

|                                     |                            |  |                        |              |              |  |
|-------------------------------------|----------------------------|--|------------------------|--------------|--------------|--|
| SOCIEDADE DE BENEFICENCIA DE PIRAJU |                            |  | CC: ORGANIZAÇÃO SOCIAL |              | Folha Mensal |  |
| CNPJ: 54.667.316/0001-60            |                            |  | Mensalista             |              | Maio de 2024 |  |
| Código                              | Nome do Funcionário        |  | CBO                    | Departamento | Filial       |  |
| 9560                                | MARIA ESTELA ALVES MARTINS |  | 223272                 | 5            | 1            |  |
|                                     | DENTISTA                   |  | Admissão:              |              | 12/06/2017   |  |

| Código | Descrição                          | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|--------|------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 8781   | DIAS NORMAIS                       | 30,00      | 11.114,57            |                    |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%                  | 20,00      | 282,40               |                    |
| 998    | I.N.S.S.                           | 7,97       |                      | 908,85             |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA                   | 27,50      |                      | 1.988,23           |
| 286    | DESC. CONSIGNADO OURICRED PARC. 19 | 1.741,76   |                      | 1.741,76           |
|        |                                    |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|        |                                    |            | 11.396,97            | 4.638,84           |
|        |                                    |            | Valor Líquido ➡      | 6.758,13           |

|              |                  |                 |                |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 11.114,57    | 7.786,02         | 11.396,97       | 911,75         | 10.488,12       | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|                                     |                                    |                  |                        |                      |                    |            |
|-------------------------------------|------------------------------------|------------------|------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| SOCIEDADE DE BENEFICENCIA DE PIRAJU |                                    |                  | CC: ORGANIZAÇÃO SOCIAL |                      | Folha Mensal       |            |
| CNPJ: 54.667.316/0001-60            |                                    |                  | Mensalista             |                      | Maio de 2024       |            |
| Código                              | Nome do Funcionário                |                  | CBO                    | Departamento         | Filial             |            |
| 9560                                | MARIA ESTELA ALVES MARTINS         |                  | 223272                 | 5                    | 1                  |            |
|                                     | DENTISTA                           |                  | Admissão:              |                      | 12/06/2017         |            |
| Código                              | Descrição                          |                  | Referência             | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 8781                                | DIAS NORMAIS                       |                  | 30,00                  | 11.114,57            |                    |            |
| 16                                  | INSALUBRIDADE 20%                  |                  | 20,00                  | 282,40               |                    |            |
| 998                                 | I.N.S.S.                           |                  | 7,97                   |                      | 908,85             |            |
| 999                                 | IMPOSTO DE RENDA                   |                  | 27,50                  |                      | 1.988,23           |            |
| 286                                 | DESC. CONSIGNADO OURICRED PARC. 19 |                  | 1.741,76               |                      | 1.741,76           |            |
|                                     |                                    |                  |                        | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                     |                                    |                  |                        | 11.396,97            | 4.638,84           |            |
|                                     |                                    |                  |                        | Valor Líquido ➡      | 6.758,13           |            |
| Salário Base                        |                                    | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS        | F.G.T.S do Mês       | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 11.114,57                           |                                    | 7.786,02         | 11.396,97              | 911,75               | 10.488,12          | 27,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data