

	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICÍPIO DE GRAVATAÍ 87.890.992/0001-58		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo 4834919E59	
	Funcionário: 16295-03	Nome Funcionário: DEBORA DA SILVA OLIVO	Período Folha: 06/2026	Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência 478 - CENTRO - GRAVATAÍ	Conta: 3700007004-0		
	Cargo: PROFESSOR DE ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS	Centro de Custo: 11.006.001	Local Trabalho: 25 - EMEF AUREA CELI BARBOSA	Nível: 329	Data Admissão: 27/02/2012	Salário Base: 3.322,14		
Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
102	VENCIMENTO	100,00	3.322,14					
110	CLASSE	15,00	498,32					
116	PADRAO	15,00	498,32					
141	DIFERENCA DE SALARIO	0,00	153,68					
149	REGENCIA DE CLASSE	25,00	641,33					
175	DIFERENCA AVANCO/PADRAO	0,00	23,05					
176	DIFERENCA AC SAL QUINQUENIO/CLASSE	0,00	23,05					
189	DIFERENCA REGENCIA DE CLASSE	17,81	17,81					
1157	DIFERENCA FERIAS S/ BASE	0,00	3,84					
1158	DIFERENCA FERIAS C/ BASE	0,00	49,94					
1160	DIFERENCA 1/3 DE FERIAS	0,00	17,95					
502	I R R F	22,50		82,04				
506	IPG	14,00		639,59				
			5.249,43	1.215,05				
Aviso:			Salário Líquido	4.034,38				
Base FGTS:		Valor FGTS:	Base IRRF: 4.609,84	Base Previdência: 4.568,50				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
_____/_____/_____ Data				_____ Assinatura do Funcionário				

 Cód. Verba 1502	Recibo de Pagamento de Salário		MUNICÍPIO DE GRAVATAÍ 87.890.992/0001-58		Tipo Folha: Mensal		Chave Recibo 4834919E59	
	Funcionário: 16295-03	Nome Funcionário: DEBORA DA SILVA OLIVO	Período Folha: 06/2026	Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência 478 - CENTRO - GRAVATAÍ	Conta: 3700007004-0		
	Cargo: PROFESSOR DE ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS	Centro de Custo: 11.006.001	Local Trabalho: 25 - EMEF AUREA CELI BARBOSA	Nível: 329	Data Admissão: 27/02/2012	Salário Base: 3.322,14		
	Descrição PLANO DE SAUDE ISSEG - TITULAR	Referência 0,00		Vencimentos		Descontos 493,42		
					5.249,43		1.215,05	
Aviso:					Salário Líquido		4.034,38	
Base FGTS:		Valor FGTS:		Base IRRF: 4.609,84		Base Previdência: 4.568,50		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								
				_____ Data				
				_____ Assinatura do Funcionário				