

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00013 Chapa Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
015	FERIAS		1.309,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		436,33		
064	ANUENIO		34,24		
099	INSUFIC SALDO -C		20,55		
063	LIDERSEG			31,70	
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA			20,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,12		3,09	
102	INSS S/ FERIAS			141,39	
115	FÉRIAS			1.603,94	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.779,57	Total de Vencimentos 1.800,12	Total de Descontos 1.800,12	
Base Cál. F.G.T.S 1.779,57		F.G.T.S do Mês 142,36	Base Cál. I.R. 31,15	LÍQUIDO A RECEBER 0,00	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00013 Chapa Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
015	FERIAS		1.309,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		436,33		
064	ANUENIO		34,24		
099	INSUFIC SALDO -C		20,55		
063	LIDERSEG			31,70	
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA			20,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,12		3,09	
102	INSS S/ FERIAS			141,39	
115	FÉRIAS			1.603,94	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.779,57	Total de Vencimentos 1.800,12	Total de Descontos 1.800,12	
Base Cál. F.G.T.S 1.779,57		F.G.T.S do Mês 142,36	Base Cál. I.R. 31,15	LÍQUIDO A RECEBER 0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. RADIOLOGIA	
Nº Reg. 00020	Chapa	Nome CLEIDE MARIADOMINGOS PAULINO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		749,60		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,01		236,48	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		36,25	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.623,84	Total de Vencimentos 2.623,84	Total de Descontos 1.040,43	
Base Cál. F.G.T.S 2.623,84		F.G.T.S do Mês 209,90	Base Cál. I.R. 2.387,36	LÍQUIDO A RECEBER 1.583,41	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. RADIOLOGIA	
Nº Reg. 00020	Chapa	Nome CLEIDE MARIADOMINGOS PAULINO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		749,60		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,01		236,48	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		36,25	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.623,84	Total de Vencimentos 2.623,84	Total de Descontos 1.040,43	
Base Cál. F.G.T.S 2.623,84		F.G.T.S do Mês 209,90	Base Cál. I.R. 2.387,36	LÍQUIDO A RECEBER 1.583,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00073		SONIA MARIA EDUARDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
064	ANUENIO			30,39		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			99,91
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.284,39	1.284,39		549,61
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.284,39		102,75	1.184,48			734,78

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00073		SONIA MARIA EDUARDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
064	ANUENIO			30,39		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			99,91
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.284,39	1.284,39		549,61
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.284,39		102,75	1.184,48			734,78

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00084		DEVANEUZA FRANCISCODOSREIS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
005	GRATIFICAÇÃO			400,00		
009	ADC.NOTURNO		80,00	152,73		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
064	ANUENIO			28,54		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,21			163,44
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.990,27	1.990,27		695,14
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.990,27		159,22	1.826,83			1.295,13

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00084		DEVANEUZA FRANCISCODOSREIS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
005	GRATIFICAÇÃO			400,00		
009	ADC.NOTURNO		80,00	152,73		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
064	ANUENIO			28,54		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,21			163,44
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.990,27	1.990,27		695,14
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.990,27		159,22	1.826,83			1.295,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					MANUTENÇÃO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00099		PEDROBENEDITO BRAVO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	815,74		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					MANUTENÇÃO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00099		PEDROBENEDITO BRAVO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	815,74		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função CHEFE RECEPÇÃO	
Nº Reg. 00154	Chapa	Nome CELIASUELI BUZELI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.624,00		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,03		130,48	
120	ADIANTAMENTO			649,60	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.624,00	Sal. Contribuição 1.624,00	Total de Vencimentos 1.624,00	Total de Descontos 811,78	
Base Cál. F.G.T.S 1.624,00		F.G.T.S do Mês 129,92	Base Cál. I.R. 1.493,52	LÍQUIDO A RECEBER 812,22	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função CHEFE RECEPÇÃO	
Nº Reg. 00154	Chapa	Nome CELIASUELI BUZELI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.624,00		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,03		130,48	
120	ADIANTAMENTO			649,60	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.624,00	Sal. Contribuição 1.624,00	Total de Vencimentos 1.624,00	Total de Descontos 811,78	
Base Cál. F.G.T.S 1.624,00		F.G.T.S do Mês 129,92	Base Cál. I.R. 1.493,52	LÍQUIDO A RECEBER 812,22	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00168	Chapa	Nome ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
064	ANUENIO			10,01		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,81			103,03
120	ADIANTAMENTO					440,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.319,01	Total de Vencimentos 1.319,01		Total de Descontos 558,88
Base Cál. F.G.T.S 1.319,01		F.G.T.S do Mês 105,52	Base Cál. I.R. 1.215,98	LÍQUIDO A RECEBER		760,13

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00168	Chapa	Nome ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
064	ANUENIO			10,01		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,81			103,03
120	ADIANTAMENTO					440,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.319,01	Total de Vencimentos 1.319,01		Total de Descontos 558,88
Base Cál. F.G.T.S 1.319,01		F.G.T.S do Mês 105,52	Base Cál. I.R. 1.215,98	LÍQUIDO A RECEBER		760,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00171 Chapa Nome ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		209,00		
064	ANUENIO		3,97		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,53	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.257,97	Total de Vencimentos 1.257,97	Total de Descontos 547,23
Base Cál. F.G.T.S 1.257,97		F.G.T.S do Mês 100,63	Base Cál. I.R. 1.160,44	LÍQUIDO A RECEBER	710,74
Feliz Aniversario 30/11					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00171 Chapa Nome ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		209,00		
064	ANUENIO		3,97		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,53	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.257,97	Total de Vencimentos 1.257,97	Total de Descontos 547,23
Base Cál. F.G.T.S 1.257,97		F.G.T.S do Mês 100,63	Base Cál. I.R. 1.160,44	LÍQUIDO A RECEBER	710,74
Feliz Aniversario 30/11					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00185		SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,06			134,74
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.671,40	1.671,40		614,74
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.671,40		133,71	1.536,66			1.056,66

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00185		SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,06			134,74
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.671,40	1.671,40		614,74
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.671,40		133,71	1.536,66			1.056,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FATURISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00188		LUCELIAMINGATOSPAES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.740,00		
064	ANUENIO			49,61		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,12			145,38
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.740,00	1.789,61	1.789,61		857,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.644,23			932,38

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FATURISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00188		LUCELIAMINGATOSPAES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.740,00		
064	ANUENIO			49,61		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,12			145,38
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.740,00	1.789,61	1.789,61		857,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.644,23			932,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		596,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			657,12

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		596,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			657,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00200		NEUSAPERIRAFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	788,00		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00200		NEUSAPERIRAFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	788,00		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00208		ALINEFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.958,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,20		160,54	
120	ADIANTAMENTO				783,20	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.958,00	1.958,00	1.958,00	943,74	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.958,00		156,64	1.797,46		1.014,26	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00208		ALINEFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.958,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,20		160,54	
120	ADIANTAMENTO				783,20	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.958,00	1.958,00	1.958,00	943,74	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.958,00		156,64	1.797,46		1.014,26	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00224		ROZEANI GARCIAALVESCIRINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
015	FERIAS			1.254,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			418,00		
102	INSSS/FERIAS					134,80
115	FÉRIAS					1.537,20
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.672,00	1.672,00		1.672,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.672,00		133,76	0,00			0,00

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00224		ROZEANI GARCIAALVESCIRINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
015	FERIAS			1.254,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			418,00		
102	INSSS/FERIAS					134,80
115	FÉRIAS					1.537,20
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.672,00	1.672,00		1.672,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.672,00		133,76	0,00			0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00233	Chapa	Nome ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
063	LIDERSEG			36,02	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		96,82	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.298,62	Total de Descontos 632,84
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 1.153,18	LÍQUIDO A RECEBER	665,78

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00233	Chapa	Nome ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
063	LIDERSEG			36,02	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		96,82	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.298,62	Total de Descontos 632,84
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 1.153,18	LÍQUIDO A RECEBER	665,78

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00237		VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
063	LIDERSEG					35,16
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		550,34
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			703,66

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00237		VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
063	LIDERSEG					35,16
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		550,34
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			703,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITANEVES DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
RESUMODO SALÁRIO Salário Base 1.810,68 Sal. Contribuição 0,00 Total de Vencimentos 0,00 Total de Descontos 0,00 Base Cál. F.G.T.S 0,00 F.G.T.S do Mês 0,00 Base Cál. I.R. 0,00 LÍQUIDO A RECEBER 0,00						
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITANEVES DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
RESUMODO SALÁRIO Salário Base 1.810,68 Sal. Contribuição 0,00 Total de Vencimentos 0,00 Total de Descontos 0,00 Base Cál. F.G.T.S 0,00 F.G.T.S do Mês 0,00 Base Cál. I.R. 0,00 LÍQUIDO A RECEBER 0,00						
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASS.ADMINISTRATIVO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00258		JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.298,62		596,82
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	963,59			701,80

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASS.ADMINISTRATIVO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00258		JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.298,62		596,82
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	963,59			701,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIOSILVEIRAPEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		565,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			688,82
Feliz Aniversario 05/11						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIOSILVEIRAPEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		565,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			688,82
Feliz Aniversario 05/11						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00265		PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.302,62		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			787,44

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00265		PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.302,62		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			787,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00268 Chapa Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSIST. ADMINISTRAT	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,84		105,82	
120	ADIANTAMENTO			540,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.350,00	Sal. Contribuição 1.350,00	Total de Vencimentos 1.350,00	Total de Descontos 645,82	
	Base Cál. F.G.T.S 1.350,00	F.G.T.S do Mês 108,00	Base Cál. I.R. 1.244,18	LÍQUIDO A RECEBER 704,18	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00268 Chapa Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSIST. ADMINISTRAT	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,84		105,82	
120	ADIANTAMENTO			540,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.350,00	Sal. Contribuição 1.350,00	Total de Vencimentos 1.350,00	Total de Descontos 645,82	
	Base Cál. F.G.T.S 1.350,00	F.G.T.S do Mês 108,00	Base Cál. I.R. 1.244,18	LÍQUIDO A RECEBER 704,18	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00271		CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.351,24		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			836,06

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00271		CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.351,24		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			836,06

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00281 Chapa Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,80		102,13	
120	ADIANTAMENTO			440,00	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.309,00	Total de Vencimentos 1.309,00	Total de Descontos 592,13	
Base Cál. F.G.T.S 1.309,00		F.G.T.S do Mês 104,72	Base Cál. I.R. 1.206,87	LÍQUIDO A RECEBER 716,87	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00281 Chapa Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,80		102,13	
120	ADIANTAMENTO			440,00	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.309,00	Total de Vencimentos 1.309,00	Total de Descontos 592,13	
Base Cál. F.G.T.S 1.309,00		F.G.T.S do Mês 104,72	Base Cál. I.R. 1.206,87	LÍQUIDO A RECEBER 716,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00283		MIRELE DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,93			227,62
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					100,00
190	I.R.R.F.		7,50			31,38
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.550,00	2.550,00		1.295,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.550,00		204,00	2.322,38			1.254,60

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00283		MIRELE DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,93			227,62
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					100,00
190	I.R.R.F.		7,50			31,38
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.550,00	2.550,00		1.295,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.550,00		204,00	2.322,38			1.254,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00286		ADRIANA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					70,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.302,62		585,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			717,44

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00286		ADRIANA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					70,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.302,62		585,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			717,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00287 Chapa Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASS.ADMINISTRATIVO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.059,20		
011	ADC. INSALUBRIDADE		209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		98,45	
120	ADIANTAMENTO			423,68	
151	OUTROS DESCONTOS			140,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.059,20	Sal. Contribuição 1.268,20	Total de Vencimentos 1.268,20	Total de Descontos 662,13	
Base Cál. F.G.T.S 1.268,20		F.G.T.S do Mês 101,45	Base Cál. I.R. 1.169,75	LÍQUIDO A RECEBER 606,07	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00287 Chapa Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASS.ADMINISTRATIVO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.059,20		
011	ADC. INSALUBRIDADE		209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		98,45	
120	ADIANTAMENTO			423,68	
151	OUTROS DESCONTOS			140,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.059,20	Sal. Contribuição 1.268,20	Total de Vencimentos 1.268,20	Total de Descontos 662,13	
Base Cál. F.G.T.S 1.268,20		F.G.T.S do Mês 101,45	Base Cál. I.R. 1.169,75	LÍQUIDO A RECEBER 606,07	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.347,24		596,82
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.153,18			750,42

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.347,24		596,82
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.153,18			750,42

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00293		VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00293		VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00294 Chapa Nome CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO	96,00	357,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE		209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,30		270,53	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
190	I.R.R.F.	7,50		54,98	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.907,53	Total de Vencimentos 2.907,53	Total de Descontos 1.261,91	
Base Cál. F.G.T.S 2.907,53		F.G.T.S do Mês 232,60	Base Cál. I.R. 2.637,00	LÍQUIDO A RECEBER 1.645,62	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00294 Chapa Nome CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO	96,00	357,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE		209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,30		270,53	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
190	I.R.R.F.	7,50		54,98	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.907,53	Total de Vencimentos 2.907,53	Total de Descontos 1.261,91	
Base Cál. F.G.T.S 2.907,53		F.G.T.S do Mês 232,60	Base Cál. I.R. 2.637,00	LÍQUIDO A RECEBER 1.645,62	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00295		MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00295		MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00296		DANIELADESOUZASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00296		DANIELADESOUZASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00297 Chapa Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSIST. ADMINISTRAT	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		96,82	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.250,00	Total de Descontos 596,82
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 1.153,18	LÍQUIDO A RECEBER	653,18

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
Nº Reg. 00297 Chapa Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSIST. ADMINISTRAT	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		96,82	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.250,00	Total de Descontos 596,82
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 1.153,18	LÍQUIDO A RECEBER	653,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICO RADIOLOGIA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00298		EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,96			230,74
120	ADIANTAMENTO					736,00
190	I.R.R.F.		7,50			33,09
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.840,00	2.576,00	2.576,00		999,83
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.576,00		206,08	2.345,26			1.576,17

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICO RADIOLOGIA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00298		EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,96			230,74
120	ADIANTAMENTO					736,00
190	I.R.R.F.		7,50			33,09
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.840,00	2.576,00	2.576,00		999,83
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.576,00		206,08	2.345,26			1.576,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00301	Chapa	Nome MARCELA MARTINS REGANASSE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	18,00	627,00		
015	FERIAS		1.254,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		418,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,59		62,70	
102	INSSS/FERIAS			134,80	
115	FÉRIAS			1.537,20	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 2.299,00	Total de Vencimentos 2.299,00	Total de Descontos 2.152,70	
Base Cál. F.G.T.S 2.299,00		F.G.T.S do Mês 183,92	Base Cál. I.R. 564,30	LÍQUIDO A RECEBER 146,30	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00301	Chapa	Nome MARCELA MARTINS REGANASSE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	18,00	627,00		
015	FERIAS		1.254,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		418,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,59		62,70	
102	INSSS/FERIAS			134,80	
115	FÉRIAS			1.537,20	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 2.299,00	Total de Vencimentos 2.299,00	Total de Descontos 2.152,70	
Base Cál. F.G.T.S 2.299,00		F.G.T.S do Mês 183,92	Base Cál. I.R. 564,30	LÍQUIDO A RECEBER 146,30	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00303		SILVANI APARECIDA DA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,89			111,13
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.409,00	1.409,00		591,13
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.409,00		112,72	1.297,87			817,87

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00303		SILVANI APARECIDA DA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,89			111,13
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.409,00	1.409,00		591,13
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.409,00		112,72	1.297,87			817,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00305		TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		81,40	155,91		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,00			125,16
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.564,91	1.564,91		605,16
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.564,91		125,19	1.439,75			959,75

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00305		TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		81,40	155,91		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,00			125,16
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.564,91	1.564,91		605,16
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.564,91		125,19	1.439,75			959,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00306		MARIA DO CARMO MARCHESI N CAMARA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,89			111,13
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.409,00	1.409,00		641,13
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.409,00		112,72	1.297,87			767,87

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00306		MARIA DO CARMO MARCHESI N CAMARA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE			209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,89			111,13
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.409,00	1.409,00		641,13
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.409,00		112,72	1.297,87			767,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00307	Chapa	Nome JULIANA FRANCISQUINE LAZARINI BATISTA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		96,82	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.347,24	Total de Descontos 596,82	
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 1.153,18	LÍQUIDO A RECEBER 750,42	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2020	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00307	Chapa	Nome JULIANA FRANCISQUINE LAZARINI BATISTA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		96,82	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.347,24	Total de Descontos 596,82	
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 1.153,18	LÍQUIDO A RECEBER 750,42	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador