

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO

CNPJ: 89.045.900/0001-69

CC: UNICO

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2019

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8

ANDRESSA GABRIÉLE MENDES BARTSCH

239415

2

1

PEDAGOGA

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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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		Folha Mensal	
CNPJ: 89.045.900/0001-69		Agosto de 2019	
CC: UNICO			
Mensalista			
Código	Nom.º do Funcionário	CBO	Departamento
4	RAFAELA MIOLO LEAL	223605	4
	FISIOTERAPEUTA	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	FGTS 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 SAO PEDRO					Folha Mensal	
CNPJ: 89.045.900/0001-69					CC: UNICO	
					Mensalista	
					Agosto de 2019	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial
7	TAISA LICIANE MORAES GONÇALVES			251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL			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 Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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

SOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO
NPJ: 89.045.900/0001-69
CC: UNICO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5	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	FGTS 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	04
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 44:00horas na função de fonoaudiólogo no mês de agosto/2019. a importância de R\$ 1.233,54 (um mil duzentos e trinta e três reais e cinquenta e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF: 027.070.460-43	1.Valor Serviço Prestado	1.386,00
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: 1107737841		Total	1.386,00
Órgão Emissor: SSP	UF: RS	DESCONTOS:	
Endereço		3.Outros Descontos	0,00
TAPES , 20		4.ISS	0,00
ITARARE		5.IRRF	0,00
Localidade	Data	6.Dedução INSS	152,46
SANTA MARIA/RS	02/09/2019	7.INSS Frete	0,00
Nome completo		8.Pensão Alimentícia	0,00
DIOGO RIBAS DOS SANTOS		Total	152,46
		VALOR LÍQUIDO	1.233,54
		Assinatura	

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

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO					Folha Mensal	
CNPJ: 89.045.900/0001-69			CC: UNICO		Agosto de 2019	
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
3	MARGARETE DE CARVALHO JOBIM	513205	3	1		
MERENDEIRA		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