

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	RAFAEL SARAIVA DINIZ GONCALVES DIRETOR	131205	1	1
		Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
100	PRO-LABORE	220,00	1.212,00		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		133,32	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 1.212,00	Total de Descontos 133,32	
			Valor Líquido ➡	1.078,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.212,00	0,00	0,00	1.078,68	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	RAFAEL SARAIVA DINIZ GONCALVES DIRETOR	131205	1	1
		Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
100	PRO-LABORE	220,00	1.212,00		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		133,32	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 1.212,00	Total de Descontos 133,32	
			Valor Líquido ➡	1.078,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.212,00	0,00	0,00	1.078,68	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DINIZ - CLINICA ODONTOLOGICA LTDA
CNPJ: 46.379.057/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	SHEILA BATISTA DE SOUZA AUXILIAR DE SAUDE BUCAL	322415	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.313,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	7,83		121,81	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		78,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,49	200,60	
			Valor Líquido ➡	1.354,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.313,09	1.555,49	1.555,49	124,43	1.433,68	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DINIZ - CLINICA ODONTOLOGICA LTDA
CNPJ: 46.379.057/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	SHEILA BATISTA DE SOUZA AUXILIAR DE SAUDE BUCAL	322415	1	1
		Admissão:	01/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.313,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	7,83		121,81	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		78,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,49	200,60	
			Valor Líquido ➡	1.354,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.313,09	1.555,49	1.555,49	124,43	1.433,68	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data