

| CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO          |   |                 | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO |                    |       |
|--|---|-----------------|--------------------------------|--------------------|-------|
| CAMARA MUNICIPAL - FUNCIONARIOS          |   |                 | Mensal                         |                    |       |
| MOTORISTA                                |   |                 | Agosto 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                             | 6/9             |                                | 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                          | 22/36           |                                | 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                                |   |                 | Agosto 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                             | 6/9             |                                | 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                          | 22/36           |                                | 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