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

R SANTA CECILIA, 100

01/05/2019 a 31/05/2019 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	
999	Arredondamento		0,18	
604	Vale Transporte			62,87
610	Arredondamento			0,24
903	INSS Folha			83,82
			1.047,93	146,93
			Valor Líquido	901,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.047,75	8,00	1.047,75	83,82	963,93	

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

01/05/2019 a 31/05/2019 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	
999	Arredondamento		0,18	
604	Vale Transporte			62,87
610	Arredondamento			0,24
903	INSS Folha			83,82
			1.047,93	146,93
			Valor Líquido	901,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.047,75	8,00	1.047,75	83,82	963,93	

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

01/05/2019 a 31/05/2019 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	
999	Arredondamento		0,79	
604	Vale Transporte			62,87
610	Arredondamento			0,85
903	INSS Folha			83,82
			1.048,54	147,54
			Valor Líquido	901,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.047,75	8,00	1.047,75	83,82	963,93	

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

01/05/2019 a 31/05/2019 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	
999	Arredondamento		0,79	
604	Vale Transporte			62,87
610	Arredondamento			0,85
903	INSS Folha			83,82
			1.048,54	147,54
			Valor Líquido	901,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.047,75	8,00	1.047,75	83,82	963,93	

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

01/05/2019 a 31/05/2019 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	
999	Arredondamento		0,50	
604	Vale Transporte			62,87
610	Arredondamento			0,56
903	INSS Folha			83,82
			1.048,25	147,25
			Valor Líquido	901,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.047,75	8,00	1.047,75	83,82	963,93	

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

01/05/2019 a 31/05/2019 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	
999	Arredondamento		0,50	
604	Vale Transporte			62,87
610	Arredondamento			0,56
903	INSS Folha			83,82
			1.048,25	147,25
			Valor Líquido	901,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,75	1.047,75	8,00	1.047,75	83,82	963,93	

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

01/05/2019 a 31/05/2019 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	
999	Arredondamento		0,80	
610	Arredondamento			0,77
903	INSS Folha			41,91

Felicidades no seu Aniversário.

524,68	42,68
Valor Líquido	482,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
523,88	523,88	8,00	523,88	41,91	481,97	

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

01/05/2019 a 31/05/2019 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	
999	Arredondamento		0,80	
610	Arredondamento			0,77
903	INSS Folha			41,91

Felicidades no seu Aniversário.

524,68	42,68
Valor Líquido	482,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
523,88	523,88	8,00	523,88	41,91	481,97	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO