

58 CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO MAE DE
 Avenida SOLEDADE 569 SALA 805 -B E 806-B (51)33789998
 90470-340 PETROPOLIS PORTO ALEGRE - RS

04.857.057/0001-62
 Período: 01/09/2021 Até 30/09/2021

Cód/Contr: Nome: PIS: CBO: C/Custo: Localização: Admissão:
 29 / 29 THAYS SOARES 13512363511 422110 01/08/2018
 Cargo: RECEPCIONISTA

Recibo de Pagamento de Salário

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos										
15	SALARIO MENSAL	1,00 U	1.387,00											
65	INSALUBRIDADE S/ SALARIO BASE	1,00 U	277,40											
238	DESC. VALE TRANSPORTE	55,48 U		55,48										
901	% Desconto INSS	9,00 %		133,29										
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos										
			1.664,40	188,77										
			Valor Líquido ->	1.475,63										
<table> <tr> <td>Salário Base</td> <td>Base INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>FGTS do Mês</td> <td>Rend. Trib. IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.387,00 /M</td> <td>1.664,40</td> <td>1.664,40</td> <td>133,15</td> <td>1.664,40</td> </tr> </table>					Salário Base	Base INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Rend. Trib. IRRF	1.387,00 /M	1.664,40	1.664,40	133,15	1.664,40
Salário Base	Base INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Rend. Trib. IRRF										
1.387,00 /M	1.664,40	1.664,40	133,15	1.664,40										

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

 / /
 Data

 Assinatura