

05067 LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA  
RUA TEJUPÁ, 40 Taquarituba SP  
50.799.766/0001-56

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00098 PRISCILA MENDES DE ALMEIDA

PIS:16594506669

CBO:2515-10

CPF:422.739.078-85

RG:49.736.358-8

SSP SP Folha: 01

Local:00002 ASILO

Funcionário desde: 06/01/2023

Cargo:0439 Psicóloga

Banco:

Ag.:

C/C.:

| Data                                                                                                                                                                                                                                         | Código | Descrição                 | Quant/ %           | Referência           | Vr.Unid/Base    | Vencimentos       | Descontos       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| 31                                                                                                                                                                                                                                           | 00005  | Salário Horas Trab.mês    | 43,50              | Hora(s)              | 26,75           | 1.163,63          |                 |
| 31                                                                                                                                                                                                                                           | 00501  | DSR-Descanso Semanal Rem. | 4,00               | média diária período | 43,10           | 172,40            |                 |
| 31                                                                                                                                                                                                                                           | 00901  | Adicional Insalubridade   | 20,00              | sal. mínimo          | 1.302,00        | 260,40            |                 |
| 31                                                                                                                                                                                                                                           | 09101  | INSS s/ Salários          | 9,00               | base INSS            | 1.596,43        |                   | 124,14          |
| <p><b>PARTE DE PAGAMENTO</b><br/><b>R\$ 334,47</b></p> <p><b>Pago com Recurso do</b><br/><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br/><b>Nº 007 1.2023</b><br/><b>firmado por:</b><br/><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b><br/><i>Estadual</i></p> |        |                           |                    |                      |                 |                   |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                              |        |                           |                    |                      |                 | Total vencimentos | Total descontos |
|                                                                                                                                                                                                                                              |        |                           |                    |                      |                 | 1.596,43          | 124,14          |
|                                                                                                                                                                                                                                              |        |                           |                    |                      |                 | Vr. Líquido ➡     | 1.472,29        |
| Salário Base                                                                                                                                                                                                                                 |        | Sal.Contr.INSS            | Base Calc.F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês      | Base Calc. IRRF | via do empregador |                 |
| 26,75                                                                                                                                                                                                                                        |        | 1.596,43                  | 1.596,43           | 127,71               |                 |                   |                 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/2023 Priscila Mendes Almeida

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA