


FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

08170 INSTITUTO VERUS
13.256.974/0001-82
Rua Cônego Eugênio Leite, 1173 Andar 4

São Paulo SP 05414-012
Fone: (11)94541-9615
Fax: (11)94541-9615

Mensal 09/2023

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local			
00414 LETICIA GUAIUME VIEIRA		3311-10	00016 MATILDE			
Funcionário desde: 01/09/2023		Afast desde: 09/09/2023 / 2-Doença				
		Cargo: 3208 Aux. de Creche				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	8,00	Dia(s)	59,16	473,28	
0103	Salário Aux. Doença	15,00	dias	1.774,75	887,37	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.360,65		102,65
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.774,75	1.360,65	1.360,65	108,85			1.360,65
					Valor Líquido	Total descontos
						102,65
						1.258,00