

ASSOC AM E PARAD DE PIRACICABA Doutor Coriolano Ferraz do Amaral, 541 07.199.443/0001-00 Piracicaba SP				Recibo de Pagamento de Salário Mês: Novembro/2019				Sage	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
00002	CRISTIANE BONILHA BOREGGIO ANTONELLI PROFESSOR DE EDUCACAO FISICA	224120	264		001 GERAL	000	000		
				Admissão: 13/11/2019					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
00108	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2/12	250,00						
Projeto Federal: AAPP - Basquetebol em Cadeira de Rodas Proc. nº 58000.111991/2017-91			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2019			250,00		0,00				
			Valor Líquido		250,00				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF		
3.000,00		0,00	250,00	20,00	0,00		0,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

ASSOC AM E PARAD DE PIRACICABA Doutor Coriolano Ferraz do Amaral, 541 07.199.443/0001-00 Piracicaba SP				Recibo de Pagamento de Salário Mês: Novembro/2019				Sage	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
00002	CRISTIANE BONILHA BOREGGIO ANTONELLI PROFESSOR DE EDUCACAO FISICA	224120	264		001 GERAL	000	000		
				Admissão: 13/11/2019					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
00108	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2/12	250,00						
Projeto Federal: AAPP - Basquetebol em Cadeira de Rodas Proc. nº 58000.111991/2017-91			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2019			250,00		0,00				
			Valor Líquido		250,00				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF		
3.000,00		0,00	250,00	20,00	0,00		0,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

ASSOC AM E PARAD DE PIRACICABA
Doutor Coriolano Ferraz do Amaral, 541
07.199.443/0001-00 Piracicaba SP

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Novembro/2019

Sage

Código 00003	Nome do Funcionário DANIEL RIVABEM MIZUHIRA ASSISTENTE DE QUADRA	CBO 411030	Emp. 264	Local	Depto. 001 GERAL	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	------------------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 13/11/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
------	-----------	------------	-------------	-----------

00108	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2/12	208,33	
-------	-------------------------	------	--------	--

Projeto Federal: AAPP - Basquetebol em Cadeira de Rodas | Proc. nº
58000.111991/2017-91

DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2019

Total de Vencimentos
208,33

Total de Descontos
0,00

Valor Líquido

208,33

Salário Base 2.500,00	Sal. Contr. INSS 0,00	Base Cál. FGTS 208,33	FGTS do mês 16,66	Base Cál. IRRF 0,00	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------	------------------------	--------------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

ASSOC AM E PARAD DE PIRACICABA
Doutor Coriolano Ferraz do Amaral, 541
07.199.443/0001-00 Piracicaba SP

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Novembro/2019

Sage

Código 00003	Nome do Funcionário DANIEL RIVABEM MIZUHIRA ASSISTENTE DE QUADRA	CBO 411030	Emp. 264	Local	Depto. 001 GERAL	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	------------------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 13/11/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
------	-----------	------------	-------------	-----------

00108	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2/12	208,33	
-------	-------------------------	------	--------	--

Projeto Federal: AAPP - Basquetebol em Cadeira de Rodas | Proc. nº
58000.111991/2017-91

DATA DE PAGAMENTO: 29/11/2019

Total de Vencimentos
208,33

Total de Descontos
0,00

Valor Líquido

208,33

Salário Base 2.500,00	Sal. Contr. INSS 0,00	Base Cál. FGTS 208,33	FGTS do mês 16,66	Base Cál. IRRF 0,00	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------	------------------------	--------------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA