

| EMPREGADOR   |                                     | <b>Recibo de Pagamento e Salário</b> |                      |                     | DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO. |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|---|
| Nome <b>ORLANDO FERREIRA</b>                             |                                     | Referente ao Mês / Ano               |                      |                     |   |
| Endereço   |                                     | <b>julho-25</b>                      |                      |                     |   |
| CNPJ   |                                     |                                      |                      |                     |   |
| CÓDIGO   | NOME DO FUNCIONÁRIO                 | CBO                                  | FUNÇÃO               |                     |   |
|  | <b>MARIANA DE ANDRADE CONCEIÇÃO</b> |                                      |                      |                     |   |
| Cód.   | Descrição                           | Referência                           | Proventos            | Descontos           |   |
|  | SERVIÇOS PRESTADOS                  |                                      | 260,00               |                     |   |
| MENSAGENS  |                                     |                                      | Total dos Vencimento | Total dos Descontos |   |
| REFERENTE AO MEIO PERÍODO TRABALHADO EM 07/07 E 09/07/25 |                                     |                                      | 260,00               | 0,00                |   |
|  |                                     |                                      | Líquido a Receber->  | <b>260,00</b>       |   |
| Salário Base   | Base Cálc. INSS                     | Base Cálc. FGTS                      | FGTS do Mês          | Base Cálc. IRRF     | Faixa IRRF  |
|  |                                     |                                      |                      |                     |   |

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

