

CÓDIGO DE
CLIENTE

1449

SEMINARIO BATISTA REGULAR DE SAO PAULO

ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, N ° 2747, , JABAQUARA, SAO PAULO
43.019.942/0001-24

Via do Empregador

Folha Mensal 31/08/2026

0012 PEDRO EVARISTO CONCEICAO SANTOS

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: PROFESSOR (A) CBO: 231205 Departamento: 0001 GERAL
Admissão: 01/09/2023 PIS: 12769098936

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
0214	Hora Doutor	54,00	56,47	3.049,38		Salário
0215	Hora Atividade	5,00	30,49	152,47		3.710,08
8066	Dsr Professor Aulista	16,67	30,49	508,23		
0992	Troco Do Mes	0,00	0,00	0,64		Base INSS
0020	Gratificacoes	1.000,00	1,00	1.000,00		4.710,08
0216	Desc Vale Transporte	0,01	1,00		0,01	
0217	Desc Seguro De Vida	0,01	1,00		0,01	Base FGTS
0998	I.n.s.s.	9,79	47,08		460,91	4.710,08
0991	Estouro Mes Anterior	0,79	1,00		0,79	FGTS
						376,80
						Base IRRF
						4.249,17
Total de Vencimentos		4.710,72	Total de Descontos	461,72	Valor Líquido	4.249,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

1449

SEMINARIO BATISTA REGULAR DE SAO PAULO

ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, N ° 2747, , JABAQUARA, SAO PAULO
43.019.942/0001-24

Via do Empregado

Folha Mensal 31/08/2026

0012 PEDRO EVARISTO CONCEICAO SANTOS

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: PROFESSOR (A) CBO: 231205 Departamento: 0001 GERAL
Admissão: 01/09/2023 PIS: 12769098936

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
0214	Hora Doutor	54,00	56,47	3.049,38		Salário
0215	Hora Atividade	5,00	30,49	152,47		3.710,08
8066	Dsr Professor Aulista	16,67	30,49	508,23		
0992	Troco Do Mes	0,00	0,00	0,64		Base INSS
0020	Gratificacoes	1.000,00	1,00	1.000,00		4.710,08
0216	Desc Vale Transporte	0,01	1,00		0,01	
0217	Desc Seguro De Vida	0,01	1,00		0,01	Base FGTS
0998	I.n.s.s.	9,79	47,08		460,91	4.710,08
0991	Estouro Mes Anterior	0,79	1,00		0,79	FGTS
						376,80
						Base IRRF
						4.249,17
Total de Vencimentos		4.710,72	Total de Descontos	461,72	Valor Líquido	4.249,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Assinatura do Funcionário