

EMPREGADOR

# Recibo de Pagamento e Salário

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

Referente ao Mês / Ano

**maio-26**

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO  
**ROSA MARIA GODOI**

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	SERVIÇOS PRESTADOS 09/05 (SABADO) 1/2 PERIODO		150,00	
	SERVIÇOS PRESTADOS 10/05 (DOMINGO) 1/2 PERIODO		150,00	

MENSAGENS

Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
<b>300,00</b>	<b>0,00</b>
Líquido a Receber->	<b>300,00</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

*sf*