

|                                                                                                                                                 |                      |                            |                               |                                  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                            |                               |                                  | Competência<br>11/2020       |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                            |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000  |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                            |                               |                                  | Função<br>FAXINEIRA          |  |
| Nº Reg.<br>00286                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>ADRIANA DOS SANTOS |                               |                                  |                              |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                            | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                    |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                            | 30,00                         | 1.045,00                         |                              |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                            | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00   | Sal. Contribuição<br>1.254,00 | Total de Vencimentos<br>1.302,62 | Total de Descontos<br>585,18 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32   | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 717,44                       |  |

|                                                                                                                                                 |                      |                            |                               |                                  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                            |                               |                                  | Competência<br>11/2020       |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                            |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000  |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                            |                               |                                  | Função<br>FAXINEIRA          |  |
| Nº Reg.<br>00286                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>ADRIANA DOS SANTOS |                               |                                  |                              |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                            | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                    |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                            | 30,00                         | 1.045,00                         |                              |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                            | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00   | Sal. Contribuição<br>1.254,00 | Total de Vencimentos<br>1.302,62 | Total de Descontos<br>585,18 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32   | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 717,44                       |  |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                               |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                               |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                            |
| Nº Reg.<br>00233                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00                      |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.298,62           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               |                             | Total de Descontos<br>632,84               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00                      |  | Base Cál. I.R.<br>1.153,18    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>665,78 |

|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                               |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                               |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                            |
| Nº Reg.<br>00233                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00                      |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.298,62           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               |                             | Total de Descontos<br>632,84               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00                      |  | Base Cál. I.R.<br>1.153,18    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>665,78 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| _____                                                                | _____                     |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                               | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               | Função<br>FARMACEUTICA RESP.     |                              |
| Nº Reg.<br>00208                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.958,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.958,00 | Total de Vencimentos<br>1.958,00 | Total de Descontos<br>943,74 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.958,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>156,64 |  | Base Cál. I.R.<br>1.797,46    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 1.014,26                     |
| Feliz Aniversario 21/12                                                                                                                         |                      |                          |  |                               |                                  |                              |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                               | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               | Função<br>FARMACEUTICA RESP.     |                              |
| Nº Reg.<br>00208                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.958,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.958,00 | Total de Vencimentos<br>1.958,00 | Total de Descontos<br>943,74 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.958,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>156,64 |  | Base Cál. I.R.<br>1.797,46    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 1.014,26                     |
| Feliz Aniversario 21/12                                                                                                                         |                      |                          |  |                               |                                  |                              |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               | Função<br>AUX. ENFERMAGEM   |                                            |
| Nº Reg.<br>00168                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>ANGELOGARCIAJUNIOR    |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                         | 1.100,00                    |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.100,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.319,01 |                             | Total de Vencimentos<br>1.319,01           |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                             | Total de Descontos<br>558,88               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.319,01                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>105,52 |  | Base Cál. I.R.<br>1.215,98    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>760,13 |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               | Função<br>AUX. ENFERMAGEM   |                                            |
| Nº Reg.<br>00168                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>ANGELOGARCIAJUNIOR    |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                         | 1.100,00                    |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.100,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.319,01 |                             | Total de Vencimentos<br>1.319,01           |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                             | Total de Descontos<br>558,88               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.319,01                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>105,52 |  | Base Cál. I.R.<br>1.215,98    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>760,13 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                           |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                           |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                           |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                           |  |                               | Função<br>CHEFE RECEPÇÃO    |                                  |
| Nº Reg.<br>00154                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.624,00  |  | Sal. Contribuição<br>1.624,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.624,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                           |  |                               |                             | Total de Descontos<br>811,78     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.624,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>129,92  |  | Base Cál. I.R.<br>1.493,52    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>812,22   |

|                                                                                                                                                 |                      |                           |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                           |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                           |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                           |  |                               | Função<br>CHEFE RECEPÇÃO    |                                  |
| Nº Reg.<br>00154                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.624,00  |  | Sal. Contribuição<br>1.624,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.624,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                           |  |                               |                             | Total de Descontos<br>811,78     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.624,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>129,92  |  | Base Cál. I.R.<br>1.493,52    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>812,22   |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                          |                                          |                               |             |                                              |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------------------|-----------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                          |                                          |                               |             | Competência<br>11/2020                       |           |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                          |                                          |                               |             | Divisão R.H.<br>002.000.000                  |           |
|                                                                                                                                                 |                          |                                          |                               |             | Função<br>ENFERMEIRO                         |           |
| Nº Reg.<br>00294                                                                                                                                | Chapa                    | Nome<br>CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR |                               |             |                                              |           |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição                |                                          | Referência                    | Vencimentos |                                              | Descontos |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL           |                                          | 30,00                         | 2.341,00    |                                              |           |
| 009                                                                                                                                             | ADC.NOTURNO              |                                          | 96,00                         | 357,53      |                                              |           |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE       |                                          | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             | Salário Base<br>2.341,00 |                                          | Sal. Contribuição<br>2.907,53 |             | Total de Vencimentos<br>2.907,53             |           |
|                                                                                                                                                 |                          |                                          |                               |             | Total de Descontos<br>1.261,91               |           |
| Base Cál. F.G.T.S<br>2.907,53                                                                                                                   |                          | F.G.T.S do Mês<br>232,60                 | Base Cál. I.R.<br>2.637,00    |             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>1.645,62 |           |

|                                                                                                                                                 |                          |                                          |                               |             |                                              |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------------------|-----------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                          |                                          |                               |             | Competência<br>11/2020                       |           |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                          |                                          |                               |             | Divisão R.H.<br>002.000.000                  |           |
|                                                                                                                                                 |                          |                                          |                               |             | Função<br>ENFERMEIRO                         |           |
| Nº Reg.<br>00294                                                                                                                                | Chapa                    | Nome<br>CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR |                               |             |                                              |           |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição                |                                          | Referência                    | Vencimentos |                                              | Descontos |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL           |                                          | 30,00                         | 2.341,00    |                                              |           |
| 009                                                                                                                                             | ADC.NOTURNO              |                                          | 96,00                         | 357,53      |                                              |           |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE       |                                          | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             | Salário Base<br>2.341,00 |                                          | Sal. Contribuição<br>2.907,53 |             | Total de Vencimentos<br>2.907,53             |           |
|                                                                                                                                                 |                          |                                          |                               |             | Total de Descontos<br>1.261,91               |           |
| Base Cál. F.G.T.S<br>2.907,53                                                                                                                   |                          | F.G.T.S do Mês<br>232,60                 | Base Cál. I.R.<br>2.637,00    |             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>1.645,62 |           |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                              |                                     |                          |                               |                             |                                  |                                  |                                |        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                              |                                     |                          |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |                                  |                                |        |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                              |                                     |                          |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |                                  |                                |        |  |
|                                                                                                                                                 |                              |                                     |                          |                               | Função<br>TEC. RADIOLOGIA   |                                  |                                  |                                |        |  |
| Nº Reg.<br>00020                                                                                                                                | Chapa                        | Nome<br>CLEIDE MARIADOMINGOSPAULINO |                          |                               |                             |                                  |                                  |                                |        |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição                    |                                     |                          | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                        |                                  |                                |        |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL               |                                     |                          | 2,00                          | 122,67                      |                                  |                                  |                                |        |  |
| 015                                                                                                                                             | FERIAS                       |                                     |                          |                               | 2.589,60                    |                                  |                                  |                                |        |  |
| 017                                                                                                                                             | ADIC. 1/3 DE FERIAS          |                                     |                          |                               | 863,20                      |                                  |                                  |                                |        |  |
| 064                                                                                                                                             | ANUENIO                      |                                     |                          |                               | 34,24                       |                                  |                                  |                                |        |  |
| 063                                                                                                                                             | LIDERSEG                     |                                     |                          |                               |                             | 31,70                            |                                  |                                |        |  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S.         |                                     |                          | 10,09                         |                             | 21,97                            |                                  |                                |        |  |
| 102                                                                                                                                             | INSS S/FERIAS                |                                     |                          |                               |                             | 342,32                           |                                  |                                |        |  |
| 115                                                                                                                                             | FÉRIAS                       |                                     |                          |                               |                             | 2.998,71                         |                                  |                                |        |  |
| 192                                                                                                                                             | I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO |                                     |                          |                               |                             | 111,77                           |                                  |                                |        |  |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                              | Salário Base<br>1.840,00            |                          | Sal. Contribuição<br>3.609,71 |                             | Total de Vencimentos<br>3.609,71 |                                  | Total de Descontos<br>3.506,47 |        |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>3.609,71                                                                                                                   |                              |                                     | F.G.T.S do Mês<br>288,77 |                               | Base Cál. I.R.<br>134,94    |                                  | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R |                                | 103,24 |  |

|                                                                                                                                                 |                              |                                     |                          |                               |                             |                                  |                                  |                                |        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                              |                                     |                          |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |                                  |                                |        |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                              |                                     |                          |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |                                  |                                |        |  |
|                                                                                                                                                 |                              |                                     |                          |                               | Função<br>TEC. RADIOLOGIA   |                                  |                                  |                                |        |  |
| Nº Reg.<br>00020                                                                                                                                | Chapa                        | Nome<br>CLEIDE MARIADOMINGOSPAULINO |                          |                               |                             |                                  |                                  |                                |        |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição                    |                                     |                          | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                        |                                  |                                |        |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL               |                                     |                          | 2,00                          | 122,67                      |                                  |                                  |                                |        |  |
| 015                                                                                                                                             | FERIAS                       |                                     |                          |                               | 2.589,60                    |                                  |                                  |                                |        |  |
| 017                                                                                                                                             | ADIC. 1/3 DE FERIAS          |                                     |                          |                               | 863,20                      |                                  |                                  |                                |        |  |
| 064                                                                                                                                             | ANUENIO                      |                                     |                          |                               | 34,24                       |                                  |                                  |                                |        |  |
| 063                                                                                                                                             | LIDERSEG                     |                                     |                          |                               |                             | 31,70                            |                                  |                                |        |  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S.         |                                     |                          | 10,09                         |                             | 21,97                            |                                  |                                |        |  |
| 102                                                                                                                                             | INSS S/FERIAS                |                                     |                          |                               |                             | 342,32                           |                                  |                                |        |  |
| 115                                                                                                                                             | FÉRIAS                       |                                     |                          |                               |                             | 2.998,71                         |                                  |                                |        |  |
| 192                                                                                                                                             | I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO |                                     |                          |                               |                             | 111,77                           |                                  |                                |        |  |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                              | Salário Base<br>1.840,00            |                          | Sal. Contribuição<br>3.609,71 |                             | Total de Vencimentos<br>3.609,71 |                                  | Total de Descontos<br>3.506,47 |        |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>3.609,71                                                                                                                   |                              |                                     | F.G.T.S do Mês<br>288,77 |                               | Base Cál. I.R.<br>134,94    |                                  | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R |                                | 103,24 |  |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |



|                                                                                                                                                 |                      |                                       |                               |                                  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                       |                               |                                  | Competência<br>11/2020       |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                       |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000  |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                       |                               |                                  | Função<br>FAXINEIRA          |  |
| Nº Reg.<br>00271                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA |                               |                                  |                              |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                       | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                    |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                       | 30,00                         | 1.045,00                         |                              |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                       | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00              | Sal. Contribuição<br>1.254,00 | Total de Vencimentos<br>1.351,24 | Total de Descontos<br>515,18 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32              | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 836,06                       |  |

|                                                                                                                                                 |                      |                                       |                               |                                  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                       |                               |                                  | Competência<br>11/2020       |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                       |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000  |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                       |                               |                                  | Função<br>FAXINEIRA          |  |
| Nº Reg.<br>00271                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA |                               |                                  |                              |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                       | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                    |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                       | 30,00                         | 1.045,00                         |                              |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                       | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00              | Sal. Contribuição<br>1.254,00 | Total de Vencimentos<br>1.351,24 | Total de Descontos<br>515,18 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32              | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 836,06                       |  |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |



|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                             |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                             |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               | Função<br>FAXINEIRA         |                                            |
| Nº Reg.<br>00296                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00    |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               |                             | Total de Descontos<br>515,18               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32    |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>738,82 |

|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                             |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                             |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               | Função<br>FAXINEIRA         |                                            |
| Nº Reg.<br>00296                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00    |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               |                             | Total de Descontos<br>515,18               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32    |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>738,82 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                         |                                      |                               |                                  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                         |                                      |                               |                                  | Competência<br>11/2020       |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                         |                                      |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000  |  |
|                                                                                                                                                 |                         |                                      |                               |                                  | Função<br>TEC. ENFERMAGEM    |  |
| Nº Reg.<br>00084                                                                                                                                | Chapa                   | Nome<br>DEVANEUZA FRANCISCO DOS REIS |                               |                                  |                              |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição               |                                      | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                    |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL          |                                      | 30,00                         | 1.200,00                         |                              |  |
| 005                                                                                                                                             | GRATIFICAÇÃO            |                                      |                               | 400,00                           |                              |  |
| 009                                                                                                                                             | ADC.NOTURNO             |                                      | 72,00                         | 137,45                           |                              |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE      |                                      | 20,00                         | 209,00                           |                              |  |
| 064                                                                                                                                             | ANUENIO                 |                                      |                               | 28,54                            |                              |  |
| 063                                                                                                                                             | LIDERSEG                |                                      |                               |                                  | 31,70                        |  |
| 065                                                                                                                                             | MENSALIDADE ASSOCIATIVA |                                      |                               |                                  | 20,00                        |  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S.    |                                      | 8,21                          |                                  | 162,06                       |  |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO            |                                      |                               |                                  | 480,00                       |  |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                         | Salário Base<br>1.200,00             | Sal. Contribuição<br>1.974,99 | Total de Vencimentos<br>1.974,99 | Total de Descontos<br>693,76 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.974,99                                                                                                                   |                         | F.G.T.S do Mês<br>157,99             | Base Cál. I.R.<br>1.812,93    | LÍQUIDO<br>A RECEBER             | 1.281,23                     |  |
| Feliz Aniversario 06/12                                                                                                                         |                         |                                      |                               |                                  |                              |  |

|                                                                                                                                                 |                         |                                      |                               |                                  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                         |                                      |                               |                                  | Competência<br>11/2020       |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                         |                                      |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000  |  |
|                                                                                                                                                 |                         |                                      |                               |                                  | Função<br>TEC. ENFERMAGEM    |  |
| Nº Reg.<br>00084                                                                                                                                | Chapa                   | Nome<br>DEVANEUZA FRANCISCO DOS REIS |                               |                                  |                              |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição               |                                      | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                    |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL          |                                      | 30,00                         | 1.200,00                         |                              |  |
| 005                                                                                                                                             | GRATIFICAÇÃO            |                                      |                               | 400,00                           |                              |  |
| 009                                                                                                                                             | ADC.NOTURNO             |                                      | 72,00                         | 137,45                           |                              |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE      |                                      | 20,00                         | 209,00                           |                              |  |
| 064                                                                                                                                             | ANUENIO                 |                                      |                               | 28,54                            |                              |  |
| 063                                                                                                                                             | LIDERSEG                |                                      |                               |                                  | 31,70                        |  |
| 065                                                                                                                                             | MENSALIDADE ASSOCIATIVA |                                      |                               |                                  | 20,00                        |  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S.    |                                      | 8,21                          |                                  | 162,06                       |  |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO            |                                      |                               |                                  | 480,00                       |  |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                         | Salário Base<br>1.200,00             | Sal. Contribuição<br>1.974,99 | Total de Vencimentos<br>1.974,99 | Total de Descontos<br>693,76 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.974,99                                                                                                                   |                         | F.G.T.S do Mês<br>157,99             | Base Cál. I.R.<br>1.812,93    | LÍQUIDO<br>A RECEBER             | 1.281,23                     |  |
| Feliz Aniversario 06/12                                                                                                                         |                         |                                      |                               |                                  |                              |  |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                               |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                               |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                               |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                               |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                            |
| Nº Reg.<br>00268                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>DOUGLASFRIZONI DALBEM |  |                               |                             |                                            |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.350,00      |  | Sal. Contribuição<br>1.350,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.350,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                               |  |                               |                             | Total de Descontos<br>645,82               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.350,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>108,00      |  | Base Cál. I.R.<br>1.244,18    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>704,18 |

|                                                                                                                                                 |                      |                               |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                               |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                               |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                               |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                            |
| Nº Reg.<br>00268                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>DOUGLASFRIZONI DALBEM |  |                               |                             |                                            |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.350,00      |  | Sal. Contribuição<br>1.350,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.350,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                               |  |                               |                             | Total de Descontos<br>645,82               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.350,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>108,00      |  | Base Cál. I.R.<br>1.244,18    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>704,18 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                          |                              |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                          | Competência<br>11/2020       |                                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                          | Divisão R.H.<br>002.000.000  |                                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                          | Função<br>TECNICO RADIOLOGIA |                                              |
| Nº Reg.<br>00298                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>EDNEIA APARECIDA DASILVACUSTODIO |                              |                                              |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                               | Vencimentos                  | Descontos                                    |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                                    | 1.840,00                     |                                              |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 40,00                                    | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.840,00 |  | Sal. Contribuição<br>2.576,00            |                              | Total de Vencimentos<br>2.576,00             |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                          |                              | Total de Descontos<br>999,83                 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>2.576,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>206,08 |  | Base Cál. I.R.<br>2.345,26               |                              | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>1.576,17 |
| Feliz Aniversario 22/12                                                                                                                         |                      |                          |  |                                          |                              |                                              |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                          |                              |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                          | Competência<br>11/2020       |                                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                          | Divisão R.H.<br>002.000.000  |                                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                          | Função<br>TECNICO RADIOLOGIA |                                              |
| Nº Reg.<br>00298                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>EDNEIA APARECIDA DASILVACUSTODIO |                              |                                              |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                               | Vencimentos                  | Descontos                                    |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                                    | 1.840,00                     |                                              |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 40,00                                    | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.840,00 |  | Sal. Contribuição<br>2.576,00            |                              | Total de Vencimentos<br>2.576,00             |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                          |                              | Total de Descontos<br>999,83                 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>2.576,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>206,08 |  | Base Cál. I.R.<br>2.345,26               |                              | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>1.576,17 |
| Feliz Aniversario 22/12                                                                                                                         |                      |                          |  |                                          |                              |                                              |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| _____                                                                | _____                     |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                         |                                            |                               |             |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                         |                                            |                               |             | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                         |                                            |                               |             | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                         |                                            |                               |             | Função<br>AUX.ENFERMAGEM         |                              |
| Nº Reg.<br>00013                                                                                                                                | Chapa                   | Nome<br>IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA |                               |             |                                  |                              |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição               |                                            | Referência                    | Vencimentos |                                  | Descontos                    |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL          |                                            | 30,00                         | 1.100,00    |                                  |                              |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE      |                                            | 20,00                         | 209,00      |                                  |                              |
| 064                                                                                                                                             | ANUENIO                 |                                            |                               | 34,24       |                                  |                              |
| 063                                                                                                                                             | LIDERSEG                |                                            |                               |             |                                  | 31,70                        |
| 065                                                                                                                                             | MENSALIDADE ASSOCIATIVA |                                            |                               |             |                                  | 20,00                        |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S.    |                                            | 7,83                          |             |                                  | 105,21                       |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO            |                                            |                               |             |                                  | 440,00                       |
| 199                                                                                                                                             | INSUFIC SALDO - D       |                                            |                               |             |                                  | 20,55                        |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                         | Salário Base<br>1.100,00                   | Sal. Contribuição<br>1.343,24 |             | Total de Vencimentos<br>1.343,24 | Total de Descontos<br>617,46 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.343,24                                                                                                                   |                         | F.G.T.S do Mês<br>107,45                   | Base Cál. I.R.<br>1.238,03    |             | LÍQUIDO<br>A RECEBER             | 725,78                       |

|                                                                                                                                                 |                         |                                            |                               |             |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                         |                                            |                               |             | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                         |                                            |                               |             | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                         |                                            |                               |             | Função<br>AUX.ENFERMAGEM         |                              |
| Nº Reg.<br>00013                                                                                                                                | Chapa                   | Nome<br>IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA |                               |             |                                  |                              |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição               |                                            | Referência                    | Vencimentos |                                  | Descontos                    |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL          |                                            | 30,00                         | 1.100,00    |                                  |                              |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE      |                                            | 20,00                         | 209,00      |                                  |                              |
| 064                                                                                                                                             | ANUENIO                 |                                            |                               | 34,24       |                                  |                              |
| 063                                                                                                                                             | LIDERSEG                |                                            |                               |             |                                  | 31,70                        |
| 065                                                                                                                                             | MENSALIDADE ASSOCIATIVA |                                            |                               |             |                                  | 20,00                        |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S.    |                                            | 7,83                          |             |                                  | 105,21                       |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO            |                                            |                               |             |                                  | 440,00                       |
| 199                                                                                                                                             | INSUFIC SALDO - D       |                                            |                               |             |                                  | 20,55                        |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                         | Salário Base<br>1.100,00                   | Sal. Contribuição<br>1.343,24 |             | Total de Vencimentos<br>1.343,24 | Total de Descontos<br>617,46 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.343,24                                                                                                                   |                         | F.G.T.S do Mês<br>107,45                   | Base Cál. I.R.<br>1.238,03    |             | LÍQUIDO<br>A RECEBER             | 725,78                       |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| _____                                                                | _____                     |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                         |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                         |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                  |
| Nº Reg.<br>00258                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00                |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.298,62 |
|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               |                             | Total de Descontos<br>596,82     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00                |  | Base Cál. I.R.<br>963,59      |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>701,80   |

|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                         |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                         |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                  |
| Nº Reg.<br>00258                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00                |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.298,62 |
|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               |                             | Total de Descontos<br>596,82     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00                |  | Base Cál. I.R.<br>963,59      |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>701,80   |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                               |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                               |  |                               | Divisão R.H.<br>001.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                  |
| Nº Reg.<br>00307                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00                      |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.347,24 |
|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               |                             | Total de Descontos<br>596,82     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00                      |  | Base Cál. I.R.<br>1.153,18    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>750,42   |

|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                               |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                               |  |                               | Divisão R.H.<br>001.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                  |
| Nº Reg.<br>00307                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00                      |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.347,24 |
|                                                                                                                                                 |                      |                                               |  |                               |                             | Total de Descontos<br>596,82     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00                      |  | Base Cál. I.R.<br>1.153,18    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>750,42   |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |



|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                  |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                  | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                  | Divisão R.H.<br>001.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                  | Função<br>ASSISTENTE ADM         |                              |
| Nº Reg.<br>00297                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>LENIRA FRANCISCHINI DIBE |                                  |                              |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00    | Total de Vencimentos<br>1.250,00 | Total de Descontos<br>596,82 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00 |  | Base Cál. I.R.<br>1.153,18       | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 653,18                       |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                  |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                  | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                  | Divisão R.H.<br>001.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                  | Função<br>ASSISTENTE ADM         |                              |
| Nº Reg.<br>00297                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>LENIRA FRANCISCHINI DIBE |                                  |                              |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00    | Total de Vencimentos<br>1.250,00 | Total de Descontos<br>596,82 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00 |  | Base Cál. I.R.<br>1.153,18       | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 653,18                       |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |



|                                                                                                                                                 |                      |                              |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                              |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                              |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                              |  |                               | Função<br>FATURISTA         |                                  |
| Nº Reg.<br>00188                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>LUCELIA MINGATOSPAES |  |                               |                             |                                  |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.740,00     |  | Sal. Contribuição<br>1.789,61 |                             | Total de Vencimentos<br>1.789,61 |
|                                                                                                                                                 |                      |                              |  |                               |                             | Total de Descontos<br>857,23     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.789,61                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>143,16     |  | Base Cál. I.R.<br>1.644,23    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>932,38   |

|                                                                                                                                                 |                      |                              |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                              |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                              |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                              |  |                               | Função<br>FATURISTA         |                                  |
| Nº Reg.<br>00188                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>LUCELIA MINGATOSPAES |  |                               |                             |                                  |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.740,00     |  | Sal. Contribuição<br>1.789,61 |                             | Total de Vencimentos<br>1.789,61 |
|                                                                                                                                                 |                      |                              |  |                               |                             | Total de Descontos<br>857,23     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.789,61                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>143,16     |  | Base Cál. I.R.<br>1.644,23    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>932,38   |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                    |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                    |  |                               | Divisão R.H.<br>001.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                            |
| Nº Reg.<br>00287                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI |  |                               |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                    |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                    |  | 30,00                         | 1.059,20                    |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                    |  | 20,00                         | 209,00                      |                                            |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                    |  | 7,76                          |                             | 98,45                                      |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                                    |  |                               |                             | 423,68                                     |
| 151                                                                                                                                             | OUTROS DESCONTOS     |                                    |  |                               |                             | 140,00                                     |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.059,20           |  | Sal. Contribuição<br>1.268,20 |                             | Total de Vencimentos<br>1.268,20           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               |                             | Total de Descontos<br>662,13               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.268,20                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>101,45           |  | Base Cál. I.R.<br>1.169,75    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>606,07 |

|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                    |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                    |  |                               | Divisão R.H.<br>001.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               | Função<br>ASSISTENTE ADM    |                                            |
| Nº Reg.<br>00287                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI |  |                               |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                    |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                    |  | 30,00                         | 1.059,20                    |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                    |  | 20,00                         | 209,00                      |                                            |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                    |  | 7,76                          |                             | 98,45                                      |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                                    |  |                               |                             | 423,68                                     |
| 151                                                                                                                                             | OUTROS DESCONTOS     |                                    |  |                               |                             | 140,00                                     |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.059,20           |  | Sal. Contribuição<br>1.268,20 |                             | Total de Vencimentos<br>1.268,20           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               |                             | Total de Descontos<br>662,13               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.268,20                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>101,45           |  | Base Cál. I.R.<br>1.169,75    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>606,07 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                             |                                  |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                   |  |                             | Competência<br>11/2020           |                             |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                   |  |                             | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                             |
|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                             | Função<br>ASSISTENTE ADM         |                             |
| Nº Reg.<br>00301                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>MARCELA MARTINS REGANASSE |  |                             |                                  |                             |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                   |  | Referência                  | Vencimentos                      | Descontos                   |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                   |  | 13,00                       | 452,83                           | 33,96                       |
| 022                                                                                                                                             | SALARIO FAMILIA      |                                   |  | 1,00                        | 48,62                            |                             |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                   |  | 7,50                        |                                  |                             |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00          |  | Sal. Contribuição<br>452,83 | Total de Vencimentos<br>501,45   | Total de Descontos<br>33,96 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>452,83                                                                                                                     |                      | F.G.T.S do Mês<br>36,22           |  | Base Cál. I.R.<br>418,87    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 467,49                      |

|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                             |                                  |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                   |  |                             | Competência<br>11/2020           |                             |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                   |  |                             | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                             |
|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                             | Função<br>ASSISTENTE ADM         |                             |
| Nº Reg.<br>00301                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>MARCELA MARTINS REGANASSE |  |                             |                                  |                             |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                   |  | Referência                  | Vencimentos                      | Descontos                   |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                   |  | 13,00                       | 452,83                           | 33,96                       |
| 022                                                                                                                                             | SALARIO FAMILIA      |                                   |  | 1,00                        | 48,62                            |                             |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                   |  | 7,50                        |                                  |                             |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00          |  | Sal. Contribuição<br>452,83 | Total de Vencimentos<br>501,45   | Total de Descontos<br>33,96 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>452,83                                                                                                                     |                      | F.G.T.S do Mês<br>36,22           |  | Base Cál. I.R.<br>418,87    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 467,49                      |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                             |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                             |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                             |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                             |  |                               | Função<br>COZINHEIRA        |                                            |
| Nº Reg.<br>00295                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS |  |                               |                             |                                            |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00                    |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                             |  |                               |                             | Total de Descontos<br>515,18               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32                    |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>738,82 |

|                                                                                                                                                 |                      |                                             |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                             |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                             |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                             |  |                               | Função<br>COZINHEIRA        |                                            |
| Nº Reg.<br>00295                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS |  |                               |                             |                                            |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00                    |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                             |  |                               |                             | Total de Descontos<br>515,18               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32                    |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>738,82 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                       | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                       | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       | Função<br>AUX.ENFERMAGEM    |                                  |
| Nº Reg.<br>00281                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>MARIABENVINDASILVEIRAFaustino |                             |                                  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                            | Vencimentos                 | Descontos                        |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                                 | 1.100,00                    |                                  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                                 | 209,00                      |                                  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                          |  | 7,80                                  |                             | 102,13                           |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                          |  |                                       |                             | 440,00                           |
| 151                                                                                                                                             | OUTROS DESCONTOS     |                          |  |                                       |                             | 50,00                            |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.100,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.309,00         |                             | Total de Vencimentos<br>1.309,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       |                             | Total de Descontos<br>592,13     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.309,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>104,72 |  | Base Cál. I.R.<br>1.206,87            |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>716,87   |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                       | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                       | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       | Função<br>AUX.ENFERMAGEM    |                                  |
| Nº Reg.<br>00281                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>MARIABENVINDASILVEIRAFaustino |                             |                                  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                            | Vencimentos                 | Descontos                        |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                                 | 1.100,00                    |                                  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                                 | 209,00                      |                                  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                          |  | 7,80                                  |                             | 102,13                           |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                          |  |                                       |                             | 440,00                           |
| 151                                                                                                                                             | OUTROS DESCONTOS     |                          |  |                                       |                             | 50,00                            |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.100,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.309,00         |                             | Total de Vencimentos<br>1.309,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       |                             | Total de Descontos<br>592,13     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.309,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>104,72 |  | Base Cál. I.R.<br>1.206,87            |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>716,87   |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                         |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                         |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               | Função<br>TEC. ENFERMAGEM   |                                  |
| Nº Reg.<br>00306                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>MARIA DO CARMO MARCHESIN CAMARA |  |                               |                             |                                  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                         |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                        |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                         |  | 30,00                         | 1.200,00                    |                                  |
| 009                                                                                                                                             | ADC.NOTURNO          |                                         |  | 96,00                         | 183,27                      |                                  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                         |  | 20,00                         | 209,00                      |                                  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                         |  | 8,02                          |                             | 127,62                           |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                                         |  |                               |                             | 480,00                           |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.200,00                |  | Sal. Contribuição<br>1.592,27 |                             | Total de Vencimentos<br>1.592,27 |
|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               |                             | Total de Descontos<br>607,62     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.592,27                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>127,38                |  | Base Cál. I.R.<br>1.464,65    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>984,65   |

|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                         |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                         |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               | Função<br>TEC. ENFERMAGEM   |                                  |
| Nº Reg.<br>00306                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>MARIA DO CARMO MARCHESIN CAMARA |  |                               |                             |                                  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                         |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                        |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                         |  | 30,00                         | 1.200,00                    |                                  |
| 009                                                                                                                                             | ADC.NOTURNO          |                                         |  | 96,00                         | 183,27                      |                                  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                         |  | 20,00                         | 209,00                      |                                  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                         |  | 8,02                          |                             | 127,62                           |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                                         |  |                               |                             | 480,00                           |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.200,00                |  | Sal. Contribuição<br>1.592,27 |                             | Total de Vencimentos<br>1.592,27 |
|                                                                                                                                                 |                      |                                         |  |                               |                             | Total de Descontos<br>607,62     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.592,27                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>127,38                |  | Base Cál. I.R.<br>1.464,65    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>984,65   |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                    |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                    |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               | Função<br>FAXINEIRA         |                                            |
| Nº Reg.<br>00196                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ |  |                               |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                    |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                    |  | 30,00                         | 1.045,00                    |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                    |  | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00           |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               |                             | Total de Descontos<br>596,88               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32           |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>657,12 |

|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                    |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                    |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               | Função<br>FAXINEIRA         |                                            |
| Nº Reg.<br>00196                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ |  |                               |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                    |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                    |  | 30,00                         | 1.045,00                    |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                    |  | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00           |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |  |                               |                             | Total de Descontos<br>596,88               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32           |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>657,12 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |



|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               | Função<br>ENFERMEIRA        |                                  |
| Nº Reg.<br>00283                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>MIRELE DE SOUZA SILVA |                             |                                  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                        |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                         | 2.341,00                    |                                  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                         | 209,00                      |                                  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                          |  | 8,93                          |                             | 227,62                           |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                          |  |                               |                             | 936,40                           |
| 151                                                                                                                                             | OUTROS DESCONTOS     |                          |  |                               |                             | 50,00                            |
| 190                                                                                                                                             | I.R.R.F.             |                          |  | 7,50                          |                             | 31,38                            |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>2.341,00 |  | Sal. Contribuição<br>2.550,00 |                             | Total de Vencimentos<br>2.550,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                             | Total de Descontos<br>1.245,40   |
| Base Cál. F.G.T.S<br>2.550,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>204,00 |  | Base Cál. I.R.<br>2.322,38    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>1.304,60 |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               | Função<br>ENFERMEIRA        |                                  |
| Nº Reg.<br>00283                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>MIRELE DE SOUZA SILVA |                             |                                  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                        |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                         | 2.341,00                    |                                  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                         | 209,00                      |                                  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                          |  | 8,93                          |                             | 227,62                           |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                          |  |                               |                             | 936,40                           |
| 151                                                                                                                                             | OUTROS DESCONTOS     |                          |  |                               |                             | 50,00                            |
| 190                                                                                                                                             | I.R.R.F.             |                          |  | 7,50                          |                             | 31,38                            |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>2.341,00 |  | Sal. Contribuição<br>2.550,00 |                             | Total de Vencimentos<br>2.550,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                               |                             | Total de Descontos<br>1.245,40   |
| Base Cál. F.G.T.S<br>2.550,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>204,00 |  | Base Cál. I.R.<br>2.322,38    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>1.304,60 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |



|                                                                                                                                                 |           |                                |  |                           |                             |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |           |                                |  |                           | Competência<br>11/2020      |                                          |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |           |                                |  |                           | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                          |
|                                                                                                                                                 |           |                                |  |                           | Função<br>FAXINEIRA         |                                          |
| Nº Reg.<br>00200                                                                                                                                | Chapa     | Nome<br>NEUSAPEREIRAFIGUEIREDO |  |                           |                             |                                          |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição |                                |  | Referência                | Vencimentos                 | Descontos                                |
|                                                                                                                                                 |           |                                |  |                           |                             |                                          |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |           | Salário Base<br>788,00         |  | Sal. Contribuição<br>0,00 |                             | Total de Vencimentos<br>0,00             |
|                                                                                                                                                 |           |                                |  |                           |                             | Total de Descontos<br>0,00               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>0,00                                                                                                                       |           | F.G.T.S do Mês<br>0,00         |  | Base Cál. I.R.<br>0,00    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>0,00 |
| Funcionario sob custódia do INSS !!!                                                                                                            |           |                                |  |                           |                             |                                          |

|                                                                                                                                                 |           |                                |  |                           |                             |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |           |                                |  |                           | Competência<br>11/2020      |                                          |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |           |                                |  |                           | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                          |
|                                                                                                                                                 |           |                                |  |                           | Função<br>FAXINEIRA         |                                          |
| Nº Reg.<br>00200                                                                                                                                | Chapa     | Nome<br>NEUSAPEREIRAFIGUEIREDO |  |                           |                             |                                          |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição |                                |  | Referência                | Vencimentos                 | Descontos                                |
|                                                                                                                                                 |           |                                |  |                           |                             |                                          |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |           | Salário Base<br>788,00         |  | Sal. Contribuição<br>0,00 |                             | Total de Vencimentos<br>0,00             |
|                                                                                                                                                 |           |                                |  |                           |                             | Total de Descontos<br>0,00               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>0,00                                                                                                                       |           | F.G.T.S do Mês<br>0,00         |  | Base Cál. I.R.<br>0,00    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>0,00 |
| Funcionario sob custódia do INSS !!!                                                                                                            |           |                                |  |                           |                             |                                          |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| _____                                                                | _____                     |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                    |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                    | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                    | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                    | Função<br>RECEPCIONISTA          |                              |
| Nº Reg.<br>00290                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00      | Total de Vencimentos<br>1.347,24 | Total de Descontos<br>596,82 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00 |  | Base Cál. I.R.<br>1.153,18         | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 750,42                       |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                    |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                    | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                    | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                    | Função<br>RECEPCIONISTA          |                              |
| Nº Reg.<br>00290                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.250,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.250,00      | Total de Vencimentos<br>1.347,24 | Total de Descontos<br>596,82 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.250,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,00 |  | Base Cál. I.R.<br>1.153,18         | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 750,42                       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

|                                                                                                                                                 |                      |                                       |  |                               |                                |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                       |  |                               | Competência<br>11/2020         |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                       |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000    |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                       |  |                               | Função<br>OFICIAL SERV.DIVERSO |                                  |
| Nº Reg.<br>00261                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA |  |                               |                                |                                  |
| 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                           |
| 151                                                                                                                                             | OUTROS DESCONTOS     |                                       |  |                               |                                | 50,00                            |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00              |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                                | Total de Vencimentos<br>1.254,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                                       |  |                               |                                | Total de Descontos<br>565,18     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32              |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                                | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>688,82   |

|                                                                                                                                                 |                      |                                       |  |                               |                                |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                       |  |                               | Competência<br>11/2020         |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                       |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000    |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                       |  |                               | Função<br>OFICIAL SERV.DIVERSO |                                  |
| Nº Reg.<br>00261                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA |  |                               |                                |                                  |
| 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                           |
| 151                                                                                                                                             | OUTROS DESCONTOS     |                                       |  |                               |                                | 50,00                            |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00              |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                                | Total de Vencimentos<br>1.254,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                                       |  |                               |                                | Total de Descontos<br>565,18     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32              |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                                | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>688,82   |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |           |                              |  |                           |                             |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |           |                              |  |                           | Competência<br>11/2020      |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |           |                              |  |                           | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                              |
|                                                                                                                                                 |           |                              |  |                           | Função<br>MANUTENÇÃO        |                              |
| Nº Reg.<br>00099                                                                                                                                | Chapa     | Nome<br>PEDRO BENEDITO BRAVO |  |                           |                             |                              |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição |                              |  | Referência                | Vencimentos                 | Descontos                    |
|                                                                                                                                                 |           |                              |  |                           |                             |                              |
| RESUMODO SALÁRIO                                                                                                                                |           | Salário Base<br>815,74       |  | Sal. Contribuição<br>0,00 |                             | Total de Vencimentos<br>0,00 |
|                                                                                                                                                 |           |                              |  |                           |                             | Total de Descontos<br>0,00   |
| Base Cál. F.G.T.S<br>0,00                                                                                                                       |           | F.G.T.S do Mês<br>0,00       |  | Base Cál. I.R.<br>0,00    |                             | LÍQUIDO A RECEBER<br>0,00    |
| Funcionario sob custódia do INSS !!!                                                                                                            |           |                              |  |                           |                             |                              |

|                                                                                                                                                 |           |                              |  |                           |                             |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |           |                              |  |                           | Competência<br>11/2020      |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |           |                              |  |                           | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                              |
|                                                                                                                                                 |           |                              |  |                           | Função<br>MANUTENÇÃO        |                              |
| Nº Reg.<br>00099                                                                                                                                | Chapa     | Nome<br>PEDRO BENEDITO BRAVO |  |                           |                             |                              |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição |                              |  | Referência                | Vencimentos                 | Descontos                    |
|                                                                                                                                                 |           |                              |  |                           |                             |                              |
| RESUMODO SALÁRIO                                                                                                                                |           | Salário Base<br>815,74       |  | Sal. Contribuição<br>0,00 |                             | Total de Vencimentos<br>0,00 |
|                                                                                                                                                 |           |                              |  |                           |                             | Total de Descontos<br>0,00   |
| Base Cál. F.G.T.S<br>0,00                                                                                                                       |           | F.G.T.S do Mês<br>0,00       |  | Base Cál. I.R.<br>0,00    |                             | LÍQUIDO A RECEBER<br>0,00    |
| Funcionario sob custódia do INSS !!!                                                                                                            |           |                              |  |                           |                             |                              |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                              |                               |                                  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                              |                               |                                  | Competência<br>11/2020       |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                              |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000  |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                              |                               |                                  | Função<br>LAVADEIRA EM GERAL |  |
| Nº Reg.<br>00265                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>PRISCILAGODOI DELIMA |                               |                                  |                              |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                              | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                    |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                              | 30,00                         | 1.045,00                         |                              |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                              | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00     | Sal. Contribuição<br>1.254,00 | Total de Vencimentos<br>1.302,62 | Total de Descontos<br>515,18 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32     | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 787,44                       |  |

|                                                                                                                                                 |                      |                              |                               |                                  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                              |                               |                                  | Competência<br>11/2020       |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                              |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000  |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                              |                               |                                  | Função<br>LAVADEIRA EM GERAL |  |
| Nº Reg.<br>00265                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>PRISCILAGODOI DELIMA |                               |                                  |                              |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                              | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                    |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                              | 30,00                         | 1.045,00                         |                              |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                              | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00     | Sal. Contribuição<br>1.254,00 | Total de Vencimentos<br>1.302,62 | Total de Descontos<br>515,18 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32     | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 787,44                       |  |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                     | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                     | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     | Função<br>COZINHEIRA        |                                            |
| Nº Reg.<br>00171                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                          | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                               | 1.045,00                    |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                               | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.257,97       |                             | Total de Vencimentos<br>1.257,97           |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     |                             | Total de Descontos<br>547,23               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.257,97                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,63 |  | Base Cál. I.R.<br>1.160,44          |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>710,74 |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                     | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                     | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     | Função<br>COZINHEIRA        |                                            |
| Nº Reg.<br>00171                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                          | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                               | 1.045,00                    |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                               | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.257,97       |                             | Total de Vencimentos<br>1.257,97           |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     |                             | Total de Descontos<br>547,23               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.257,97                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,63 |  | Base Cál. I.R.<br>1.160,44          |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>710,74 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                   |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                   |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                               | Função<br>COZINHEIRA        |                                            |
| Nº Reg.<br>00224                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>ROZEANI GARCIAALVESCIRINO |  |                               |                             |                                            |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00          |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                               |                             | Total de Descontos<br>515,18               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32          |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>738,82 |

|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                   |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                   |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                               | Função<br>COZINHEIRA        |                                            |
| Nº Reg.<br>00224                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>ROZEANI GARCIAALVESCIRINO |  |                               |                             |                                            |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00          |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                   |  |                               |                             | Total de Descontos<br>515,18               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32          |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>738,82 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |



|                                                                                                                                                 |                      |                                    |                               |                                  |                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                    |                               |                                  | Competência<br>11/2020         |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                    |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000    |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |                               |                                  | Função<br>TEC. ENFERMAGEM      |  |
| Nº Reg.<br>00303                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>SILVANI APARECIDA DA SILVA |                               |                                  |                                |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                    | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                      |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                    | 2,00                          | 80,00                            |                                |  |
| 015                                                                                                                                             | FERIAS               |                                    |                               | 1.409,00                         |                                |  |
| 017                                                                                                                                             | ADIC. 1/3 DE FERIAS  |                                    |                               | 469,67                           |                                |  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                    | 8,20                          |                                  | 7,20                           |  |
| 102                                                                                                                                             | INSS S/FERIAS        |                                    |                               |                                  | 153,40                         |  |
| 115                                                                                                                                             | FÉRIAS               |                                    |                               |                                  | 1.725,27                       |  |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.200,00           | Sal. Contribuição<br>1.958,67 | Total de Vencimentos<br>1.958,67 | Total de Descontos<br>1.885,87 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.958,67                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>156,69           | Base Cál. I.R.<br>72,80       | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 72,80                          |  |

|                                                                                                                                                 |                      |                                    |                               |                                  |                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                    |                               |                                  | Competência<br>11/2020         |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                    |                               |                                  | Divisão R.H.<br>002.000.000    |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                                    |                               |                                  | Função<br>TEC. ENFERMAGEM      |  |
| Nº Reg.<br>00303                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>SILVANI APARECIDA DA SILVA |                               |                                  |                                |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                    | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                      |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                    | 2,00                          | 80,00                            |                                |  |
| 015                                                                                                                                             | FERIAS               |                                    |                               | 1.409,00                         |                                |  |
| 017                                                                                                                                             | ADIC. 1/3 DE FERIAS  |                                    |                               | 469,67                           |                                |  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                    | 8,20                          |                                  | 7,20                           |  |
| 102                                                                                                                                             | INSS S/FERIAS        |                                    |                               |                                  | 153,40                         |  |
| 115                                                                                                                                             | FÉRIAS               |                                    |                               |                                  | 1.725,27                       |  |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.200,00           | Sal. Contribuição<br>1.958,67 | Total de Vencimentos<br>1.958,67 | Total de Descontos<br>1.885,87 |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.958,67                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>156,69           | Base Cál. I.R.<br>72,80       | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 72,80                          |  |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |



|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                     | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                     | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     | Função<br>TECNICAENFERMAGEM |                                  |
| Nº Reg.<br>00185                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>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   |                          |  | 20,00                               | 209,00                      |                                  |
| 064                                                                                                                                             | ANUENIO              |                          |  |                                     | 57,07                       |                                  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                          |  | 8,06                                |                             | 134,74                           |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                          |  |                                     |                             | 480,00                           |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.200,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.671,40       |                             | Total de Vencimentos<br>1.671,40 |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     |                             | Total de Descontos<br>614,74     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.671,40                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>133,71 |  | Base Cál. I.R.<br>1.536,66          |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>1.056,66 |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                     | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                     | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     | Função<br>TECNICAENFERMAGEM |                                  |
| Nº Reg.<br>00185                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>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   |                          |  | 20,00                               | 209,00                      |                                  |
| 064                                                                                                                                             | ANUENIO              |                          |  |                                     | 57,07                       |                                  |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                          |  | 8,06                                |                             | 134,74                           |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                          |  |                                     |                             | 480,00                           |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.200,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.671,40       |                             | Total de Vencimentos<br>1.671,40 |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                     |                             | Total de Descontos<br>614,74     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.671,40                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>133,71 |  | Base Cál. I.R.<br>1.536,66          |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>1.056,66 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| _____                                                                | _____                     |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               |                             |                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                             |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                             |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               | Função<br>COPEIRA           |                                            |  |
| Nº Reg.<br>00073                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>SONIA MARIA EDUARDO |  |                               |                             |                                            |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                             |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                             |  | 30,00                         | 1.045,00                    |                                            |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                             |  | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00    |  | Sal. Contribuição<br>1.284,39 |                             | Total de Vencimentos<br>1.284,39           |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               |                             | Total de Descontos<br>549,61               |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.284,39                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>102,75    |  | Base Cál. I.R.<br>1.184,48    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>734,78 |  |

|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               |                             |                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                             |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                             |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               | Função<br>COPEIRA           |                                            |  |
| Nº Reg.<br>00073                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>SONIA MARIA EDUARDO |  |                               |                             |                                            |  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                             |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                             |  | 30,00                         | 1.045,00                    |                                            |  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                             |  | 20,00                         | 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00    |  | Sal. Contribuição<br>1.284,39 |                             | Total de Vencimentos<br>1.284,39           |  |
|                                                                                                                                                 |                      |                             |  |                               |                             | Total de Descontos<br>549,61               |  |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.284,39                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>102,75    |  | Base Cál. I.R.<br>1.184,48    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>734,78 |  |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

|                                                                                                                                                 |           |                             |  |                           |                             |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |           |                             |  |                           | Competência<br>11/2020      |                                          |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |           |                             |  |                           | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                          |
|                                                                                                                                                 |           |                             |  |                           | Função<br>ENFERMEIRA        |                                          |
| Nº Reg.<br>00256                                                                                                                                | Chapa     | Nome<br>TALITA NEVES DELIMA |  |                           |                             |                                          |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição |                             |  | Referência                | Vencimentos                 | Descontos                                |
|                                                                                                                                                 |           |                             |  |                           |                             |                                          |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |           | Salário Base<br>1.810,68    |  | Sal. Contribuição<br>0,00 |                             | Total de Vencimentos<br>0,00             |
|                                                                                                                                                 |           |                             |  |                           |                             | Total de Descontos<br>0,00               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>0,00                                                                                                                       |           | F.G.T.S do Mês<br>0,00      |  | Base Cál. I.R.<br>0,00    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>0,00 |
| Funcionario sob custódia do INSS !!!                                                                                                            |           |                             |  |                           |                             |                                          |

|                                                                                                                                                 |           |                             |  |                           |                             |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |           |                             |  |                           | Competência<br>11/2020      |                                          |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |           |                             |  |                           | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                          |
|                                                                                                                                                 |           |                             |  |                           | Função<br>ENFERMEIRA        |                                          |
| Nº Reg.<br>00256                                                                                                                                | Chapa     | Nome<br>TALITA NEVES DELIMA |  |                           |                             |                                          |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição |                             |  | Referência                | Vencimentos                 | Descontos                                |
|                                                                                                                                                 |           |                             |  |                           |                             |                                          |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |           | Salário Base<br>1.810,68    |  | Sal. Contribuição<br>0,00 |                             | Total de Vencimentos<br>0,00             |
|                                                                                                                                                 |           |                             |  |                           |                             | Total de Descontos<br>0,00               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>0,00                                                                                                                       |           | F.G.T.S do Mês<br>0,00      |  | Base Cál. I.R.<br>0,00    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>0,00 |
| Funcionario sob custódia do INSS !!!                                                                                                            |           |                             |  |                           |                             |                                          |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| _____                                                                | _____                     |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                        |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                        |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                        |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                        |  |                               | Função<br>TEC. ENFERMAGEM   |                                            |
| Nº Reg.<br>00305                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>TATIANEALVESBIANCHINICERANTOLA |  |                               |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                        |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                        |  | 30,00                         | 1.200,00                    |                                            |
| 009                                                                                                                                             | ADC.NOTURNO          |                                        |  | 82,30                         | 157,50                      |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                        |  | 20,00                         | 209,00                      |                                            |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                        |  | 8,00                          |                             | 125,30                                     |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                                        |  |                               |                             | 480,00                                     |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.200,00               |  | Sal. Contribuição<br>1.566,50 |                             | Total de Vencimentos<br>1.566,50           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                        |  |                               |                             | Total de Descontos<br>605,30               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.566,50                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>125,32               |  | Base Cál. I.R.<br>1.441,20    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>961,20 |

|                                                                                                                                                 |                      |                                        |  |                               |                             |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                        |  |                               | Competência<br>11/2020      |                                            |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                        |  |                               | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                            |
|                                                                                                                                                 |                      |                                        |  |                               | Função<br>TEC. ENFERMAGEM   |                                            |
| Nº Reg.<br>00305                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>TATIANEALVESBIANCHINICERANTOLA |  |                               |                             |                                            |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                                        |  | Referência                    | Vencimentos                 | Descontos                                  |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                                        |  | 30,00                         | 1.200,00                    |                                            |
| 009                                                                                                                                             | ADC.NOTURNO          |                                        |  | 82,30                         | 157,50                      |                                            |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                                        |  | 20,00                         | 209,00                      |                                            |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                                        |  | 8,00                          |                             | 125,30                                     |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                                        |  |                               |                             | 480,00                                     |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.200,00               |  | Sal. Contribuição<br>1.566,50 |                             | Total de Vencimentos<br>1.566,50           |
|                                                                                                                                                 |                      |                                        |  |                               |                             | Total de Descontos<br>605,30               |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.566,50                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>125,32               |  | Base Cál. I.R.<br>1.441,20    |                             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R<br>961,20 |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| _____                                                                | _____                     |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                       | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                       | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       | Função<br>COPEIRA           |                                  |
| Nº Reg.<br>00237                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA |                             |                                  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                            | Vencimentos                 | Descontos                        |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                                 | 1.045,00                    |                                  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                                 | 209,00                      |                                  |
| 063                                                                                                                                             | LIDERSEG             |                          |  |                                       |                             | 35,16                            |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                          |  | 7,75                                  |                             | 97,18                            |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                          |  |                                       |                             | 418,00                           |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00         |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       |                             | Total de Descontos<br>550,34     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32 |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82            |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>703,66   |

|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       |                             |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                          |  |                                       | Competência<br>11/2020      |                                  |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                          |  |                                       | Divisão R.H.<br>002.000.000 |                                  |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       | Função<br>COPEIRA           |                                  |
| Nº Reg.<br>00237                                                                                                                                |                      | Chapa                    |  | Nome<br>VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA |                             |                                  |
| Cód.                                                                                                                                            | Descrição            |                          |  | Referência                            | Vencimentos                 | Descontos                        |
| 001                                                                                                                                             | SALARIO NORMAL       |                          |  | 30,00                                 | 1.045,00                    |                                  |
| 011                                                                                                                                             | ADC. INSALUBRIDADE   |                          |  | 20,00                                 | 209,00                      |                                  |
| 063                                                                                                                                             | LIDERSEG             |                          |  |                                       |                             | 35,16                            |
| 101                                                                                                                                             | DESCONTO DE I.N.S.S. |                          |  | 7,75                                  |                             | 97,18                            |
| 120                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO         |                          |  |                                       |                             | 418,00                           |
| RESUMODO<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00 |  | Sal. Contribuição<br>1.254,00         |                             | Total de Vencimentos<br>1.254,00 |
|                                                                                                                                                 |                      |                          |  |                                       |                             | Total de Descontos<br>550,34     |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32 |  | Base Cál. I.R.<br>1.156,82            |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>703,66   |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |

|                                                                                                                                                 |                      |                                              |                               |             |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                              |                               |             | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                              |                               |             | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                                              |                               |             | Função<br>TECNICAENFERMAGEM      |                              |
| Nº Reg.<br>00293                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM |                               |             |                                  |                              |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00                     | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |             | Total de Vencimentos<br>1.254,00 | Total de Descontos<br>515,18 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32                     | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 738,82                       |
| Feliz Aniversario 20/12                                                                                                                         |                      |                                              |                               |             |                                  |                              |

|                                                                                                                                                 |                      |                                              |                               |             |                                  |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL                                                                                                           |                      |                                              |                               |             | Competência<br>11/2020           |                              |
| Empresa<br>1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO<br>Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO<br>Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07 |                      |                                              |                               |             | Divisão R.H.<br>002.000.000      |                              |
|                                                                                                                                                 |                      |                                              |                               |             | Função<br>TECNICAENFERMAGEM      |                              |
| Nº Reg.<br>00293                                                                                                                                | Chapa                | Nome<br>VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM |                               |             |                                  |                              |
| 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<br>SALÁRIO                                                                                                                             |                      | Salário Base<br>1.045,00                     | Sal. Contribuição<br>1.254,00 |             | Total de Vencimentos<br>1.254,00 | Total de Descontos<br>515,18 |
| Base Cál. F.G.T.S<br>1.254,00                                                                                                                   |                      | F.G.T.S do Mês<br>100,32                     | Base Cál. I.R.<br>1.156,82    |             | L Í Q U I D O<br>A R E C E B E R | 738,82                       |
| Feliz Aniversario 20/12                                                                                                                         |                      |                                              |                               |             |                                  |                              |

|                                                                      |                           |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |
| DATA                                                                 | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |