

EMPREGADOR

# Recibo de Pagamento e Salário

Referente ao Mês / Ano

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

**abril-26**

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

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	SERVIÇOS PRESTADOS 18/04 (SABADO) 1/2 PERIODO		150,00	
	SERVIÇOS PRESTADOS 19/04 (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 Cálc. INSS Base Cálc. FGTS

FGTS do Mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA