

IS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO  
45.900/0001-69

CC: UNICO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2019

creque 778

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	ANDRESSA GABRIÉLE MENDES BARTSCH PEDAGOGA	239415	2	1
		Admissão:	11/03/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80,00	1.067,00		
998	I.N.S.S.	8,00		85,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.067,00	85,36	
			Valor Líquido ➡	981,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.067,00	1.067,00	1.067,00	85,36	981,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO  
CNPJ: 89.045.900/0001-69

CC: UNICO  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2019

creque 479

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	RAFAELA MIOLO LEAL FISIOTERAPEUTA	223605	4	1
		Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60,00	800,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	46,54		
998	I.N.S.S.	8,00		64,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			846,54	64,00	
			Valor Líquido ➡	782,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
800,00	800,00	800,00	64,00	546,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais São Pedro  
CNPJ: 89.045.900/0001-69 CC: UNICO Mensalista  
Folha Mensal Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	TAISA LICIANE MORAES GONÇALVES ASSISTENTE SOCIAL	251605	6	1
		Admissão:	01/03/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.304,34			
998	I.N.S.S.	8,00		104,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.304,34	104,34		
			Valor Líquido ➡	1.200,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.304,34		1.304,34	1.304,34	104,34	1.200,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais São Pedro  
CNPJ: 89.045.900/0001-69 CC: UNICO Mensalista  
Folha Mensal Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	MARGARETE DE CARVALHO JOBIM MERENDEIRA	513205	3	1
		Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00			
998	I.N.S.S.	8,00		79,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			998,00	79,84		
			Valor Líquido ➡	918,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
998,00		998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO  
CNPJ: 89.045.900/0001-69 CC: UNICO Mensalista  
Folha Mensal Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	MAIANE STRAUSS DOS SANTOS EDUCADORA ESPECIAL	239220	5	1
		Admissão: 01/03/2019		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	60,00	800,00			
998	I.N.S.S.	8,00		64,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			800,00	64,00		
			Valor Líquido ➡	736,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
800,00		800,00	800,00	64,00	736,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL	03
Serviço	CNPJ da Empresa
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	89.045.900/0001-69

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de atendimento na sede de 39:15horas na função de fonoaudiólogo no mês de julho/2019. a importância de R\$ 1.100,37 (um mil e cem reais e trinta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 027.070.460-43
Identidade	
Número: 1107737841	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
TAPES , 20 ITARARE	
Localidade	Data
SANTA MARIA/RS	01/08/2019

## ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.236,37
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.236,37

## DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	136,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	136,00
VALOR LÍQUIDO	1.100,37

Nome completo
DIOGO RIBAS DOS SANTOS

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.