

CC:		Folha Mensal			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
Admissão:					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Conta corr:			Agência:		
			Valor Líquido →		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

CC:		Folha Mensal			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
Admissão:					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Conta corr:			Agência:		
			Valor Líquido →		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário