

EMPREGADOR

Recibo de Pagamento e Salário

Referente ao Mês / Ano

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

abril-26

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO
KATIA PIRES ROSA

| Cód. | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|-----------|---|------------|-----------------------|---------------------|
| | SERVIÇOS PRESTADOS 05/05 (TERÇA FEIRA) | | 250,00 | |
| | SERVIÇOS PRESTADOS 07/05 (QUINTA FEIRA) 1/2 PERÍODO | | 125,00 | |
| MENSAGENS | | | Total dos Vencimentos | Total dos Descontos |
| | | | 375,00 | 0,00 |
| | | | Líquido a Receber-> | 375,00 |

Salário Base Base Cál. INSS Base Cál. FGTS

FGTS do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Handwritten signature