

	Recibo de Pagamento de Salário		PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo	
			83.102.400/0001-35				432EU2R1L5	
	Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:		
663727-02	DJENIFER ONNIL DAVID SLABADACK	02/2025	341 - ITAÚ	1423 - CANOINHAS	7042-2			
Cargo:	Centro de Custo:	Local Trabalho:	Nível:	Data Admissão:	Salário Base:			
PROFESSOR	08.001.003	18 - ESCOLA JOAO P.M.LIMA - CAIC	002AC	01/02/2018	2.614,88			

Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE	100,00	2.614,88	
242	TRIEIOS	6,00	303,33	
328	DIFERENCA DE SALARIO/GRATIFICACAO	82,01	82,01	
384	HORAS AMPLIACAO CARGA HORARIA	93,33	2.440,55	
694	VALE ALIMENTACAO	200,00	200,00	
761	REGENCIA DE CLASSE	340,74	340,74	
101	INSS	10,71		618,99
107	I.R.R.F.	27,50		419,42
141	CONS\EXAMES\UNIMED	0,00		80,00
158	UNIMED	0,00		329,47
160	CONSIGNADO C.E.F. [18/120]	108,00		108,00
273	CONSIGNADO C.E.F.03 [43/63]	434,09		434,09

5.981,51			1.989,97
----------	--	--	----------

Aviso: VERBA 328 - REFERE-SE A PAGAMENTO SALARIAL RETROATIVO COM BASE NA LEI COMPLEMENTAR 299/2025

Salário Líquido		3.991,54
-----------------	--	----------

Base FGTS:	Valor FGTS:	Base IRRF: 5.162,52	Base Previdência: 5.781,51
------------	-------------	---------------------	----------------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

0132-MOTOMEC MECANICA LTDA

MOTOMEC MECANICA LTDA CANOINHAS - SC

CNPJ 07.614.370/0001-68

Demonstrativo de Pagamento de Salário

02/2025

Mensal

CPF: 058.935.869-30

Cadastro
65 Nome do Funcionário
JOAO ROBERTO SLABADACK

CBO

721425

Empresa

132

Local

1

Departamento

0011

FL

01

RETIFICADOR

Data Admissão:

01/02/2022

RETIPLICADOR		Data Admissao:			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais	220:00 hs	3.113,85		
62	Insalubridade S/Salario Minimo	40,00 %	607,20		
805	Seguro de Vida				15,00
920	IRRF	15,00 %			68,85
950	INSS	12,00 %			339,93
997	Aluguel				50,00

Recebi em: ____/____/____

Assinatura: _____