

		05067 LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA		Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA TEJUPÁ ,40 Taquarituba SP					
		50.799.766/0001-56		Mensal 30/06/2024			
		00098 PRISCILA MENDES DE ALMEIDA					
		PIS:16594506669 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 Psicologa		Banco:		Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00005	Salario Horas Trab.mês	41,52	Hora(s)	28,62	1.188,30	
30	00501	DSR-Descanso Semanal Rem.	5,00	média diária período	47,53	237,65	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.708,35		132,57

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 006 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
Bstadual

					Total vencimentos	Total descontos
					1.708,35	132,57
					Vr. Líquido ➡	1.575,78
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
28,62	1.708,35	1.708,35	136,66			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/07/2024

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA