

ANA FLAVIA GUIMARAES ODONTOLOGIA
CNPJ: 39.447.702/0001-53

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ANA FLAVIA OLIVEIRA GUIMARAES DIRETOR (A)	123105	1	1
		Admissão:	01/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9380	PRO-LABORE DIAS	30,00	1.212,00		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		133,32	
Matrícula INSS: 26887185545			Total de Vencimentos 1.212,00	Total de Descontos 133,32	
			Valor Líquido ➡	1.078,68	
Salário Base 1.212,00	Sal. Contr. INSS 1.212,00	Base Cál. FGTS 0,00	F.G.T.S do Mês 0,00	Base Cál. IRRF 1.078,68	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANA FLAVIA GUIMARAES ODONTOLOGIA
CNPJ: 39.447.702/0001-53

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ANA FLAVIA OLIVEIRA GUIMARAES DIRETOR (A)	123105	1	1
		Admissão:	01/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9380	PRO-LABORE DIAS	30,00	1.212,00		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		133,32	
Matrícula INSS: 26887185545			Total de Vencimentos 1.212,00	Total de Descontos 133,32	
			Valor Líquido ➡	1.078,68	
Salário Base 1.212,00	Sal. Contr. INSS 1.212,00	Base Cál. FGTS 0,00	F.G.T.S do Mês 0,00	Base Cál. IRRF 1.078,68	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANA FLAVIA GUIMARAES ODONTOLOGIA
CNPJ: 39.447.702/0001-53

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	Jullia Mara Vieira Silva RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 08/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.212,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47		
998	I.N.S.S.	7,50		90,90	
201	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		72,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.268,47	163,62	
			Valor Líquido ➡	1.104,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.212,00	1.212,00	96,96	931,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANA FLAVIA GUIMARAES ODONTOLOGIA
CNPJ: 39.447.702/0001-53

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	Jullia Mara Vieira Silva RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 08/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.212,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47		
998	I.N.S.S.	7,50		90,90	
201	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		72,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.268,47	163,62	
			Valor Líquido ➡	1.104,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.212,00	1.212,00	96,96	931,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANA FLAVIA GUIMARAES ODONTOLOGIA
CNPJ: 39.447.702/0001-53

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	STEFANIA FABIOLA SILVA Auxiliar em saúde bucal	322415 Admissão:	1	1 06/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.212,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
202	AJUDA DE CUSTO	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,75		112,71	
201	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		72,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.554,40	185,43	
			Valor Líquido ➡	1.368,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.454,40	1.454,40	116,35	1.341,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANA FLAVIA GUIMARAES ODONTOLOGIA
CNPJ: 39.447.702/0001-53

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	STEFANIA FABIOLA SILVA Auxiliar em saúde bucal	322415 Admissão:	1	1 06/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.212,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
202	AJUDA DE CUSTO	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,75		112,71	
201	VALE TRANSPORTE 6%	6,00		72,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.554,40	185,43	
			Valor Líquido ➡	1.368,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.212,00	1.454,40	1.454,40	116,35	1.341,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data