

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALYN RICARDO DIAS DO NASCIMENTO FISCAL	142105	4	1
		Admissão:	21/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	DIAS AFAST.INSS (P/DOENC	220:00	2.219,10		
8031	ANUENIO DOENCA	9,00	221,91		
988	DESCONTO DIAS AFASTADAS	220:00		2.441,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.441,01	2.441,01	
			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.219,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALYN RICARDO DIAS DO NASCIMENTO FISCAL	142105	4	1
		Admissão:	21/07/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	DIAS AFAST.INSS (P/DOENC	220:00	2.219,10		
8031	ANUENIO DOENCA	9,00	221,91		
988	DESCONTO DIAS AFASTADAS	220:00		2.441,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.441,01	2.441,01	
			Valor Líquido →	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.219,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	BRUNELLY PONTES DE MEDEIROS CONTADOR	252210	1	1
		Admissão:	12/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	80:00	1.569,15		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,00		125,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.555,08	128,53	
			Valor Líquido →	2.426,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.569,15	1.569,15	1.569,15	125,53	1.443,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	BRUNELLY PONTES DE MEDEIROS CONTADOR	252210	1	1
		Admissão:	12/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	80:00	1.569,15		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,00		125,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.555,08	128,53	
			Valor Líquido →	2.426,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.569,15	1.569,15	1.569,15	125,53	1.443,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	CARLOS WENDEL PEIXOTO DE ALCANTARA ADVOGADO	241005	1	1
		Admissão:	02/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	80:00	1.569,15		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,00		125,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.555,08	128,53	
			Valor Líquido →	2.426,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.569,15	1.569,15	1.569,15	125,53	1.443,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	CARLOS WENDEL PEIXOTO DE ALCANTARA ADVOGADO	241005	1	1
		Admissão:	02/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	80:00	1.569,15		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,00		125,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.555,08	128,53	
			Valor Líquido →	2.426,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.569,15	1.569,15	1.569,15	125,53	1.443,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	HARISON GLEDSON MONTEIRO DE PAIVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	1	1
		Admissão:	21/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	998,00		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
998	I.N.S.S.	8,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.983,93	79,84	
			Valor Líquido →	1.904,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	HARISON GLEDSON MONTEIRO DE PAIVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	1	1
		Admissão:	21/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	998,00		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
998	I.N.S.S.	8,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.983,93	79,84	
			Valor Líquido →	1.904,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	JEAN CARLOS DIAS DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	5	1
		Admissão:	15/09/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	1.249,53		
91	ANUENIO	0,00	112,46		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,00		108,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.347,92	111,95	
			Valor Líquido →	2.235,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.249,53	1.361,99	1.361,99	108,95	1.253,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	JEAN CARLOS DIAS DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	5	1
		Admissão:	15/09/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	1.249,53		
91	ANUENIO	0,00	112,46		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,00		108,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.347,92	111,95	
			Valor Líquido →	2.235,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.249,53	1.361,99	1.361,99	108,95	1.253,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	LILIAN GERMANO PENALVA AGENTE ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	22/02/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	1.966,12		
91	ANUENIO	8,00	176,95		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
20	GRAT. POR FUNÇÃO DE CONFIANÇA	200,00	200,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	9,00		210,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.329,00	213,87	
			Valor Líquido →	3.115,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.966,12	2.343,07	2.343,07	187,44	1.942,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	LILIAN GERMANO PENALVA AGENTE ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	22/02/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	1.966,12		
91	ANUENIO	8,00	176,95		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
20	GRAT. POR FUNÇÃO DE CONFIANÇA	200,00	200,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	9,00		210,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.329,00	213,87	
			Valor Líquido →	3.115,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.966,12	2.343,07	2.343,07	187,44	1.942,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	VIVIANE FERREIRA YANO DE ARRUDA FISCAL	142105	4	1
		Admissão:	21/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	2.280,36		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	9,00		205,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.266,29	221,06	
			Valor Líquido →	3.045,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.280,36	2.280,36	2.280,36	182,42	2.075,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	VIVIANE FERREIRA YANO DE ARRUDA FISCAL	142105	4	1
		Admissão:	21/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	2.280,36		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
248	AUXÍLIO - SAÚDE	75,00	75,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
249	AUXÍLIO- SAÚDE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	9,00		205,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.266,29	221,06	
			Valor Líquido →	3.045,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.280,36	2.280,36	2.280,36	182,42	2.075,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	YGOR VERÍSSIMO ANJO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/11/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	1.587,36		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
247	GRATIFICAÇÃO	300,00	300,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	9,00		169,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.798,29	171,86	
			Valor Líquido →	2.626,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.587,36	1.887,36	1.887,36	150,98	1.417,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	YGOR VERÍSSIMO ANJO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/11/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO BASE	220:00	1.587,36		
241	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	600,00	600,00		
242	AUXÍLIO - TRANSPORTE	310,93	310,93		
247	GRATIFICAÇÃO	300,00	300,00		
206	AUXÍLIO - ALIMENTAÇÃO	1,00		1,00	
223	AUXÍLIO - TRANSPORTE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	9,00		169,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.798,29	171,86	
			Valor Líquido →	2.626,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.587,36	1.887,36	1.887,36	150,98	1.417,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data