



EMPREGADOR		<b>Recibo de Pagamento e Salário</b>		
Nome <b>ORLANDO FERREIRA</b>		Referente ao Mês / Ano		
Endereço <b>ORLANDO FERREIRA</b>		<b>abril-26</b>		
CNPJ				
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO	
	<b>ROSEANE OLIVEIRA CASTRO</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	SERVIÇOS PRESTADOS ADICIONAL NOTURNO		2.182,00 218,00	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			2.400,00	0,00
			Líquido a Receber->	<b>2.400,00</b>
Salário Base		Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

JP