

X

| EMPREGADOR | | Recibo de Pagamento e Salário | | |
|--|---|---|----------------------|---------------------|
| Nome ORLANDO FERREIRA Endereço ORLANDO FERREIRA CNPJ | | Referente ao Mês / Ano outubro-25 | | |
| CÓDIGO | NOME DO FUNCIONÁRIO | CBO | FUNÇÃO | |
| | ROSEANE OLIVEIRA CASTRO | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
| | SERVIÇOS PRESTADOS ADICIONAL NOTURNO | | 2.000,00 200,00 | |
| MENSAGENS | | | Total dos Vencimento | Total dos Descontos |
| | | | 2.200,00 | 0,00 |
| | | | Líquido a Receber-> | 2.200,00 |
| 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

88