

| Recibo de Pagamento<br>( Folha de Pagamento )           |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____ |                               |                                 |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Empregador<br>CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICROREGIAO |                                     | Inscrição<br>DENRAT 02.088003-15    |                                     | Admissão<br>15/09/2015        | Competência<br>Dezembro de 2021 |
| Empregado<br>000080 CECILIA OTAVIO BERNARDO             |                                     | Cargo<br>AGENTE DE VIAGEM           |                                     | Lotação<br>STPE FARIAS BRITO  |                                 |
| PIS<br>16528218014                                      | Banco                               | Agência                             | Conta                               | Tipo de Conta                 |                                 |
| Discriminação das Verbas                                |                                     |                                     |                                     |                               |                                 |
| Cod.  | Descrição                           | Referência                          | Provento                            | Desconto                      |                                 |
| 006   | Insalubridade                       | 20%                                 | 220,00                              |                               |                                 |
| 011   | Salário-Base                        | 31 dia(s)                           | 1.100,00                            |                               |                                 |
| 999   | HORA EXTRA                          |                                     | 200,00                              |                               |                                 |
| 310   | INSS                                | 9%                                  |                                     | 120,30                        |                                 |
|   |                                     |                                     | Total de Proventos<br>1.520,00      | Total de Descontos<br>120,30  |                                 |
|   |                                     |                                     |                                     | Líquido a Receber<br>1.399,70 |                                 |
| Salário Contratual<br>1.100,00                          | Base de Cálculo do INSS<br>1.520,00 | Base de Cálculo do FGTS<br>1.520,00 | FGTS<br>121,60                      | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF         |

| Recibo de Pagamento<br>( Folha de Pagamento )           |                                     |                                     | Data e Assinatura<br>____/____/____ |                               |                                 |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Empregador<br>CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICROREGIAO |                                     | Inscrição<br>DENRAT 02.088003-15    |                                     | Admissão<br>14/08/2019        | Competência<br>Dezembro de 2021 |
| Empregado<br>000163 MANOEL APRIGIO DO NASCIMENTO FILHO  |                                     | Cargo<br>MOTORISTA DE ONIBUS        |                                     | Lotação<br>STPE FARIAS BRITO  |                                 |
| PIS<br>16350307624                                      | Banco                               | Agência                             | Conta                               | Tipo de Conta                 |                                 |
| Discriminação das Verbas                                |                                     |                                     |                                     |                               |                                 |
| Cod.  | Descrição                           | Referência                          | Provento                            | Desconto                      |                                 |
| 006   | Insalubridade                       | 20%                                 | 220,00                              |                               |                                 |
| 011   | Salário-Base                        | 31 dia(s)                           | 1.667,32                            |                               |                                 |
| 999   | HORA EXTRA                          |                                     | 200,00                              |                               |                                 |
| 310   | INSS                                | 9%                                  |                                     | 171,35                        |                                 |
|   |                                     |                                     | Total de Proventos<br>2.087,32      | Total de Descontos<br>171,35  |                                 |
|   |                                     |                                     |                                     | Líquido a Receber<br>1.915,97 |                                 |
| Salário Contratual<br>1.667,32                          | Base de Cálculo do INSS<br>2.087,32 | Base de Cálculo do FGTS<br>2.087,32 | FGTS<br>166,98                      | FGTS Contribuição Social      | Base de Cálculo do IRRF         |