

| | | | | |
|--------|------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 69 | LUCINEIDE OLIVEIRA AUX. COZINHA | 513505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 10/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|-----------------------|--------|----------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 | | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 113,85 | | | |
| 48 | VALE TRANSPORTE | 91,08 | | 91,08 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | | |
| | | | 1.518,00 | 204,93 | | | |
| | | | Valor Líquido → | 1.313,07 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | F.G.T.S Compensatório | GILRAT | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.518,00 | 1.518,00 | 1.518,00 | 121,44 | 0,00 | 0,00 | 910,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| | | | | |
|--------|------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 69 | LUCINEIDE OLIVEIRA AUX. COZINHA | 513505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 10/03/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|-----------------------|--------|----------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 | | | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 113,85 | | | |
| 48 | VALE TRANSPORTE | 91,08 | | 91,08 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | | |
| | | | 1.518,00 | 204,93 | | | |
| | | | Valor Líquido → | 1.313,07 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | F.G.T.S Compensatório | GILRAT | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.518,00 | 1.518,00 | 1.518,00 | 121,44 | 0,00 | 0,00 | 910,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data