

| Código        | Nome do Funcionário         |                | CBO            | Departamento         | Filial             |
|---------------|-----------------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 31            | ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE |                | 422105         | 1                    | 1                  |
| RECEPCIONISTA |                             |                |                |                      |                    |
|               |                             |                | Admissão:      | 28/01/2025           |                    |
| Código        | Descrição                   | Referência     | Vencimentos    | Descontos            |                    |
| 8781          | DIAS NORMAIS . .            | 30,00          | 2.000,00       |                      |                    |
| 247           | VALE ALIMENTACAO            | 450,00         | 450,00         |                      |                    |
| 9383          | DESC VALE ALIMENTACAO.      | 450,00         |                | 450,00               |                    |
| 998           | I.N.S.S.                    | 7,86           |                | 157,23               |                    |
|               |                             |                |                |                      |                    |
|               |                             |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|               |                             |                |                | 2.450,00             | 607,23             |
|               |                             |                |                | Valor Líquido ➔      | 1.842,77           |
| Salário Base  | Sal. Contr. INSS            | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 2.000,00      | 2.000,00                    | 2.000,00       | 160,00         | 1.435,20             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código        | Nome do Funcionário         |                | CBO            | Departamento         | Filial             |
|---------------|-----------------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 31            | ALLISSON RAMALHO DE ANDRADE |                | 422105         | 1                    | 1                  |
| RECEPCIONISTA |                             |                |                |                      |                    |
|               |                             |                | Admissão:      | 28/01/2025           |                    |
| Código        | Descrição                   | Referência     | Vencimentos    | Descontos            |                    |
| 8781          | DIAS NORMAIS . .            | 30,00          | 2.000,00       |                      |                    |
| 247           | VALE ALIMENTACAO            | 450,00         | 450,00         |                      |                    |
| 9383          | DESC VALE ALIMENTACAO.      | 450,00         |                | 450,00               |                    |
| 998           | I.N.S.S.                    | 7,86           |                | 157,23               |                    |
|               |                             |                |                |                      |                    |
|               |                             |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|               |                             |                |                | 2.450,00             | 607,23             |
|               |                             |                |                | Valor Líquido ➔      | 1.842,77           |
| Salário Base  | Sal. Contr. INSS            | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 2.000,00      | 2.000,00                    | 2.000,00       | 160,00         | 1.435,20             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código                   | Nome do Funcionário           |                            | CBO                      | Departamento               | Filial             |
|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------|
| 25                       | BIANICA LIMA SILVA            |                            | 422105                   | 1                          | 1                  |
| RECEPCIONISTA            |                               |                            |                          |                            |                    |
|                          |                               |                            | Admissão:                | 25/06/2024                 |                    |
| Código                   | Descrição                     | Referência                 | Vencimentos              | Descontos                  |                    |
| 8781                     | DIAS NORMAIS . .              | 30,00                      | 2.000,00                 |                            |                    |
| 247                      | VALE ALIMENTACAO              | 200,00                     | 200,00                   |                            |                    |
| 9383                     | DESC VALE ALIMENTACAO.        | 200,00                     |                          | 200,00                     |                    |
| 998                      | I.N.S.S.                      | 7,86                       |                          | 157,23                     |                    |
| 9101                     | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4 | 625,00                     |                          | 625,00                     |                    |
|                          |                               |                            |                          |                            |                    |
|                          |                               |                            |                          | Total de Vencimentos       | Total de Descontos |
|                          |                               |                            |                          | 2.200,00                   | 982,23             |
|                          |                               |                            |                          | Valor Líquido ➔            | 1.217,77           |
| Salário Base<br>2.000,00 | Sal. Contr. INSS<br>2.000,00  | Base Cál. FGTS<br>2.000,00 | F.G.T.S do Mês<br>160,00 | Base Cál. IRRF<br>1.435,20 | Faixa IRRF<br>0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código                   | Nome do Funcionário           |                            | CBO                      | Departamento               | Filial             |
|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------|
| 25                       | BIANICA LIMA SILVA            |                            | 422105                   | 1                          | 1                  |
|                          | RECEPCIONISTA                 |                            | Admissão:                | 25/06/2024                 |                    |
|                          |                               |                            |                          |                            |                    |
| Código                   | Descrição                     | Referência                 | Vencimentos              | Descontos                  |                    |
| 8781                     | DIAS NORMAIS . .              | 30,00                      | 2.000,00                 |                            |                    |
| 247                      | VALE ALIMENTACAO              | 200,00                     | 200,00                   |                            |                    |
| 9383                     | DESC VALE ALIMENTACAO.        | 200,00                     |                          | 200,00                     |                    |
| 998                      | I.N.S.S.                      | 7,86                       |                          | 157,23                     |                    |
| 9101                     | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4 | 625,00                     |                          | 625,00                     |                    |
|                          |                               |                            |                          |                            |                    |
|                          |                               |                            |                          | Total de Vencimentos       | Total de Descontos |
|                          |                               |                            |                          | 2.200,00                   | 982,23             |
|                          |                               |                            |                          | Valor Líquido ➔            | 1.217,77           |
| Salário Base<br>2.000,00 | Sal. Contr. INSS<br>2.000,00  | Base Cál. FGTS<br>2.000,00 | F.G.T.S do Mês<br>160,00 | Base Cál. IRRF<br>1.435,20 | Faixa IRRF<br>0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário                         | CBO    | Departamento | Filial |
|--------|---|--------|--------------|--------|
| 24     | JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE<br>PEDREIRO | 715210 | 1            | 1      |

| Código | Descrição                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781   | DIAS NORMAIS . .              | 9,00       | 600,00      |           |
| 247    | VALE ALIMENTACAO              | 650,00     | 650,00      |           |
| 805    | MEDIA VALOR FERIAS .          | 23,33      | 23,33       |           |
| 931    | 1/3 DAS FERIAS                | 33,33      | 474,44      |           |
| 8783   | DIAS FERIAS                   | 21,00      | 1.400,00    |           |
| 990    | ESTOURO DO MES                | 0,00       | 447,17      |           |
| 937    | ADIANTAMENTO DE FERIAS        | 0,00       |             | 1.742,92  |
| 9383   | DESC VALE ALIMENTACAO.        | 650,00     |             | 650,00    |
| 812    | INSS FERIAS .                 | 8,16       |             | 154,85    |
| 821    | INSS DIFERENCA FERIAS .       | 0,00       |             | 2,17      |
| 998    | I.N.S.S.                      | 7,50       |             | 45,00     |
| 9101   | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2 | 1.000,00   |             | 1.000,00  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|              |                  |                 |                |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.000,00     | 2.497,77         | 2.497,77        | 199,82         | 35,20           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário                         | CBO    | Departamento | Filial |
|--------|---|--------|--------------|--------|
| 24     | JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE<br>PEDREIRO | 715210 | 1            | 1      |

| Código | Descrição                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8781   | DIAS NORMAIS . .              | 9,00       | 600,00      |           |
| 247    | VALE ALIMENTACAO              | 650,00     | 650,00      |           |
| 805    | MEDIA VALOR FERIAS .          | 23,33      | 23,33       |           |
| 931    | 1/3 DAS FERIAS                | 33,33      | 474,44      |           |
| 8783   | DIAS FERIAS                   | 21,00      | 1.400,00    |           |
| 990    | ESTOURO DO MES                | 0,00       | 447,17      |           |
| 937    | ADIANTAMENTO DE FERIAS        | 0,00       |             | 1.742,92  |
| 9383   | DESC VALE ALIMENTACAO.        | 650,00     |             | 650,00    |
| 812    | INSS FERIAS .                 | 8,16       |             | 154,85    |
| 821    | INSS DIFERENCA FERIAS .       | 0,00       |             | 2,17      |
| 998    | I.N.S.S.                      | 7,50       |             | 45,00     |
| 9101   | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2 | 1.000,00   |             | 1.000,00  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|              |                  |                 |                |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.000,00     | 2.497,77         | 2.497,77        | 199,82         | 35,20           | 0,00       |

| Código               | Nome do Funcionário   |                | CBO            | Departamento         | Filial             |
|----------------------|---|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 30                   | JOSE RENATO DO NASCIMENTO SILVA<br>ASSISTENTE DE MANUTENCAO |                | 514310         | 1                    | 1                  |
| Admissão: 10/01/2025 |   |                |                |                      |                    |
| Código               | Descrição   | Referência     | Vencimentos    | Descontos            |                    |
| 8781                 | DIAS NORMAIS . .  | 30,00          | 1.800,00       |                      |                    |
| 247                  | VALE ALIMENTACAO  | 450,00         | 450,00         |                      |                    |
| 252                  | VALE.   | 1.000,00       |                | 1.000,00             |                    |
| 9383                 | DESC VALE ALIMENTACAO.                                      | 450,00         |                | 450,00               |                    |
| 998                  | I.N.S.S.  | 7,74           |                | 139,23               |                    |
|                      |   |                |                |                      |                    |
|                      |   |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                      |   |                |                | 2.250,00             | 1.589,23           |
|                      |   |                |                | Valor Líquido ➔      | 660,77             |
| Salário Base         |   | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 1.800,00             |   | 1.800,00       | 144,00         | 1.235,20             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código               | Nome do Funcionário   |                | CBO            | Departamento         | Filial             |
|----------------------|---|----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 30                   | JOSE RENATO DO NASCIMENTO SILVA<br>ASSISTENTE DE MANUTENCAO |                | 514310         | 1                    | 1                  |
| Admissão: 10/01/2025 |   |                |                |                      |                    |
| Código               | Descrição   | Referência     | Vencimentos    | Descontos            |                    |
| 8781                 | DIAS NORMAIS . .  | 30,00          | 1.800,00       |                      |                    |
| 247                  | VALE ALIMENTACAO  | 450,00         | 450,00         |                      |                    |
| 252                  | VALE.   | 1.000,00       |                | 1.000,00             |                    |
| 9383                 | DESC VALE ALIMENTACAO.                                      | 450,00         |                | 450,00               |                    |
| 998                  | I.N.S.S.  | 7,74           |                | 139,23               |                    |
|                      |   |                |                |                      |                    |
|                      |   |                |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                      |   |                |                | 2.250,00             | 1.589,23           |
|                      |   |                |                | Valor Líquido ➔      | 660,77             |
| Salário Base         |   | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 1.800,00             |   | 1.800,00       | 144,00         | 1.235,20             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código                   | Nome do Funcionário                         |                            | CBO                      | Departamento               | Filial             |
|--------------------------|---|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------|
| 4                        | MARIA APARECIDA DOS SANTOS<br>RECEPCIONISTA |                            | 422105                   | 1                          | 1                  |
| Admissão: 01/12/2021     |   |                            |                          |                            |                    |
| Código                   | Descrição                                   | Referência                 | Vencimentos              | Descontos                  |                    |
| 8781                     | DIAS NORMAIS . .                            | 30,00                      | 2.140,00                 |                            |                    |
| 247                      | VALE ALIMENTACAO                            | 650,00                     | 650,00                   |                            |                    |
| 9383                     | DESC VALE ALIMENTACAO.                      | 650,00                     |                          | 650,00                     |                    |
| 998                      | I.N.S.S.                                    | 7,94                       |                          | 169,83                     |                    |
| 9101                     | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1               | 375,00                     |                          | 375,00                     |                    |
|                          |   |                            | Total de Vencimentos     | Total de Descontos         |                    |
|                          |   |                            | 2.790,00                 | 1.194,83                   |                    |
|                          |   |                            | Valor Líquido ➔          | 1.595,17                   |                    |
| Salário Base<br>2.140,00 | Sal. Contr. INSS<br>2.140,00                | Base Cál. FGTS<br>2.140,00 | F.G.T.S do Mês<br>171,20 | Base Cál. IRRF<br>1.575,20 | Faixa IRRF<br>0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código                   | Nome do Funcionário                         |                            | CBO                      | Departamento               | Filial             |
|--------------------------|---|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------|
| 4                        | MARIA APARECIDA DOS SANTOS<br>RECEPCIONISTA |                            | 422105                   | 1                          | 1                  |
| Admissão: 01/12/2021     |   |                            |                          |                            |                    |
| Código                   | Descrição                                   | Referência                 | Vencimentos              | Descontos                  |                    |
| 8781                     | DIAS NORMAIS . .                            | 30,00                      | 2.140,00                 |                            |                    |
| 247                      | VALE ALIMENTACAO                            | 650,00                     | 650,00                   |                            |                    |
| 9383                     | DESC VALE ALIMENTACAO.                      | 650,00                     |                          | 650,00                     |                    |
| 998                      | I.N.S.S.                                    | 7,94                       |                          | 169,83                     |                    |
| 9101                     | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1               | 375,00                     |                          | 375,00                     |                    |
|                          |   |                            | Total de Vencimentos     | Total de Descontos         |                    |
|                          |   |                            | 2.790,00                 | 1.194,83                   |                    |
|                          |   |                            | Valor Líquido ➔          | 1.595,17                   |                    |
| Salário Base<br>2.140,00 | Sal. Contr. INSS<br>2.140,00                | Base Cál. FGTS<br>2.140,00 | F.G.T.S do Mês<br>171,20 | Base Cál. IRRF<br>1.575,20 | Faixa IRRF<br>0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código       | Nome do Funcionário               |                 | CBO                  | Departamento       | Filial     |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 29           | SIVETE DE LIMA SILVA<br>CAMAREIRA |                 | 513315               | 1                  | 1          |
|              |                                   |                 | Admissão:            | 13/01/2025         |            |
|              |                                   |                 |                      |                    |            |
|              |                                   |                 |                      |                    |            |
| Código       | Descrição                         | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 8781         | DIAS NORMAIS . .                  | 30,00           | 1.800,00             |                    |            |
| 247          | VALE ALIMENTACAO                  | 350,00          | 350,00               |                    |            |
| 252          | VALE.                             | 400,00          |                      | 400,00             |            |
| 9383         | DESC VALE ALIMENTACAO.            | 350,00          |                      | 350,00             |            |
| 998          | I.N.S.S.                          | 7,74            |                      | 139,23             |            |
|              |                                   |                 |                      |                    |            |
|              |                                   |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                                   |                 | 2.150,00             | 889,23             |            |
|              |                                   |                 | Valor Líquido ➔      | 1.260,77           |            |
|              |                                   |                 |                      |                    |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS                  | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.800,00     | 1.800,00                          | 1.800,00        | 144,00               | 1.235,20           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código       | Nome do Funcionário               |                 | CBO                  | Departamento       | Filial     |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 29           | SIVETE DE LIMA SILVA<br>CAMAREIRA |                 | 513315               | 1                  | 1          |
|              |                                   |                 | Admissão:            | 13/01/2025         |            |
|              |                                   |                 |                      |                    |            |
|              |                                   |                 |                      |                    |            |
| Código       | Descrição                         | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 8781         | DIAS NORMAIS . .                  | 30,00           | 1.800,00             |                    |            |
| 247          | VALE ALIMENTACAO                  | 350,00          | 350,00               |                    |            |
| 252          | VALE.                             | 400,00          |                      | 400,00             |            |
| 9383         | DESC VALE ALIMENTACAO.            | 350,00          |                      | 350,00             |            |
| 998          | I.N.S.S.                          | 7,74            |                      | 139,23             |            |
|              |                                   |                 |                      |                    |            |
|              |                                   |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                                   |                 | 2.150,00             | 889,23             |            |
|              |                                   |                 | Valor Líquido ➔      | 1.260,77           |            |
|              |                                   |                 |                      |                    |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS                  | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.800,00     | 1.800,00                          | 1.800,00        | 144,00               | 1.235,20           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data