00308 MCA EXTRACAO DE AREIA E ARGILA EIRELI - ME
EST DE NOVA CRUZ, S/N SALA B

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/05/2019 a 31/05/2019 MCA 26.176.630/0001-05

000001 DIEGO SERGIO SAMPAIO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	998,00	
999	Arredondamento		0,89	
610	Arredondamento			0,05
903	INSS Folha			79,84

Atestado vencido em : 30/08/2018

998,89	79,89
Valor Líquido	919,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	8,00	998,00	79,84	918,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00308 MCA EXTRACAO DE AREIA E ARGILA EIRELI - ME
EST DE NOVA CRUZ, S/N SALA B

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/05/2019 a 31/05/2019 MCA 26.176.630/0001-05

000001 DIEGO SERGIO SAMPAIO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	998,00	
999	Arredondamento		0,89	
610	Arredondamento			0,05
903	INSS Folha			79,84

Atestado vencido em : 30/08/2018

998,89	79,89
Valor Líquido	919,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	8,00	998,00	79,84	918,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00308 MCA EXTRACAO DE AREIA E ARGILA EIRELI - ME
EST DE NOVA CRUZ, S/N SALA B

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/05/2019 a 31/05/2019 MCA 26.176.630/0001-05

000002 BRUNO SERGIO SAMPAIO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	998,00	
999	Arredondamento		0,72	
610	Arredondamento			0,88
903	INSS Folha			79,84

Felicidades no seu Aniversário.

998,72	80,72
Valor Líquido	918,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	8,00	998,00	79,84	918,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00308 MCA EXTRACAO DE AREIA E ARGILA EIRELI - ME
EST DE NOVA CRUZ, S/N SALA B

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/05/2019 a 31/05/2019 MCA 26.176.630/0001-05

000002 BRUNO SERGIO SAMPAIO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	998,00	
999	Arredondamento		0,72	
610	Arredondamento			0,88
903	INSS Folha			79,84

Felicidades no seu Aniversário.

998,72	80,72
Valor Líquido	918,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	8,00	998,00	79,84	918,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00308 MCA EXTRACAO DE AREIA E ARGILA EIRELI - ME
EST DE NOVA CRUZ, S/N SALA B

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/05/2019 a 31/05/2019 MCA 26.176.630/0001-05

000003 TESSEU BRANDÃO FRAGA DE CARVALHO Vendedor (a)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.840,00	
999	Arredondamento		0,94	
610	Arredondamento			0,34
903	INSS Folha			165,60
			1.840,94	165,94
			Valor Líquido	1.675,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.840,00	1.840,00	9,00	1.840,00	147,20	1.674,40	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00308 MCA EXTRACAO DE AREIA E ARGILA EIRELI - ME
EST DE NOVA CRUZ, S/N SALA B

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/05/2019 a 31/05/2019 MCA 26.176.630/0001-05

000003 TESSEU BRANDÃO FRAGA DE CARVALHO Vendedor (a)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.840,00	
999	Arredondamento		0,94	
610	Arredondamento			0,34
903	INSS Folha			165,60
			1.840,94	165,94
			Valor Líquido	1.675,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.840,00	1.840,00	9,00	1.840,00	147,20	1.674,40	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO