a 28/02/2019 Fraternidade 11.021.607/0005-06

000002 MARIA DINIZ FERREIRA DA SILVA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.047,75	
054	Diferença Salarial Janeiro		34,75	
999	Arredondamento		0,97	
604	Vale Transporte			62,87
903	INSS Folha			86,60
			1.083,47	149,47
			Valor Líquido	934,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.082,50	8,00	1.082,50	86,60	995,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00280 PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORD **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
R SANTA CECILIA, 100
01/02/2019 a 28/02/2019 Fraternidade 11.021.607/0005-06

000003 IZABELA BUARQUE DE SOUZA COZINHEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.047,75	
054	Diferença Salarial Janeiro		34,75	
403	Hora Extra com 75%	012:00	100,01	
424	Diferença DSR S/H. Extras Janeiro		0,29	
517	Dif. Horas Extras 100% Janeiro		0,95	
520	Dif. Hora Extra 75% Janeiro		0,55	
420	Repouso Remunerado		16,67	
999	Arredondamento		0,97	
604	Vale Transporte			62,87
903	INSS Folha			96,07
			1.201,94	158,94
			Valor Líquido	1.043,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.200,97	8,00	1.200,97	96,07	1.104,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00280 PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORD **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
R SANTA CECILIA, 100
01/02/2019 a 28/02/2019 Fraternidade 11.021.607/0005-06

000003 IZABELA BUARQUE DE SOUZA COZINHEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.047,75	
054	Diferença Salarial Janeiro		34,75	
403	Hora Extra com 75%	012:00	100,01	
424	Diferença DSR S/H. Extras Janeiro		0,29	
517	Dif. Horas Extras 100% Janeiro		0,95	
520	Dif. Hora Extra 75% Janeiro		0,55	
420	Repouso Remunerado		16,67	
999	Arredondamento		0,97	
604	Vale Transporte			62,87
903	INSS Folha			96,07
			1.201,94	158,94
			Valor Líquido	1.043,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.200,97	8,00	1.200,97	96,07	1.104,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00280 PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORD **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

R SANTA CECILIA, 100

01/02/2019 a 28/02/2019 Fraternidade 11.021.607/0005-06

000004 MARIA LUCIA DA SILVA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	110:00	523,88	
056	Diferença Férias Janeiro		17,38	
043	Diferença 1/3 Férias Janeiro		5,79	
999	Arredondamento		0,71	
903	INSS Folha			43,76
			547,76	43,76
			Valor Líquido	504,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
523,88	547,05	8,00	547,05	43,76	503,29	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00280 PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORD **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

R SANTA CECILIA, 100

01/02/2019 a 28/02/2019 Fraternidade 11.021.607/0005-06

000004 MARIA LUCIA DA SILVA SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	110:00	523,88	
056	Diferença Férias Janeiro		17,38	
043	Diferença 1/3 Férias Janeiro		5,79	
999	Arredondamento		0,71	
903	INSS Folha			43,76
			547,76	43,76
			Valor Líquido	504,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
523,88	547,05	8,00	547,05	43,76	503,29	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO