



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE LAMBARI D'OESTE

Endereço: RUA CIDROLANDIA, 300, CENTRO

Cidade/UF: LAMBARI D'OESTE-MT

CNPJ: 37.465.408/0001-49

UNI/SETOR: MAUNT.ENC.FUNDO MUNICIPAL E SAUDE - EFETIVO

Mensal

Mês/Ano
07/2024

Nome: EUNICE BEZERRA DE PAULA

Matrícula: 181-1

Ref.Sal.

C.B.O.

CPF: 92559530104 Cargo: TECNICO EM ENFERMAGEM

20663

322205

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
530	AUXILIO - ALIMENTAÇÃO	1.00	200,00	
905	FERIAS	1.00	3.177,52	
049	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1.00		31,78
288	EMPRESTIMO SICREDI	20/144		794,12
288	EMPRESTIMO SICREDI	20/144		90,50
293	EMPRESTIMO BRADESCO	28/96		67,94
920	IRRF - SALARIO	7.50		21,29
942	PREVIDÊNCIA - FUNDO	14.00		444,85

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.377,52	1.450,48
			Valor Líquido	1.927,04
Salário Base	Base Previdência	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF
3.177,52	3.177,52	0,00	0,00	3.177,52

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ /
Data

Assinado Funcionário