

Declaração Trabalhista

Informo que, em decorrência de ajustes na folha de pagamento, a colaboradora **Lucimara De Fatima Ribeiro**, inscrito no CPF nº **657.972.300-97** está recebendo um valor retroativo que será pago em 10 (dez) parcelas mensais de R\$ 541,26 cada, iniciado o pagamento em Junho de 2024. Portanto, o valor de R\$ 541,26 refere-se a uma parcela de um reajuste salarial e **não é fixo**.

Atenciosamente,

Florianópolis, 29 de Julho de 2024.

Sabrina Klipper de Souza

LEBEN CORRETORA DE SEGUROS EIRELI

CNPJ: 24.603.453/0001-70

24 603 453/0001 - 70

LEBEN CORRETORA DE SEGUROS

Rua Presidente Nereu Ramos, 69
Sala 1101 - Ático

CENTRO - CEP 88015 - 010

FLORIANÓPOLIS - SC

LEBEN CORRETORA DE SEGUROS LTDA

CNPJ: 24.603.453/0001-70

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
490	LUCIMARA DE FATIMA RIBEIRO	514320	1	1
SERVIÇOS GERAIS		Admissão:	26/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	195,00	1.809,77		
8294	PARCELA DIFERENÇA DE SALARIOS.	541,26	541,26		
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	282,40		
998	I.N.S.S..	8,20		215,82	
999	IMPOSTO DE RENDA.	7,50		11,88	
48	VALE TRANSPORTE.	6,00		108,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.633,43	336,29	
			Valor Líquido ➡	2.297,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.809,77	2.633,43	2.633,43	210,67	2.417,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data