00301 LAR SACERDOTAL **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
AV CONDE DA BOA VISTA, 1477 SALA
01/08/2019 a 31/08/2019 LAR SACERDOTAL 10.987.584/0001-94

000004 SARA MARIA DA SILVA COZINHEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.167,11	
402	Hora Extra 100%	022:11	235,37	
403	Hora Extra com 75%	043:15	401,53	
420	Repouso Remunerado		94,36	
999	Arredondamento		0,31	
604	Vale Transporte			70,03
606	Adiantamento			200,00
610	Arredondamento			0,80
903	INSS Folha			170,85
			1.898,68	441,68
			Valor Líquido	1.457,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.167,11	1.898,37	9,00	1.898,37	151,86	1.537,93	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00301 LAR SACERDOTAL **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
AV CONDE DA BOA VISTA, 1477 SALA
01/08/2019 a 31/08/2019 LAR SACERDOTAL 10.987.584/0001-94

000004 SARA MARIA DA SILVA COZINHEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.167,11	
402	Hora Extra 100%	022:11	235,37	
403	Hora Extra com 75%	043:15	401,53	
420	Repouso Remunerado		94,36	
999	Arredondamento		0,31	
604	Vale Transporte			70,03
606	Adiantamento			200,00
610	Arredondamento			0,80
903	INSS Folha			170,85
			1.898,68	441,68
			Valor Líquido	1.457,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.167,11	1.898,37	9,00	1.898,37	151,86	1.537,93	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00301 LAR SACERDOTAL **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
AV CONDE DA BOA VISTA, 1477 SALA
01/08/2019 a 31/08/2019 LAR SACERDOTAL 10.987.584/0001-94

000005 ANA ELIZA GERVASIO COZINHEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.167,11	
402	Hora Extra 100%	023:01	244,21	
403	Hora Extra com 75%	043:29	403,69	
420	Repouso Remunerado		95,99	
999	Arredondamento		0,41	
604	Vale Transporte			70,03
606	Adiantamento			200,00
610	Arredondamento			0,39
903	INSS Folha			171,99
			1.911,41	442,41
			Valor Líquido	1.469,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.167,11	1.911,00	9,00	1.911,00	152,88	1.739,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00301 LAR SACERDOTAL **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
AV CONDE DA BOA VISTA, 1477 SALA
01/08/2019 a 31/08/2019 LAR SACERDOTAL 10.987.584/0001-94

000005 ANA ELIZA GERVASIO COZINHEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.167,11	
402	Hora Extra 100%	023:01	244,21	
403	Hora Extra com 75%	043:29	403,69	
420	Repouso Remunerado		95,99	
999	Arredondamento		0,41	
604	Vale Transporte			70,03
606	Adiantamento			200,00
610	Arredondamento			0,39
903	INSS Folha			171,99
			1.911,41	442,41
			Valor Líquido	1.469,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.167,11	1.911,00	9,00	1.911,00	152,88	1.739,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00301 LAR SACERDOTAL **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

AV CONDE DA BOA VISTA, 1477 SALA

01/08/2019 a 31/08/2019 LAR SACERDOTAL 10.987.584/0001-94

000012 MARIA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO GOMES AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.590,98	
403	Hora Extra com 75%	008:01	101,46	
420	Repouso Remunerado		15,03	
999	Arredondamento		0,39	
606	Adiantamento			200,00
610	Arredondamento			0,27
903	INSS Folha			136,59
			1.707,86	336,86
			Valor Líquido	1.371,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.590,98	1.707,47	8,00	1.707,47	136,59	1.381,29	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00301 LAR SACERDOTAL **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

AV CONDE DA BOA VISTA, 1477 SALA

01/08/2019 a 31/08/2019 LAR SACERDOTAL 10.987.584/0001-94

000012 MARIA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO GOMES AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.590,98	
403	Hora Extra com 75%	008:01	101,46	
420	Repouso Remunerado		15,03	
999	Arredondamento		0,39	
606	Adiantamento			200,00
610	Arredondamento			0,27
903	INSS Folha			136,59
			1.707,86	336,86
			Valor Líquido	1.371,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.590,98	1.707,47	8,00	1.707,47	136,59	1.381,29	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00301 LAR SACERDOTAL **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
AV CONDE DA BOA VISTA, 1477 SALA
01/08/2019 a 31/08/2019 LAR SACERDOTAL 10.987.584/0001-94

000014 MARIA EDILANE DE LIMA AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.047,15	
036	Gratificaçao Função		523,58	
403	Hora Extra com 75%	004:08	34,43	
420	Repouso Remunerado		5,10	
999	Arredondamento		0,03	
604	Vale Transporte			62,83
606	Adiantamento			200,00
610	Arredondamento			0,64
903	INSS Folha			128,82
			1.610,29	392,29
			Valor Líquido	1.218,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,15	1.610,26	8,00	1.610,26	128,82	1.481,44	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00301 LAR SACERDOTAL **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
AV CONDE DA BOA VISTA, 1477 SALA
01/08/2019 a 31/08/2019 LAR SACERDOTAL 10.987.584/0001-94

000014 MARIA EDILANE DE LIMA AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.047,15	
036	Gratificaçao Função		523,58	
403	Hora Extra com 75%	004:08	34,43	
420	Repouso Remunerado		5,10	
999	Arredondamento		0,03	
604	Vale Transporte			62,83
606	Adiantamento			200,00
610	Arredondamento			0,64
903	INSS Folha			128,82
			1.610,29	392,29
			Valor Líquido	1.218,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.047,15	1.610,26	8,00	1.610,26	128,82	1.481,44	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO