

EMPREGADOR

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

Recibo de Pagamento e Salário

Referente ao Mês / Ano
maio-26

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO
ROSA MARIA GODOI

CBO FUNÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	SERVIÇOS PRESTADOS 16/05 (SABADO) 1/2 PERIODO		150,00	
	SERVIÇOS PRESTADOS 17/05 (DOMINGO) 1/2 PERIODO		150,00	
MENSAGENS			Total dos Vencimento	Total dos Descontos
			300,00	0,00
			Líquido a Receber->	300,00

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

of