

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
CAMARA MUNICIPAL - FUNCIONARIOS			Mensal		
MOTORISTA			- Mensalista		
			Fevereiro de 2022		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL:		
162	OZIEL ALVES DA LUZ	1.00	CLAS/REF: -		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
12	INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
20	QUINQUÊNIO	5,00	117,04		
77	1/3 DAS FÉRIAS	1567,98	1.567,98		
123	HORAS CEDIDO SEM ÔNUS	200,00	2.340,77		
291	GRATIFICAÇÃO DE DEDICAÇÃO INTEGRAL - G.D.I.	2120,77	2.120,77		
50	I.N.S.S.	14,00		730,63	
58	I.R.R.F.	22,50		284,20	
207	CEF EMPRESTIMOS	21/36		687,35	
241	ASPP	48,00		48,00	
269	EMPRESTIMO ASPP	32/48		925,41	
290	PLANO DE SAÚDE Resolução N° 002/2015	60,65		60,65	
Líquido creditado na conta 0009898263321 1ª via			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			6.388,96	2.736,24	
			VALOR LÍQUIDO →	3.652,72	
SALÁRIO BASE	SAL CONTR INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
2.340,77	6.388,96	0,00	0,00	4.090,35	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
CAMARA MUNICIPAL - FUNCIONARIOS			Mensal		
MOTORISTA			- Mensalista		
			Fevereiro de 2022		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL:		
162	OZIEL ALVES DA LUZ	1.00	CLAS/REF: -		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
12	INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
20	QUINQUÊNIO	5,00	117,04		
77	1/3 DAS FÉRIAS	1567,98	1.567,98		
123	HORAS CEDIDO SEM ÔNUS	200,00	2.340,77		
291	GRATIFICAÇÃO DE DEDICAÇÃO INTEGRAL - G.D.I.	2120,77	2.120,77		
50	I.N.S.S.	14,00		730,63	
58	I.R.R.F.	22,50		284,20	
207	CEF EMPRESTIMOS	21/36		687,35	
241	ASPP	48,00		48,00	
269	EMPRESTIMO ASPP	32/48		925,41	
290	PLANO DE SAÚDE Resolução N° 002/2015	60,65		60,65	
Líquido creditado na conta 0009898263321 2ª via			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			6.388,96	2.736,24	
			VALOR LÍQUIDO →	3.652,72	
SALÁRIO BASE	SAL CONTR INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
2.340,77	6.388,96	0,00	0,00	4.090,35	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA