

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS					Folha Mensal				
CNPJ: 00.109.561/0001-23					CC: Centro de Custo Mensalista				
					Janeiro de 2025				
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
10	ANDRESSA LOURENÇO CARDOSO DE SOUZA				251605	1		1	
	AGENTE FISCAL				Admissão:		07/10/2024		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00	4.804,91			
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO				8,00	384,39			
206	AUXILIO TRANSPORTE				220,00	220,00			
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE				600,00	600,00			
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO				1.300,00	1.300,00			
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE				1,00			1,00	
998	I.N.S.S.				10,33			536,08	
999	IMPOSTO DE RENDA				22,50			377,74	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						7.309,30		914,82	
						Valor Líquido ➡		6.394,48	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	
4.804,91		5.189,30		5.189,30		415,14		4.624,50	
								22,50	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JANEIRO ***

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS					Folha Mensal				
CNPJ: 00.109.561/0001-23					CC: Centro de Custo				
					Mensalista				
					Janeiro de 2025				
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
10	ANDRESSA LOURENÇO CARDOSO DE SOUZA				251605	1		1	
	AGENTE FISCAL				Admissão:		07/10/2024		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00	4.804,91			
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO				8,00	384,39			
206	AUXILIO TRANSPORTE				220,00	220,00			
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE				600,00	600,00			
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO				1.300,00	1.300,00			
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE				1,00			1,00	
998	I.N.S.S.				10,33			536,08	
999	IMPOSTO DE RENDA				22,50			377,74	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						7.309,30		914,82	
						Valor Líquido ➡		6.394,48	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	
4.804,91		5.189,30		5.189,30		415,14		4.624,50	
								22,50	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS				
CNPJ: 00.109.561/0001-23		CC: Centro de Custo Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	EDUARDO MARTINS PEREIRA VASCO	351105	1	1
ASSISTENTE CONTABIL		Admissão: 03/11/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.201,41	
91	ANUENIO	0,00	44,03	
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO	8,00	176,11	
206	AUXILIO TRANSPORTE	220,00	220,00	
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE	600,00	600,00	
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	1.300,00	1.300,00	
227	GRATIFICACÃO FISCAL DE CONTRATOS	400,00	400,00	
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	8,06		195,16
52	MENSALIDADE SINDICAL	1,50		33,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.941,55	229,18
			Valor Líquido ➡	4.712,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.201,41	2.421,55	2.421,55	193,72	1.856,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS					
CNPJ: 00.109.561/0001-23		CC: Centro de Custo Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2	EDUARDO MARTINS PEREIRA VASCO	351105	1	1	
ASSISTENTE CONTABIL		Admissão: 03/11/2022			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.201,41		
91	ANUENIO	0,00	44,03		
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO	8,00	176,11		
206	AUXILIO TRANSPORTE	220,00	220,00		
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE	600,00	600,00		
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	1.300,00	1.300,00		
227	GRATIFICAÇÃO FISCAL DE CONTRATOS	400,00	400,00		
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	8,06		195,16	
52	MENSALIDADE SINDICAL	1,50		33,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.941,55	229,18	
			Valor Líquido ➡	4.712,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.201,41	2.421,55	2.421,55	193,72	1.856,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS

CNPJ: 00.109.561/0001-23

CC: Centro de Custo Mensalista

Folha Mensal Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	JANAINA LOPES DO NASCIMENTO DUARTE	313220	1	1
AUTONOMO		Admissão: 01/01/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
222	REMUNERAÇÃO AUTONOMOS	30,00	1.573,89		
869	ISS	0,00		78,69	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.573,89	78,69	
			Valor Líquido ➡	1.495,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS

CNPJ: 00.109.561/0001-23

CC: Centro de Custo Mensalista

Folha Mensal Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	JANAINA LOPES DO NASCIMENTO DUARTE	313220	1	1
AUTONOMO		Admissão: 01/01/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
222	REMUNERAÇÃO AUTONOMOS	30,00	1.573,89		
869	ISS	0,00		78,69	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.573,89	78,69	
			Valor Líquido ➡	1.495,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS
CNPJ: 00.109.561/0001-23

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	JULIA VITORIA ALVES MALHEIROS AGENTE ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	1	1 02/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.201,41		
206	AUXILIO TRANSPORTE	242,00	242,00		
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE	600,00	600,00		
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	1.300,00	1.300,00		
227	GRATIFICACÃO FISCAL DE CONTRATOS	400,00	400,00		
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	7,97		175,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.743,41	176,35	
			Valor Líquido ➡	4.567,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.201,41	2.201,41	2.201,41	176,11	1.636,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS
CNPJ: 00.109.561/0001-23

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	JULIA VITORIA ALVES MALHEIROS AGENTE ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	1	1 02/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.201,41		
206	AUXILIO TRANSPORTE	242,00	242,00		
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE	600,00	600,00		
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	1.300,00	1.300,00		
227	GRATIFICACÃO FISCAL DE CONTRATOS	400,00	400,00		
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE	1,00		1,00	
998	I.N.S.S.	7,97		175,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.743,41	176,35	
			Valor Líquido ➡	4.567,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.201,41	2.201,41	2.201,41	176,11	1.636,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS					Folha Mensal				
CNPJ: 00.109.561/0001-23					CC: Centro de Custo				
					Mensalista				
					Janeiro de 2025				
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
9	KAROLINE DE OLIVEIRA LAGO				411005	1		1	
	AGENTE ADMINISTRATIVO				Admissão:		05/08/2024		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00	2.201,41			
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO				8,00	176,11			
206	AUXILIO TRANSPORTE				220,00	220,00			
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE				600,00	600,00			
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO				1.300,00	1.300,00			
212	GRATIFICAÇÃO COMISSAO DE PLANEJAMENTO				300,00	300,00			
215	GRATIFICACAO DE FUNCAO SUBSTITUICAO				12,00	1.124,04			
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE				1,00			1,00	
998	I.N.S.S.				8,96			313,59	
999	IMPOSTO DE RENDA				15,00			59,07	
52	MENSALIDADE SINDICAL				1,50			33,02	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						5.921,56		406,68	
						Valor Líquido ➡		5.514,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF	
2.201,41		3.501,56		3.501,56		280,12		2.936,76	
								Faixa IRRF	
								15,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JANEIRO ***

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS					Folha Mensal				
CNPJ: 00.109.561/0001-23					CC: Centro de Custo				
					Mensalista				
					Janeiro de 2025				
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
9	KAROLINE DE OLIVEIRA LAGO				411005	1		1	
	AGENTE ADMINISTRATIVO				Admissão:	05/08/2024			
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00	2.201,41			
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO				8,00	176,11			
206	AUXILIO TRANSPORTE				220,00	220,00			
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE				600,00	600,00			
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO				1.300,00	1.300,00			
212	GRATIFICAÇÃO COMISSAO DE PLANEJAMENTO				300,00	300,00			
215	GRATIFICACAO DE FUNCAO SUBSTITUICAO				12,00	1.124,04			
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE				1,00			1,00	
998	I.N.S.S.				8,96			313,59	
999	IMPOSTO DE RENDA				15,00			59,07	
52	MENSALIDADE SINDICAL				1,50			33,02	
					Total de Vencimentos		Total de Descontos		
					5.921,56		406,68		
					Valor Líquido ➡		5.514,88		
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF	
2.201,41		3.501,56		3.501,56		280,12		2.936,76	
								Faixa IRRF	
								15,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS				
CNPJ: 00.109.561/0001-23		CC: Centro de Custo Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	LEONARDO VITOR NINA SANTOS	252305	1	1
COORDENADORA ADMINISTRATIVA		Admissão: 03/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	3.006,91	
91	ANUENIO	0,00	30,07	
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO	8,00	240,55	
206	AUXILIO TRANSPORTE	220,00	220,00	
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE	600,00	600,00	
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	1.300,00	1.300,00	
214	AUXILIO CRECHE	750,00	750,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,94	9,94	
807	VANTAGENS FERIAS	180,42	180,42	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	731,66	
8783	DIAS FERIAS	12,00	2.004,61	
212	GRATIFICAÇÃO COMISSAO DE PLANEJAMENTO	300,00	300,00	
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE	1,00		1,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.676,62
812	INSS FERIAS	8,54		250,01
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		141,45
998	I.N.S.S.	8,75		286,70
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido ➡	*****
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
Faixa IRRF				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS				
CNPJ: 00.109.561/0001-23		CC: Centro de Custo Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	LEONARDO VITOR NINA SANTOS	252305	1	1
COORDENADORA ADMINISTRATIVA		Admissão: 03/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	3.006,91	
91	ANUENIO	0,00	30,07	
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO	8,00	240,55	
206	AUXILIO TRANSPORTE	220,00	220,00	
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE	600,00	600,00	
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	1.300,00	1.300,00	
214	AUXILIO CRECHE	750,00	750,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,94	9,94	
807	VANTAGENS FERIAS	180,42	180,42	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	731,66	
8783	DIAS FERIAS	12,00	2.004,61	
212	GRATIFICAÇÃO COMISSAO DE PLANEJAMENTO	300,00	300,00	
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE	1,00		1,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.676,62
812	INSS FERIAS	8,54		250,01
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		141,45
998	I.N.S.S.	8,75		286,70
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			*****	*****
			Valor Líquido ➡	*****
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
Faixa IRRF				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS
CNPJ: 00.109.561/0001-23

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	LEONARDO VITOR NINA SANTOS COORDENADORA ADMINISTRATIVA	252305	1	1
		Admissão:	03/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,04	
52	MENSALIDADE SINDICAL	1,50		75,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.374,16	3.460,99	
			Valor Líquido ➡	5.913,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.011,52	6.204,16	6.204,16	496,33	2.659,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS
CNPJ: 00.109.561/0001-23

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	LEONARDO VITOR NINA SANTOS COORDENADORA ADMINISTRATIVA	252305	1	1
		Admissão:	03/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,04	
52	MENSALIDADE SINDICAL	1,50		75,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.374,16	3.460,99	
			Valor Líquido ➡	5.913,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.011,52	6.204,16	6.204,16	496,33	2.659,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS

CNPJ: 00.109.561/0001-23

CC: Centro de Custo

Folha Mensal

Mensalista

Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	MARCIA REGINA PRAXEDES DA SILVA	411005	1	1
	AGENTE ADMINISTRATIVO	Admissão:	16/01/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.017,98	
91	ANUENIO	0,00	392,34	
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO	6,00	181,08	
206	AUXILIO TRANSPORTE	408,00	408,00	
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE	600,00	600,00	
208	GRATIFICAÇÃO 3% A CADA 5 ANOS	3,00	90,54	
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	1.300,00	1.300,00	
231	GRATIFICACÃO AGENTE DE CONTRATAÇÃO	400,00	400,00	
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE	1,00		1,00
998	I.N.S.S.	9,10		335,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,13
52	MENSALIDADE SINDICAL	1,50		45,27
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.389,94	467,63
			Valor Líquido ➡	5.922,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.017,98	3.681,94	3.681,94	294,55	3.117,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL 8 REGIAO (BRAS					Folha Mensal				
CNPJ: 00.109.561/0001-23					CC: Centro de Custo				
					Mensalista				
					Janeiro de 2025				
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento		Filial	
6	MARCIA REGINA PRAXEDES DA SILVA				411005	1		1	
AGENTE ADMINISTRATIVO					Admissão:		16/01/2012		
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				30,00	3.017,98			
91	ANUENIO				0,00	392,34			
201	GRATIFICAÇÃO DE TITULAÇÃO				6,00	181,08			
206	AUXILIO TRANSPORTE				408,00	408,00			
207	AUXILIO PLANO DE SAUDE				600,00	600,00			
208	GRATIFICAÇÃO 3% A CADA 5 ANOS				3,00	90,54			
211	AUXILIO ALIMENTAÇÃO				1.300,00	1.300,00			
231	GRATIFICACÃO AGENTE DE CONTRATAÇÃO				400,00	400,00			
213	DESCONTO AUXILIO TRANSPORTE				1,00			1,00	
998	I.N.S.S.				9,10			335,23	
999	IMPOSTO DE RENDA				15,00			86,13	
52	MENSALIDADE SINDICAL				1,50			45,27	
						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						6.389,94		467,63	
						Valor Líquido ➡		5.922,31	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF		Faixa IRRF
3.017,98		3.681,94	3.681,94		294,55		3.117,14		15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data