

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 30/11/2023

00088 PRISCILA MENDES DE ALMEIDA

PIS:16594500009 CBO:2515-10 CPF:422.739.078-85 RG:49.736.358-6

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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00005	Salario Horas Trab.mês	38,20	Hora(s)	26,75	1.021,85	
30	00501	DSR-Descanso Semanal Rem.	7,00	média diária período	44,43	311,01	
30	00931	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS a/ Salários	9,00	base INSS	1.596,86		123,91
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.596,86	123,91
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.472,95</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálculo F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálculo IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		26,75	1.596,86	1.596,86	127,75		

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 007/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**  
*Estadual*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA: 05/12/2023