

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
363	ROSEANE SIMÕES DE MOURA AUXILIAR TECNICO	395105	31	1
		Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200:00	4.055,92		
91	ANUENIO	1,00	283,91		
265	SEGURO DE VIDA	2,50		2,50	
266	VALE ALIMENTAÇÃO	2,50		2,50	
998	I.N.S.S.	9,61		417,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,61	
391	ASSIST MEDICA AMIL	296,25		296,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.339,83	905,02	
BANCO BRASIL 0570-3 1 conta corrente: 20092-1			Valor Líquido →	3.434,81	
Agência: 0570 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.055,92	4.339,83	4.339,83	347,18	3.775,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
363	ROSEANE SIMÕES DE MOURA AUXILIAR TECNICO	395105	31	1
		Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200:00	4.055,92		
91	ANUENIO	1,00	283,91		
265	SEGURO DE VIDA	2,50		2,50	
266	VALE ALIMENTAÇÃO	2,50		2,50	
998	I.N.S.S.	9,61		417,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,61	
391	ASSIST MEDICA AMIL	296,25		296,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.339,83	905,02	
BANCO BRASIL 0570-3 1 conta corrente: 20092-1			Valor Líquido →	3.434,81	
Agência: 0570 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.055,92	4.339,83	4.339,83	347,18	3.775,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data