

| Cód.  |  | Descrição          | Referência     | Proventos            | Descontos           |
|---|--|--------------------|----------------|----------------------|---------------------|
|   |  | SERVIÇOS PRESTADOS |                | 130,00               |                     |
| MENSAGENS   |  |                    |                | Total dos Vencimento | Total dos Descontos |
| REFERENTE AO MEIO PERÍODO TRABALHADO EM 03/08/2025<br>(DOMINGO/TARDE) |  |                    |                | 130,00               | 0,00                |
|   |  |                    |                | Líquido a Receber->  | 130,00              |
| Salário Base Base Cál. INSS Base Cál. FGTS                            |  |                    | Base Cál. IRRF |                      | Faixa IRRF          |

EMPREGADOR

### Recibo de Pagamento e Salário

Referente ao Mês / Ano

**agosto-25**

Nome **ORLANDO FERREIRA**  
 Endereço **ORLANDO FERREIRA**  
 CNPJ

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO  
**SILVANA APARECIDA RIBEIRO**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

*[Handwritten signature]*