

00347 RF OLIVO SERVICOS LTDA

RUA SAUL BRANDALISE, 993 CEP 89560-162 VIDEIRA/SC
CNPJ: 48.954.981/0001-32

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Código Nome do Colaborador
000029 MARLETE SARTOR BORTOLOZO

Referente ao mês: Junho/2025

CBO: 5211-10 Função: VENDEDOR COMERCIO

CPF: 653.709.371-68 PIS: 124.51957.36.2

Admissão: 05/08/2013
CTPS: 0022340 Série: 00017

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.611,00	
91005	INSS	8,1279%		212,22
		Totais	2.611,00	212,22
		SALÁRIO LÍQUIDO		
		R\$ 2.398,78		
		Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
		2.611,00	208,88	2.003,80
		Salário base	Base INSS	
		2.611,00		

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Colaborador:

CPF: 11.07 - SCL Ambiente Contábil ÚNICO

00347 RF OLIVO SERVICOS LTDA

RUA SAUL BRANDALISE, 993 CEP 89560-162 VIDEIRA/SC

CNPJ: 48.954.981/0001-32

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Julho/2025

Código Nome do Colaborador

000029 MARLETE SARTOR BORTOLOZO

CBO: 5211-10 Função: VENDEDOR COMERCIO

CPF: 653.709.371-68 PIS: 124.51957.36.2

CTPS: 0022340 Série: 00017

Admissão: 05/03/2013

CÓDIGOS DESCRIÇÕES

5 Salário mensalista

REFERÊNCIAS

PROVENTOS

DESCONTOS

91005 INSS

30,00

8,1279%

2.611,00

212,22

Totais

2.611,00

212,22

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 2.398,78

Salário base

2.611,00

Base INSS

2.611,00

Base FGTS

2.611,00

Valor FGTS

208,88

Base IRRF

2.003,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

11/07/2025 09:03 - SCL Ambiente Contábil ÚNICO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 22340

Série 0017-5c

Harleto Jaber

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *MARLETE SAENDE*

Loc. Nasc. *CAMPOS NOVOS* Est. *SC* Data *05/08/72*

Filiação *ANGELO SAENDE e MARIA LOURENÇO*

Doc. Nº *10/R. 2.971.648-557-SC*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº Exp. em / /

Estado

Obs. DRT *17250*

Data Emissão *05/01/93*

Assinatura do Funcionário

[Handwritten Signature]

José Valdir Dalposso
Funcionário Responsável

P. I. DRT 001

Empregador: FARMACIA E DROGARIA
SOMENSI LTDA

CNPJ: 79.408.746/0016-75

Endereço: RUA JOÃO ZARDO N° 341
Município: VIDEIRA **UF :** SC

Cargo : VENDEDOR DE COMERCIO
CBO: 5211-10

Data de Admissão: 01 de junho de 2021
Registro: Livro. 01 Folha. 02

Remuneração Especificada : R\$ 1.974,00
(Um mil novecentos e setenta e quatro reais) mensais

ASSINATURA DO EMPREGADOR OU A ROGO COM TESTEMUNHA

1ª

2ª

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Empregador

.....

CGC/MF Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....