

Recibo de Pagamento

Empresa: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: RUA SÃO JOÃO, 630

Cargo: ASSISTENTE SOCIAL

Fevereiro/2024

CNPJ: 45.459.625/0001-54

Código	Nome	C.B.O.	C Custo	Data	FL
45	MARCELO JOSÉ DA SILVA	251605	00012	29/02/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE MENSALISTAS	29,00	R\$ 3.360,00	
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 302,01
580	I.R.R.F. FOLHA			R\$ 40,50
Pago com Recurso Municipal Prefeitura Municipal de Itaporanga/SP Termo de Colaboração nº 001/2024				

Banco/Agência / C/C:	Pis: 12823378512	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		R\$ 3.360,00	R\$ 342,21
		Valor Líquido R\$ 3.017,79	

Salário-Base	Base de INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
R\$ 3.360,00	R\$ 3.360,00	R\$ 3.360,00	R\$ 268,80	R\$ 3.360,00	15,00%

Declaro ter recebido a importância líquida assinalada neste recibo.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento						
Empresa: LAR SÃO VICENTE DE PAULO				Fevereiro/2024		
Endereço: RUA SÃO JOÃO, 630				CNPJ: 45.459.625/0001-54		
Cargo: COZINHEIRO (A)						
Código	Nome	C.B.O.	C Custo	Data	FL	
46	RUDI FRANCIS DA SILVA	513205	00003	29/02/2024	1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 570	SALARIO BASE MENSALISTAS I.N.S.S. FOLHA	29,00	R\$ 1.650,00	R\$ 127,32		
Pago com Recurso Municipal Prefeitura Municipal de Itaporanga/SP Termo de Colaboração nº 001/2024						
Banco/Agência / C/C:			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			R\$ 1.650,00		R\$ 127,32	
			Valor Líquido		R\$ 1.522,68	
Salário-Base	Base de INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00	R\$ 132,00	R\$ 1.650,00	ISENTO	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 _____

Assinatura

_____/____/____

Data

Recibo de Pagamento

Empresa: LAR SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: RUA SÃO JOÃO, 630

Cargo: CUIDADOR DE IDOSOS

Março/2024

CNPJ: 45.459.625/0001-54

Código	Nome	C.B.O.	C Custo	Data	FL
44	GABRIELLE CHRISTINE DE MORAIS PEREIRA	516210	00012	31/03/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE MENSALISTAS	31,00	R\$ 1.680,00	
20	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	R\$ 412,37	
21	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE S/MÍNIMO	20,00	R\$ 282,40	
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 192,54
Pago com Recurso Municipal Prefeitura Municipal de Itaporanga/SP Termo de Colaboração nº 001/2024			Do Valor Líquido R\$ _____ Foram pagos com Recursos Próprios	

Banco/Agência / C/C:	Pis: 20631284642	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		R\$ 2.374,77	R\$ 192,54
		Valor Líquido	R\$ 2.182,23

Salário-Base	Base de INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
R\$ 1.680,00	R\$ 2.374,77	R\$ 2.374,77	R\$ 189,98	R\$ 2.374,77	7,50%

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura

Data

Recibo de Pagamento					abril/2024	
Empresa: 0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULO					CNPJ: 45.459.625/0001-54	
Endereco: RUA SÃO JOÃO, 630, ITAPORANGA - SP						
Cargo: CUIDADOR DE IDOSOS						
Código		Nome	C.B.O.	C.Custo	Data	Fl.
43		BARBARA SAMARA DA SILVA	516210	003	30/04/2024	1
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
24 570	HORA EXTRA 50% I.N.S.S. FOLHA		19,22	269,08	32,29	
Pago com Recurso Municipal Prefeitura Municipal de Itaporanga/SP Termo de Colaboração nº 001/2024						
Banco/Agencia: 0001/21776 Conta: 19346-1 Pis : 268.91518.01.4				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				269,08	32,29	
				Valor Líquido 236,79		
Salário-Base		Base de INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	
1.680,00		2.975,21	269,08	21,52	***,***,***,***	
					ISENTO	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura

Data

