

|                                                    |                              |           |                                |                      |                    |
|----------------------------------------------------|------------------------------|-----------|--------------------------------|----------------------|--------------------|
| 139-MATHEUS PRAIZNER ODONTOLOGIA E SAUDE           |                              |           | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO |                      |                    |
| RUA QUINZE DE NOVENBRO,SALA 01 , 7951              |                              |           | 85010-000                      | GUARAPUAVA           |                    |
| CNPJ: 41.346.946/0001-91                           |                              |           | Referente mês: 09/2022         |                      |                    |
| Código Nome do Funcionário                         |                              |           | Adm: 01/05/2021                |                      |                    |
| 1-MATHEUS PRAIZNER                                 |                              |           | CPF: 103.156.399-70            |                      |                    |
| Função: DENTISTA                                   |                              |           |                                |                      |                    |
| Cód                                                | DESCRIÇÃO                    |           | Referência                     | Vencimentos          | Descontos          |
| 35                                                 | Honorário Pro-Labore         |           | 11,00                          | 1.212,00             | 133,32             |
| 91                                                 | Inss Contribuinte Individual |           |                                |                      |                    |
|                                                    |                              |           |                                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                    |                              |           |                                | 1.212,00             | 133,32             |
|                                                    |                              |           |                                | Valor Líquido -      | 1.078,68           |
| SAL. BASE                                          |                              | SAL. INSS | FGTS                           | FGTS MÊS             | BASE CALC. IRRF    |
| 1.212,00                                           |                              | 1.212,00  | 0,00                           | 0,00                 | 1.078,68           |
| DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO. |                              |           |                                |                      |                    |
| / / Assinatura do Funcionário:                     |                              |           |                                |                      |                    |

SCI - Visual Practice -    TECNE CONTABILIDADE

|                                                    |                              |           |                                |                      |                    |
|----------------------------------------------------|------------------------------|-----------|--------------------------------|----------------------|--------------------|
| 139-MATHEUS PRAIZNER ODONTOLOGIA E SAUDE           |                              |           | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO |                      |                    |
| RUA QUINZE DE NOVENBRO,SALA 01 , 7951              |                              |           | 85010-000                      | GUARAPUAVA           |                    |
| CNPJ: 41.346.946/0001-91                           |                              |           | Referente mês: 09/2022         |                      |                    |
| Código Nome do Funcionário                         |                              |           |                                |                      |                    |
| 1-MATHEUS PRAIZNER                                 |                              |           | Adm: 01/05/2021                |                      |                    |
| Função: DENTISTA                                   |                              |           | CPF: 103.156.399-70            |                      |                    |
| Cód                                                | DESCRIÇÃO                    |           | Referência                     | Vencimentos          | Descontos          |
| 35                                                 | Honorário Pro-Labore         |           | 11,00                          | 1.212,00             | 133,32             |
| 91                                                 | Inss Contribuinte Individual |           |                                |                      |                    |
|                                                    |                              |           |                                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                    |                              |           |                                | 1.212,00             | 133,32             |
|                                                    |                              |           |                                | Valor Líquido -      | 1.078,68           |
| SAL. BASE                                          |                              | SAL. INSS | FGTS                           | FGTS MÊS             | BASE CALC. IRRF    |
| 1.212,00                                           |                              | 1.212,00  | 0,00                           | 0,00                 | 1.078,68           |
| DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO. |                              |           |                                |                      |                    |
| / / Assinatura do Funcionário:                     |                              |           |                                |                      |                    |

SCI - Visual Practice -    TECNE CONTABILIDADE