

05067 LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA TEJUPÁ ,40 Taquarituba SP  
50.799.766/0001-56

Mensal 31/07/2024

00114 MICHELE DE FAVERI

PIS:11957387518

CBO:2235-05

CPF:284.667.388-86

RG:33.037.721-8

SSP SP Folha: 01

Local:00002 ASILO

Funcionário desde: 15/07/2024

Cargo:0074 Enfermeira

Banco:

Ag.:

C/C.:

| Data | Código | Descrição               | Quant/ %              | Referência                 | Vr.Unit./Base          | Vencimentos              | Descontos                |
|------|--------|-------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 31   | 00001  | Salario do mês          | 17,00                 | Dia(s)                     | 104,46                 | 1.775,82                 |                          |
| 31   | 00901  | Adicional Insalubridade | 20,00                 | s/sal. mínimo              | 774,32                 | 154,86                   |                          |
| 31   | 09101  | INSS s/ Salários        | 9,00                  | base INSS                  | 1.930,68               |                          | 152,58                   |
|      |        |                         |                       |                            |                        | <b>Total vencimentos</b> | <b>Total descontos</b>   |
|      |        |                         |                       |                            |                        | 1.930,68                 | 152,58                   |
|      |        |                         |                       |                            |                        | <b>Vr. Líquido</b> ➔     | <b>1.778,10</b>          |
|      |        | <b>Salário Base</b>     | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b> | <b>F.G.T.S. do Mês</b> | <b>Base Cálcl. IRRF</b>  | <b>via do empregador</b> |
|      |        | 3.238,34                | 1.930,68              | 1.930,68                   | 154,45                 |                          |                          |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 005 / 2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**  
Saude

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/2024  
Michele de Faveri

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA