

MM DO AMARAL ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ: 51.832.867/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	THAYENE DA COSTA AMARAL	252105	1	1
	SÓCIO (A) ADMINISTRADOR (A)		Admissão:	01/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
100	PRO-LABORE	220,00	1.412,00	
843	INSS EMPREGADOR	11,00		155,32

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.412,00	155,32
	Valor Líquido 	1.256,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.412,00	0,00	0,00	847,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /

Data

MM DO AMARAL ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ: 51.832.867/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	THAYENE DA COSTA AMARAL	252105	1	1
	SÓCIO (A) ADMINISTRADOR (A)		Admissão:	01/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
100	PRO-LABORE	220,00	1.412,00	
843	INSS EMPREGADOR	11,00		155,32

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.412,00	155,32
	Valor Líquido 	1.256,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.412,00	0,00	0,00	847,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /

Data