

CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA - CERVIDA  
 PJ: 07.568.597/0001-14

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	FABIANO SANTO STOLFI PSICÓLOGO CLÍNICO	251510	2	1
		Admissão:	21/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	166,67	3.351,92			
3	HORAS FERIAS	33,33	670,38			
305	MEDIA VALOR FERIAS	67,04	67,04			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	245,81			
20	GRATIFICAÇÃO POR COORDENADORIA	1.608,92	1.608,92			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		888,03		
812	INSS FERIAS	8,57		84,26		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		53,39		
998	I.N.S.S.	10,35		513,33		
942	IRRF FERIAS	7,50		10,94		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,91		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			5.944,07	1.875,86		
			<b>Valor Líquido</b> →	4.068,21		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
4.022,30		5.944,07	5.944,07	475,52	4.394,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/05/2024

Data

*Parti da  
folha  
restante e recurso  
Pergório*

Transferência entre contas em  
**05/06/2024 10:06**

Autenticação

**10750005062426836**

Conta Origem

**047.091-0 - CENTRO DE RECUPERACAO A  
V**

Agência Destino

**1580**

Conta Destino

**022.287-9 - FABIANO SANTO STOLFI**

Valor

**R\$ 3.500,00**

Identificação

**Transferencia Fabiano Santo Stol**

Transferência entre contas em  
**05/06/2024 10:09**

Autenticação

**10750005062427021**

Conta Origem

**044.772-2 - CENTRO DE RECUPERACAO A  
V**

Agência Destino

**1580**

Conta Destino

**022.287-9 - FABIANO SANTO STOLFI**

Valor

**R\$ 568,21**

Identificação

**Transferencia Fabiano Santo Stol**