

|                                                                                  |                                                                   |             |                                           |                            |                                                       |  |                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|
|  | Recibo de Pagamento de Salário                                    |             | MUNICIPIO DE APIUNA<br>79.373.767/0001-16 |                            | Tipo Folha: Mensal                                    |  | Chave Recibo<br>SS0X5B87BD                   |  |
|                                                                                  | Funcionário: Nome Funcionário:<br>62413-05 MARLI CARVALHO CARDOSO |             | Período Folha:<br>07/2019                 |                            | Banco:<br>237 - BANCO<br>BRADESCO                     |  | Agência<br>948 - BANCO<br>BRADESCO<br>APIUNA |  |
|                                                                                  | Conta:<br>60216-7                                                 |             |                                           |                            |                                                       |  |                                              |  |
|                                                                                  | Cargo:<br>ASSISTENTE TEC<br>PEDAGOGICO                            |             | Centro de Custo:<br>04.001.001.016        |                            | Local Trabalho:<br>22 - CEI CAROLINE<br>DO NASCIMENTO |  | Nível:<br>Data<br>Admissão:<br>01/02/2010    |  |
| Salário Base:<br>2.751,31                                                        |                                                                   |             |                                           |                            |                                                       |  |                                              |  |
| Nível Cargo Inicial:                                                             |                                                                   | Valor:      |                                           |                            |                                                       |  |                                              |  |
| Cód. Verba                                                                       | Descrição                                                         | Referência  | Vencimentos                               | Descontos                  |                                                       |  |                                              |  |
| 3                                                                                | VENCIMENTO                                                        | 200,00      | 2.751,31                                  |                            |                                                       |  |                                              |  |
| 318                                                                              | AUXILIO ALIM 40 HS                                                | 200,00      | 200,00                                    |                            |                                                       |  |                                              |  |
| 101                                                                              | INSS                                                              | 9,00        |                                           | 247,61                     |                                                       |  |                                              |  |
| 106                                                                              | MENSALIDADE SINDICAL                                              | 1,00        |                                           | 27,51                      |                                                       |  |                                              |  |
| 122                                                                              | DESC. FARMACIA                                                    | 0,00        |                                           | 188,79                     |                                                       |  |                                              |  |
| 151                                                                              | DESC. EMPRES. C.E.F [45/48]                                       | 64,42       |                                           | 64,42                      |                                                       |  |                                              |  |
| 399                                                                              | DESC 2 EMPRES C.E.F. [33/72]                                      | 582,00      |                                           | 582,00                     |                                                       |  |                                              |  |
|                                                                                  |                                                                   |             | 2.951,31                                  | 1.110,33                   |                                                       |  |                                              |  |
| Aviso:                                                                           |                                                                   |             | Salário Líquido                           | 1.840,98                   |                                                       |  |                                              |  |
| Base FGTS:                                                                       |                                                                   | Valor FGTS: | Base IRRF: 2.503,70                       | Base Previdência: 2.751,31 |                                                       |  |                                              |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo             |                                                                   |             |                                           |                            |                                                       |  |                                              |  |
|                                                                                  |                                                                   | / /         |                                           |                            |                                                       |  |                                              |  |
|                                                                                  |                                                                   | Data        | Assinatura do Funcionário                 |                            |                                                       |  |                                              |  |