



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa: CAMARA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: AV GERALDA LAURA, 571, CENTRO

Cidade/UF: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 02.949.509/0001-00

Mensal

Mês/Ano
06/2023

Matrícula: 2-1 **Nome:** RENATO FIRMINO DA SILVA

Admissão: 01/07/2000 **Pis/Pasep:** 19035494841

Divisão: VEREADORES

CPF: 079.995.637-65

Cargo: CONTROLADOR

Unidade de Custeio: ADMINISTRAÇÃO CAMARA MUNICIPAL

Tipo Admissão: EFETIVOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO BASE	30.00D	1.953,00	
011	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	1.00	1.367,10	
094	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	4.00	390,60	
023	CONTRIBUIÇÃO SINDFUP	1.50		29,30
035	CDC BANCO DO BRASIL	4/60		615,33
920	IRRF - SALARIO	15.00		152,59
942	PREVIDÊNCIA - CAJUEIROPREV	14.00		328,10

Valor / Percentual disponível.: R\$1.383,90 / 100,00%	Margem	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	0,00	3.710,70	1.125,32
Valor Líquido		2.585,38	
Salário Base	Base Previdência	Depte p/IRRF	FGTS do Mês
1.953,00	2.343,60	0	0,00
		Base IRRF	
		3.710,70	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa: CAMARA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: AV GERALDA LAURA, 571, CENTRO

Cidade/UF: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 02.949.509/0001-00

Mensal

Mês/Ano
06/2023

Matrícula: 4-1 **Nome:** MANOEL DE JESUS PEREIRA BRITO

Admissão: 01/11/1999 **Pis/Pasep:** 17056036935

Divisão: VEREADORES

CPF: 373.898.233-72

Cargo: ZELADOR

Unidade de Custeio: ADMINISTRAÇÃO CAMARA MUNICIPAL

Tipo Admissão: EFETIVOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO BASE	30.00D	1.320,00	
094	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	4.00	264,00	
942	PREVIDÊNCIA - CAJUEIROPREV	14.00		221,76

Valor / Percentual disponível.: R\$1.779,90 / 100,00%	Margem	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	0,00	1.584,00	221,76
Valor Líquido		1.362,24	
Salário Base	Base Previdência	Depte p/IRRF	FGTS do Mês
1.320,00	1.584,00	0	0,00
		Base IRRF	
		1.584,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Assinatura do Funcionário

Data