

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
CAMARA MUNICIPAL - FUNCIONARIOS			Mensal		
MOTORISTA			Junho de 2024		
- Mensalista					
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL:		
162	OZIEL ALVES DA LUZ	1.00	CLAS/REF: -		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
12	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
20	QUINQUÊNIO	10,00	432,01		
123	HORAS CEDIDO SEM ÔNUS	200,00	4.320,06		
291	GRATIFICAÇÃO DE DEDICAÇÃO INTEGRAL - G.D.I.	4320,06	4.320,06		
1007	VALE ALIMENTAÇÃO - Lei Municipal 1.343/2024	800,00	800,00		
50	I.N.S.S.	14,00		908,85	
58	I.R.R.F.	27,50		1.426,56	
207	CEF EMPRESTIMOS	4/9		1.170,99	
241	ASPP	59,00		59,00	
290	PLANO DE SAÚDE Resolução N° 002/2015	89,42		89,42	
323	2º EMPRÉSTIMO ASPP	20/36		321,71	
			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			10.154,53	3.976,53	
Líquido creditado na conta 0009898263321			VALOR LÍQUIDO →	6.178,00	
1ª via					
SALÁRIO BASE	SAL CONTR INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
4.320,06	9.354,53	0,00	0,00	8.445,68	27,50

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			Junho de 2024		
- Mensalista					
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL:		
162	OZIEL ALVES DA LUZ	1.00	CLAS/REF: -		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
12	INSALUBRIDADE	20,00	282,40		
20	QUINQUÊNIO	10,00	432,01		
123	HORAS CEDIDO SEM ÔNUS	200,00	4.320,06		
291	GRATIFICAÇÃO DE DEDICAÇÃO INTEGRAL - G.D.I.	4320,06	4.320,06		
1007	VALE ALIMENTAÇÃO - Lei Municipal 1.343/2024	800,00	800,00		
50	I.N.S.S.	14,00		908,85	
58	I.R.R.F.	27,50		1.426,56	
207	CEF EMPRESTIMOS	4/9		1.170,99	
241	ASPP	59,00		59,00	
290	PLANO DE SAÚDE Resolução N° 002/2015	89,42		89,42	
323	2º EMPRÉSTIMO ASPP	20/36		321,71	
			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			10.154,53	3.976,53	
Líquido creditado na conta 0009898263321			VALOR LÍQUIDO →	6.178,00	
2ª via					
SALÁRIO BASE	SAL CONTR INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
4.320,06	9.354,53	0,00	0,00	8.445,68	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA