

0037-FREIRE COMISSARIA DE DESPACHOS LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
FREIRE COMISSARIA DE DESPACHOS LTDA - São Francisco do Sul - SC		12/2024		Mensal			
CNPJ 80.960.404/0001-66							
Cadastro 18	Nome do Funcionário MAYCHELLI STAINIK FREIRE DA ROCHA	CBO 411005	Empresa 37	Local 1	Departamento 999.999.999.999		FL 01
AUXILIAR DE ESCRITORIO		Data Admissão:		01/09/2017			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1 1950	Horas Normais Diurnas INSS	220:00 hs 9,00 %		1.786,90		139,64	
		Total		1.786,90		139,64	
				Total Líquido		1.647,26	
Salário Base 1.786,90	Sal Cont INSS 1.786,90	Bas Cálculo FGTS 1.786,90	FGTS Mês 142,95	Base IRRF C/Ded Simp 1.222,10		Faixa IRRF Dep 0,00 02	
Recebi em: / / Assinatura: _____							

0037-FREIRE COMISSARIA DE DESPACHOS LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FREIRE COMISSARIA DE DESPACHOS LTDA São Francisco do Sul - SC		01/2025		Mensal		
CNPJ 80.960.404/0001-66						
Cadastro 18	Nome do Funcionário MAYCHELL STAINIK FREIRE DA ROCHA	CBO 411005	Empresa 37	Local 1	Departamento 999.999.999.999	FL 01
AUXILIAR DE ESCRITORIO		Data Admissão:		01/09/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
I 1950	Horas Normais Diurnas INSS	220:00 hs 9,00 %	1.786,90		139,64	
		Total	1.786,90		139,64	
			Total Líquido		1.647,26	
Salário Base 1.786,90	Cont INSS 1.786,90	Sal	Bas Cálculo FGTS 1.786,90	FGTS Mês 142,95	Base IRRF C/Ded Simp 1.222,10	Faixa IRRF Dep 0,00 02
Recebi em: / / Assinatura: _____						

0037-FREIRE COMISSARIA DE DESPACHOS LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
FREIRE COMISSARIA DE DESPACHOS LTDA		02/2025		Mensal			
CNPJ		80.960.404/0001-66					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
18	MAYCHELL STAINIK FREIRE DA ROCHA	411005	37	1	999.999.999.999		01
AUXILIAR DE ESCRITORIO		Data Admissão:		01/09/2017			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1 1950	Horas Normais Diurnas INSS	220:00 hs 9,00 %		1.786,90		139,64	
		Total		1.786,90		139,64	
				Total Líquido		1.647,26	
Salário Base	Sal	Bas Cálculo FGTS	FGTS	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa IRRF	Dep
1.786,90	1.786,90	1.786,90	Mês 142,95	1.222,10		0,00	02
Recebi em: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____							