

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL				Folha Mensal		
CNPJ: 83.181.297/0001-66				CC: HOSPITAL		
				Mensalista		
				Setembro de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
96	ADELINE EYNG ENFERMEIRO	223505	2	1		
		Admissão:		03/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,85			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40			
998	I.N.S.S.	10,67		581,29		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		441,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.446,25	1.023,15		
			Valor Líquido →	4.423,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60		5.446,25	5.446,25	435,70	4.864,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/10/24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL				Folha Mensal		
CNPJ: 83.181.297/0001-66				CC: HOSPITAL		
				Mensalista		
				Setembro de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
120	AMABILE KARINI PEREIRA BRESCIANI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1		
		Admissão:		03/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.276,98			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	167,69			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,97			
207	HORAS EXTRAS 70%	27:45	670,77			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	511,88			
998	I.N.S.S.	9,51		384,09		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.037,69	523,58		
			Valor Líquido →	3.514,11		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98		4.037,69	4.037,69	323,01	3.472,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/10/24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL				Folha Mensal	
CNPJ: 83.181.297/0001-66		CC: HOSPITAL		Setembro de 2024	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
93	BEATRIZ TEREZINHA WELTER TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1	
		Admissão:		01/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.276,98		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	184,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,97		
207	HORAS EXTRAS 70%	30:30	737,24		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	511,88		
998	I.N.S.S.	10,71		485,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.120,78	637,27	
			Valor Líquido →	3.483,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	4.120,78	4.120,78	329,66	3.555,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Beatriz Welter
Assinatura do Funcionário

04/10/2024
Data

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL				Folha Mensal	
CNPJ: 83.181.297/0001-66		CC: HOSPITAL		Setembro de 2024	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
111	CATIANA KINIES COZINHEIRA	513220	7	1	
		Admissão:		01/12/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	174:00	1.737,70		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	396,08		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	277,34		
207	HORAS EXTRAS 70%	63:10	1.240,95		
3	HORAS FERIAS	6:00	59,92		
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,40	7,40		
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	25,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		94,64	
812	INSS FERIAS	7,50		7,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,15	
998	I.N.S.S.	9,42		369,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.027,37	599,88	
			Valor Líquido →	3.427,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	4.027,37	4.027,37	322,18	3.360,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Catiana Kinies
Assinatura do Funcionário

04/10/24
Data

Data

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CINARA FRANZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:		19/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120:00	1.517,99		
3	HORAS FERIAS	60:00	758,99		
806	MEDIA HORAS FERIAS	95,49	95,49		
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	316,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.112,33	
812	INSS FERIAS	9,33		118,14	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,82	
998	I.N.S.S.	7,76		132,38	
942	IRRF FERIAS	15,00		34,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.971,07	1.402,01	
			Valor Líquido ⇨	1.569,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.276,98		2.971,07	2.971,07	237,68	1.141,46
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cinara Franz
Assinatura do Funcionário

04/10/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
118	CLEIDE MARA DOS ANJOS SERVIÇOS GERAIS	514120	1	1
		Admissão:		04/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.797,62		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	190,67		
200	HORAS EXTRAS 100%	7:30	173,34		
207	HORAS EXTRAS 70%	30:00	589,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,66		262,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.033,37	262,82	
			Valor Líquido ⇨	2.770,55	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.797,62		3.033,37	3.033,37	242,66	2.391,37
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleide Mara dos Anjos
Assinatura do Funcionário

04/10/2024

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
122	DEBORA MEES ENFERMEIRO	223505	2	1
		Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	666,96	666,96			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,85			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40			
998	I.N.S.S.	8,01		356,50		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		629,81		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.113,21	986,31		
			Valor Líquido →	5.126,90		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60		2.546,42	6.113,21	489,05	5.548,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Debora Mees*
 Data: 05/10/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	JESSICA DA CRUZ PETRI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	01/09/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	54:00	683,09			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	290,07			
207	HORAS EXTRAS 70%	24:00	580,13			
3	HORAS FERIAS	126:00	1.593,89			
806	MEDIA HORAS FERIAS	183,36	183,36			
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	658,31			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.319,41		
812	INSS FERIAS	9,31		245,15		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,40		
998	I.N.S.S.	7,71		126,24		
942	IRRF FERIAS	15,00		68,68		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.271,25	2.804,88		
			Valor Líquido →	1.466,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98		4.271,25	4.271,25	341,70	1.073,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Jessica da Cruz Petri*
 Data: 05/10/24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL						
CNPJ: 83.181.297/0001-66		CC: HOSPITAL			Folha Mensal	
				Mensalista		
				Setembro de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
98	JUSIMARA ERMES PETRY GERENTE ADMINISTRATIVO	142105	6	1	Admissão: 01/03/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200:00	5.512,70			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	212,27			
207	HORAS EXTRAS 70%	18:07	849,07			
998	I.N.S.S.	11,24		739,18		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		604,31		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.574,04	1.343,49		
			Valor Líquido →	5.230,55		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
5.512,70	6.574,04	6.574,04	525,92	5.455,68	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

04/10/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL						
CNPJ: 83.181.297/0001-66		CC: HOSPITAL			Folha Mensal	
				Mensalista		
				Setembro de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
105	KAUÃ VINICIOS STEFFEN ANTUNES ENFERMEIRO	223505	2	1	Admissão: 23/09/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	637,82			
207	HORAS EXTRAS 70%	62:00	2.551,27			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	6,77		268,08		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.023,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.546,09	1.291,93		
			Valor Líquido →	6.254,16		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
4.074,60	1.914,89	7.546,09	603,68	6.981,29	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

04/10/2024

Data

R E C I B O D E F E R I A S

=====

Empresa: FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

CNPJ: 83.181.297/0001-66

Empregado: 105 - KAUÃ VINICIOS STEFFEN ANTUNES

CPF: XXXXXXXXXX

Periodo de Abono.....: DE 21/10/2024 A 30/10/2024 = 10 Dias

Periodo de Aquisicao...:	23/09/2023 a 22/09/2024	Série CTPS.: 1952
Periodo das Férias.....:	01/10/2024 a 20/10/2024	Número CTPS: 0890262
Periodo Lic. Remunerada:		Dias Férias.: 20
Retorno ao Trabalho.....:	21/10/2024	Dias Licença:
Pagamento do Recibo.....:	27/09/2024	Dias Abono...: 10
Salário Base.....:	R\$ 4.074,60	

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	120,00	2.716,40	
806	MEDIA HORAS FERIAS	243,40	243,40	
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.049,36	
809	MEDIAS HORAS ABONO	121,70	121,70	
810	VANTAGENS ABONO	94,13	94,13	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	60,00	1.358,20	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	60,00	524,68	
812	INSS FERIAS	9,68		406,45
942	IRRF FERIAS	27,50		680,12
		Totais.....:	6.296,14	1.086,57
		Líquidos.....:	5.209,57	

Recebi a importância de (cinco mil e duzentos e nove reais e cinquenta e sete centavos) referente quitação das férias.

VIDAL RAMOS, 27 de Setembro de 2024

FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

KAUÃ VINICIOS STEFFEN ANTUNES

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	LETICIA DE SOUZA RECEPCIONISTA	411010	4	1
			Admissão:	19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.768,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,99			
207	HORAS EXTRAS 70%	12:00	163,94			
998	I.N.S.S.	7,93		156,38		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.972,93	156,38		
			Valor Líquido →	1.816,55		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.768,00		1.972,93	1.972,93	157,83	1.408,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leticia de Souza
Assinatura do Funcionário

04/10/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	MARLETE RODRIGUES SERVIÇOS GERAIS	514120	1	1
			Admissão:	21/05/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.797,62			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	69,34			
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	277,34			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	8,13		197,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.426,70	197,22		
			Valor Líquido →	2.229,48		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62		2.426,70	2.426,70	194,13	1.861,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marlete Rodrigues
Assinatura do Funcionário

04/10/24

Data

BANCO BRASIL 1
conta corrente: 10154-0 Agência: 2775 - 8

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2024

Código 68 Nome do Funcionário MICHELE MUNSFELD FARMACEUTICA
 CBO 223405 Departamento 8 Filial 1
 Admissão: 18/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200:00	4.912,55			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	10,51		546,10		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		379,01		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.194,95	925,11		
			Valor Líquido →	4.269,84		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.912,55		5.194,95	5.194,95	415,59	4.630,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Michele Munfeld*
 Data: 09/10/2024

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2024

Código 13 Nome do Funcionário NELSON DECHERING SERVIÇOS GERAIS
 CBO 514120 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 01/04/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.086,43			
998	I.N.S.S.	7,98		166,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.086,43	166,59		
			Valor Líquido →	1.919,84		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.086,43		2.086,43	2.086,43	166,91	1.521,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Nelson Dechering*
 Data: 04/10/24

BANCO BRASIL 1
 conta: 5148-9 Agência: 2775 - 8

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	POLIANA VILL TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	03/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.105,20		
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	138,12		
207	HORAS EXTRAS 70%	24:30	552,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,71		268,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.078,18	287,26	
			Valor Líquido →	2.790,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.105,20	3.078,18	3.078,18	246,25	2.513,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

09/09/2024

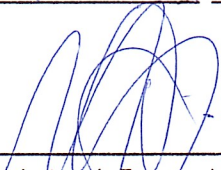
Data

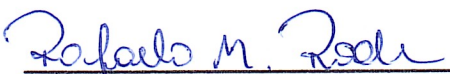
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 83.181.297/0001-66	02 Razão Social/Nome FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 268.73159.28-8	11 Nome RAFAELA MORAIS RODE			
17 CTPS (nº, série, UF) 1452369 - 7981	18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento 30/09/2002	20 Nome da Mãe SONIA MORAIS RODE	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/08/2024	26 Data de Afastamento 29/09/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 09/10/24 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.415,18, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Vidal Ramos, 09 de outubro de 2024.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
MARCIANO DE SOUZA
PRESIDENTE
035.449.519-40


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Folha Mensal
Setembro de 2024

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	SIMONE KUSTER ENFERMEIRO	223505	2	1
		Admissão:	22/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,84		428,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.357,00	579,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27374-0			Valor Líquido ➔	3.777,30	
Agência: 1389 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	4.357,00	4.357,00	348,56	3.549,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Simone Kuster
Assinatura do Funcionário

24/10/24

Data