

X

EMPREGADOR		Recibo de Pagamento e Salário			Referente ao Mês / Ano	
Nome <b>ORLANDO FERREIRA</b>					<b>setembro-25</b>	
Endereço <b>ORLANDO FERREIRA</b>						
CNPJ						
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO			
	<b>HALCILENE</b>					
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
	<b>SERVIÇOS PRESTADOS</b>		<b>1.360,00</b>			
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos		
			<b>1.360,00</b>	<b>0,00</b>		
			<b>líquido a Receber</b>	<b>1.360,00</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

of