

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00286	Chapa	Nome ADRIANA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 597,51
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		L Í Q U I D O A R E C E B E R 856,89

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00286	Chapa	Nome ADRIANA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 597,51
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		L Í Q U I D O A R E C E B E R 856,89

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00233	Chapa	Nome ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
063	LIDERSEG					37,57
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.433,47
						Total de Descontos 694,12
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.271,25		LÍQUIDO A RECEBER 739,35

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00233	Chapa	Nome ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
063	LIDERSEG					37,57
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.433,47
						Total de Descontos 694,12
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.271,25		LÍQUIDO A RECEBER 739,35

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg. 00208		Chapa		Nome ALINEFIGUEIREDO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.958,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,04		152,16
120	ADIANTAMENTO					783,20
142	FALTAS			1,00		65,27
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.958,00		Sal. Contribuição 1.892,73	Total de Vencimentos 1.958,00	Total de Descontos 1.050,63
Base Cál. F.G.T.S 1.892,73		F.G.T.S do Mês 151,41		Base Cál. I.R. 1.740,57	L Í Q U I D O A R E C E B E R	907,37

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg. 00208		Chapa		Nome ALINEFIGUEIREDO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.958,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,04		152,16
120	ADIANTAMENTO					783,20
142	FALTAS			1,00		65,27
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.958,00		Sal. Contribuição 1.892,73	Total de Vencimentos 1.958,00	Total de Descontos 1.050,63
Base Cál. F.G.T.S 1.892,73		F.G.T.S do Mês 151,41		Base Cál. I.R. 1.740,57	L Í Q U I D O A R E C E B E R	907,37

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00168	Chapa	Nome ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
015	FERIAS			1.454,40		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			484,80		
064	ANUENIO			10,01		
063	LIDERSEG				16,53	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,17		22,72	
102	INSS S/FERIAS				156,34	
115	FÉRIAS				1.782,86	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 2.191,61	Total de Vencimentos 2.191,61	Total de Descontos 1.978,45	
Base Cál. F.G.T.S 2.191,61		F.G.T.S do Mês 175,32	Base Cál. I.R. 229,69	L Í Q U I D O A R E C E B E R	213,16	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00168	Chapa	Nome ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
015	FERIAS			1.454,40		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			484,80		
064	ANUENIO			10,01		
063	LIDERSEG				16,53	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,17		22,72	
102	INSS S/FERIAS				156,34	
115	FÉRIAS				1.782,86	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 2.191,61	Total de Vencimentos 2.191,61	Total de Descontos 1.978,45	
Base Cál. F.G.T.S 2.191,61		F.G.T.S do Mês 175,32	Base Cál. I.R. 229,69	L Í Q U I D O A R E C E B E R	213,16	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00320		Chapa		Nome CAROLINA DE OLIVEIRA YAMOTO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			29,00	2.262,97	
009	ADC.NOTURNO			88,00	327,74	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,49		219,88
190	I.R.R.F.			7,50		35,01
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.590,71		Total de Vencimentos 2.590,71
						Total de Descontos 254,89
Base Cál. F.G.T.S 2.590,71		F.G.T.S do Mês 207,25		Base Cál. I.R. 2.370,83		LÍQUIDO A RECEBER 2.335,82

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00320		Chapa		Nome CAROLINA DE OLIVEIRA YAMOTO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			29,00	2.262,97	
009	ADC.NOTURNO			88,00	327,74	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,49		219,88
190	I.R.R.F.			7,50		35,01
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.590,71		Total de Vencimentos 2.590,71
						Total de Descontos 254,89
Base Cál. F.G.T.S 2.590,71		F.G.T.S do Mês 207,25		Base Cál. I.R. 2.370,83		LÍQUIDO A RECEBER 2.335,82

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função CHEFE RECEPÇÃO	
Nº Reg. 00154	Chapa	Nome CELIASUELI BUZELI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		2,00	108,27		
015	FERIAS			1.624,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			541,33		
063	LIDERSEG				33,07	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,20		9,75	
102	INSS S/FERIAS				176,69	
115	FÉRIAS				1.988,64	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.624,00	Sal. Contribuição 2.273,60	Total de Vencimentos 2.273,60	Total de Descontos 2.208,15	
Base Cál. F.G.T.S 2.273,60		F.G.T.S do Mês 181,88	Base Cál. I.R. 98,52	LÍQUIDO A RECEBER	65,45	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função CHEFE RECEPÇÃO	
Nº Reg. 00154	Chapa	Nome CELIASUELI BUZELI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		2,00	108,27		
015	FERIAS			1.624,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			541,33		
063	LIDERSEG				33,07	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,20		9,75	
102	INSS S/FERIAS				176,69	
115	FÉRIAS				1.988,64	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.624,00	Sal. Contribuição 2.273,60	Total de Vencimentos 2.273,60	Total de Descontos 2.208,15	
Base Cál. F.G.T.S 2.273,60		F.G.T.S do Mês 181,88	Base Cál. I.R. 98,52	LÍQUIDO A RECEBER	65,45	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. RADIOLOGIA	
Nº Reg. 00020		Chapa		Nome CLEIDE MARIADOMINGOSPAULINO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.840,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			40,00	736,00	
064	ANUENIO				34,24	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,51		222,22
120	ADIANTAMENTO					736,00
190	I.R.R.F.			7,50		36,30
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.840,00		Sal. Contribuição 2.610,24		Total de Vencimentos 2.610,24
						Total de Descontos 1.027,59
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81		Base Cál. I.R. 2.388,02		LÍQUIDO A RECEBER 1.582,65

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. RADIOLOGIA	
Nº Reg. 00020		Chapa		Nome CLEIDE MARIADOMINGOSPAULINO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.840,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			40,00	736,00	
064	ANUENIO				34,24	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,51		222,22
120	ADIANTAMENTO					736,00
190	I.R.R.F.			7,50		36,30
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.840,00		Sal. Contribuição 2.610,24		Total de Vencimentos 2.610,24
						Total de Descontos 1.027,59
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81		Base Cál. I.R. 2.388,02		LÍQUIDO A RECEBER 1.582,65

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00271	Chapa	Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	112,94		
063	LIDERSEG				20,75	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.567,34	Total de Descontos 618,26	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	L Í Q U I D O A R E C E B E R	949,08	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00271	Chapa	Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	112,94		
063	LIDERSEG				20,75	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.567,34	Total de Descontos 618,26	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	L Í Q U I D O A R E C E B E R	949,08	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00296	Chapa	Nome DANIELA DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				30,27	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 627,78	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	826,62	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00296	Chapa	Nome DANIELA DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				30,27	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 627,78	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	826,62	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00268	Chapa	Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.487,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,78		115,66
120	ADIANTAMENTO					594,86
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.487,16		Sal. Contribuição 1.487,16		Total de Vencimentos 1.487,16
						Total de Descontos 710,52
Base Cál. F.G.T.S 1.487,16		F.G.T.S do Mês 118,97		Base Cál. I.R. 1.371,50		L Í Q U I D O A R E C E B E R 776,64
Feliz Aniversario 26/04						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00268	Chapa	Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.487,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,78		115,66
120	ADIANTAMENTO					594,86
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.487,16		Sal. Contribuição 1.487,16		Total de Vencimentos 1.487,16
						Total de Descontos 710,52
Base Cál. F.G.T.S 1.487,16		F.G.T.S do Mês 118,97		Base Cál. I.R. 1.371,50		L Í Q U I D O A R E C E B E R 776,64
Feliz Aniversario 26/04						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICO RADIOLOGIA	
Nº Reg. 00298	Chapa	Nome 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.		8,47		218,11	
120	ADIANTAMENTO				736,00	
190	I.R.R.F.		7,50		34,04	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.576,00	Total de Vencimentos 2.576,00	Total de Descontos 988,15	
Base Cál. F.G.T.S 2.576,00		F.G.T.S do Mês 206,08	Base Cál. I.R. 2.357,89	L Í Q U I D O A R E C E B E R	1.587,85	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICO RADIOLOGIA	
Nº Reg. 00298	Chapa	Nome 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.		8,47		218,11	
120	ADIANTAMENTO				736,00	
190	I.R.R.F.		7,50		34,04	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.576,00	Total de Vencimentos 2.576,00	Total de Descontos 988,15	
Base Cál. F.G.T.S 2.576,00		F.G.T.S do Mês 206,08	Base Cál. I.R. 2.357,89	L Í Q U I D O A R E C E B E R	1.587,85	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENCARREGADO ADM	
Nº Reg. 00317		Chapa		Nome ELIANE FRANCISCHINI DASILVA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	2.600,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,50		220,99
120	ADIANTAMENTO					1.040,00
190	I.R.R.F.			7,50		35,63
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.600,00		Sal. Contribuição 2.600,00		Total de Vencimentos 2.600,00
						Total de Descontos 1.296,62
Base Cál. F.G.T.S 2.600,00		F.G.T.S do Mês 208,00		Base Cál. I.R. 2.379,01		LÍQUIDO A RECEBER 1.303,38

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENCARREGADO ADM	
Nº Reg. 00317		Chapa		Nome ELIANE FRANCISCHINI DASILVA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	2.600,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,50		220,99
120	ADIANTAMENTO					1.040,00
190	I.R.R.F.			7,50		35,63
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.600,00		Sal. Contribuição 2.600,00		Total de Vencimentos 2.600,00
						Total de Descontos 1.296,62
Base Cál. F.G.T.S 2.600,00		F.G.T.S do Mês 208,00		Base Cál. I.R. 2.379,01		LÍQUIDO A RECEBER 1.303,38

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00013		Chapa		Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
064	ANUENIO				34,24	
063	LIDERSEG					33,07
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,78		115,79
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.488,64		Total de Vencimentos 1.488,64
						Total de Descontos 653,66
Base Cál. F.G.T.S 1.488,64		F.G.T.S do Mês 119,09		Base Cál. I.R. 1.372,85		LÍQUIDO A RECEBER 834,98
Feliz Aniversario 06/04						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00013		Chapa		Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
064	ANUENIO				34,24	
063	LIDERSEG					33,07
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,78		115,79
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.488,64		Total de Vencimentos 1.488,64
						Total de Descontos 653,66
Base Cál. F.G.T.S 1.488,64		F.G.T.S do Mês 119,09		Base Cál. I.R. 1.372,85		LÍQUIDO A RECEBER 834,98
Feliz Aniversario 06/04						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00258	Chapa	Nome JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.433,47
						Total de Descontos 656,55
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.081,66		LÍQUIDO A RECEBER 776,92

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00258	Chapa	Nome JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.433,47
						Total de Descontos 656,55
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.081,66		LÍQUIDO A RECEBER 776,92

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00307	Chapa	Nome JULIANA FRANCISQUINE LAZARINI BATISTA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.433,47
						Total de Descontos 656,55
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.271,25		LÍQUIDO A RECEBER 776,92

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00307	Chapa	Nome JULIANA FRANCISQUINE LAZARINI BATISTA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.433,47
						Total de Descontos 656,55
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.271,25		LÍQUIDO A RECEBER 776,92

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00297		Chapa		Nome LENIRA FRANCISCHINI DIBE		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.377,00
						Total de Descontos 656,55
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.271,25		LÍQUIDO A RECEBER 720,45

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00297		Chapa		Nome LENIRA FRANCISCHINI DIBE		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.377,00
						Total de Descontos 656,55
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.271,25		LÍQUIDO A RECEBER 720,45

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00314	Chapa	Nome LEONICE MAXIMIANO DA CONCEICAO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.322,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,84		122,61
120	ADIANTAMENTO					528,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.564,40		Total de Vencimentos 1.564,40
						Total de Descontos 701,41
Base Cál. F.G.T.S 1.564,40		F.G.T.S do Mês 125,15		Base Cál. I.R. 1.441,79		LÍQUIDO A RECEBER 862,99

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00314	Chapa	Nome LEONICE MAXIMIANO DA CONCEICAO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.322,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,84		122,61
120	ADIANTAMENTO					528,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.564,40		Total de Vencimentos 1.564,40
						Total de Descontos 701,41
Base Cál. F.G.T.S 1.564,40		F.G.T.S do Mês 125,15		Base Cál. I.R. 1.441,79		LÍQUIDO A RECEBER 862,99

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FATURISTA	
Nº Reg. 00188		Chapa		Nome LUCELIA MINGATOSPAES		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.740,00	
064	ANUENIO				49,61	
063	LIDERSEG					16,53
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,98		142,88
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.740,00		Sal. Contribuição 1.789,61		Total de Vencimentos 1.789,61
Base Cál. F.G.T.S 1.789,61		F.G.T.S do Mês 143,16		Base Cál. I.R. 1.646,73		LÍQUIDO A RECEBER 934,20

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FATURISTA	
Nº Reg. 00188		Chapa		Nome LUCELIA MINGATOSPAES		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.740,00	
064	ANUENIO				49,61	
063	LIDERSEG					16,53
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,98		142,88
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.740,00		Sal. Contribuição 1.789,61		Total de Vencimentos 1.789,61
Base Cál. F.G.T.S 1.789,61		F.G.T.S do Mês 143,16		Base Cál. I.R. 1.646,73		LÍQUIDO A RECEBER 934,20

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00287	Chapa	Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
151	OUTROS DESCONTOS					60,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 657,51
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		L Í Q U I D O A R E C E B E R 796,89

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00287	Chapa	Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
151	OUTROS DESCONTOS					60,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 657,51
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		L Í Q U I D O A R E C E B E R 796,89

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00311	Chapa	Nome LUCIANASILVAFERNANDES				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.322,00	
009	ADC.NOTURNO			96,00	201,91	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,97		140,78
120	ADIANTAMENTO					528,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.766,31		Total de Vencimentos 1.766,31
						Total de Descontos 669,58
Base Cál. F.G.T.S 1.766,31		F.G.T.S do Mês 141,30		Base Cál. I.R. 1.625,53		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.096,73

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00311	Chapa	Nome LUCIANASILVAFERNANDES				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.322,00	
009	ADC.NOTURNO			96,00	201,91	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,97		140,78
120	ADIANTAMENTO					528,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.766,31		Total de Vencimentos 1.766,31
						Total de Descontos 669,58
Base Cál. F.G.T.S 1.766,31		F.G.T.S do Mês 141,30		Base Cál. I.R. 1.625,53		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.096,73

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00301	Chapa	Nome MARCELA MARTINS REGANASSE				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	56,47		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.510,87	Total de Descontos 597,51	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	913,36	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00301	Chapa	Nome MARCELA MARTINS REGANASSE				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	56,47		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.510,87	Total de Descontos 597,51	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	913,36	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COZINHEIRA	
Nº Reg. 00295	Chapa	Nome MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		27,00	1.090,80		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				59,57	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,64		101,80	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
199	INSUFIC SALDO - D				22,81	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.333,20	Total de Vencimentos 1.333,20	Total de Descontos 668,98	
Base Cál. F.G.T.S 1.333,20		F.G.T.S do Mês 106,65	Base Cál. I.R. 1.231,40	L Í Q U I D O A R E C E B E R	664,22	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COZINHEIRA	
Nº Reg. 00295	Chapa	Nome MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		27,00	1.090,80		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				59,57	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,64		101,80	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
199	INSUFIC SALDO - D				22,81	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.333,20	Total de Vencimentos 1.333,20	Total de Descontos 668,98	
Base Cál. F.G.T.S 1.333,20		F.G.T.S do Mês 106,65	Base Cál. I.R. 1.231,40	L Í Q U I D O A R E C E B E R	664,22	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00281	Chapa	Nome MARIABENVINDASILVEIRAFaustino				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
009	ADC.NOTURNO		64,00	150,83		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,87		126,29	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.605,23	Total de Vencimentos 1.605,23	Total de Descontos 611,09	
Base Cál. F.G.T.S 1.605,23		F.G.T.S do Mês 128,41	Base Cál. I.R. 1.478,94	LÍQUIDO A RECEBER	994,14	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00281	Chapa	Nome MARIABENVINDASILVEIRAFaustino				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
009	ADC.NOTURNO		64,00	150,83		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,87		126,29	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.605,23	Total de Vencimentos 1.605,23	Total de Descontos 611,09	
Base Cál. F.G.T.S 1.605,23		F.G.T.S do Mês 128,41	Base Cál. I.R. 1.478,94	LÍQUIDO A RECEBER	994,14	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00306	Chapa	Nome MARIA DO CARMO MARCHESIN CAMARA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.322,00	
009	ADC.NOTURNO			96,00	201,91	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,97		140,78
120	ADIANTAMENTO					528,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.766,31		Total de Vencimentos 1.766,31
						Total de Descontos 669,58
Base Cál. F.G.T.S 1.766,31		F.G.T.S do Mês 141,30		Base Cál. I.R. 1.625,53		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.096,73

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00306	Chapa	Nome MARIA DO CARMO MARCHESIN CAMARA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.322,00	
009	ADC.NOTURNO			96,00	201,91	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,97		140,78
120	ADIANTAMENTO					528,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.766,31		Total de Vencimentos 1.766,31
						Total de Descontos 669,58
Base Cál. F.G.T.S 1.766,31		F.G.T.S do Mês 141,30		Base Cál. I.R. 1.625,53		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.096,73

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00196		Chapa		Nome MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			6,00	242,40	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
015	FERIAS				1.454,40	
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS				484,80	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,25		43,64
102	INSS S/FERIAS					156,34
115	FÉRIAS					1.782,86
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 2.424,00		Total de Vencimentos 2.424,00
						Total de Descontos 2.015,91
Base Cál. F.G.T.S 2.424,00		F.G.T.S do Mês 193,92		Base Cál. I.R. 441,16		L Í Q U I D O A R E C E B E R 408,09

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00196		Chapa		Nome MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			6,00	242,40	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
015	FERIAS				1.454,40	
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS				484,80	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,25		43,64
102	INSS S/FERIAS					156,34
115	FÉRIAS					1.782,86
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 2.424,00		Total de Vencimentos 2.424,00
						Total de Descontos 2.015,91
Base Cál. F.G.T.S 2.424,00		F.G.T.S do Mês 193,92		Base Cál. I.R. 441,16		L Í Q U I D O A R E C E B E R 408,09

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00200	Chapa	Nome NEUSAPEREIRAFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 788,00		Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 0,00	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00		Base Cál. I.R. 0,00	L Í Q U I D O A R E C E B E R	0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00200	Chapa	Nome NEUSAPEREIRAFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 788,00		Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 0,00	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00		Base Cál. I.R. 0,00	L Í Q U I D O A R E C E B E R	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 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função RECEPCIONISTA	
Nº Reg. 00290		Chapa		Nome PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
022	SALARIO FAMILIA			2,00	112,94	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.489,94
						Total de Descontos 706,55
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.271,25		LÍQUIDO A RECEBER 783,39

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função RECEPCIONISTA	
Nº Reg. 00290		Chapa		Nome PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.377,00	
022	SALARIO FAMILIA			2,00	112,94	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,68		105,75
120	ADIANTAMENTO					550,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.489,94
						Total de Descontos 706,55
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.271,25		LÍQUIDO A RECEBER 783,39

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg. 00261		Chapa		Nome PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					30,47
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 677,98
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 776,42

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg. 00261		Chapa		Nome PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					30,47
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 677,98
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 776,42

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função MANUTENÇÃO	
Nº Reg. 00099	Chapa	Nome PEDRO BENEDITO BRAVO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 815,74		Sal. Contribuição 0,00		Total de Vencimentos 0,00
						Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00		Base Cál. I.R. 0,00		LÍQUIDO A RECEBER 0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função MANUTENÇÃO	
Nº Reg. 00099	Chapa	Nome PEDRO BENEDITO BRAVO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 815,74		Sal. Contribuição 0,00		Total de Vencimentos 0,00
						Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00		Base Cál. I.R. 0,00		LÍQUIDO A RECEBER 0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg. 00265	Chapa	Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				20,03	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 617,54	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	836,86	
Feliz Aniversario 22/04						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg. 00265	Chapa	Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				20,03	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 617,54	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	836,86	
Feliz Aniversario 22/04						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COZINHEIRA	
Nº Reg. 00171		Chapa		Nome ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
064	ANUENIO				3,97	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		113,07
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.458,37		Total de Vencimentos 1.458,37
						Total de Descontos 630,94
Base Cál. F.G.T.S 1.458,37		F.G.T.S do Mês 116,66		Base Cál. I.R. 1.345,30		L Í Q U I D O A R E C E B E R 827,43

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COZINHEIRA	
Nº Reg. 00171		Chapa		Nome ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
064	ANUENIO				3,97	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		113,07
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.458,37		Total de Vencimentos 1.458,37
						Total de Descontos 630,94
Base Cál. F.G.T.S 1.458,37		F.G.T.S do Mês 116,66		Base Cál. I.R. 1.345,30		L Í Q U I D O A R E C E B E R 827,43

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COZINHEIRA	
Nº Reg. 00224	Chapa	Nome ROZEANI GARCIAALVESCIRINO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					49,63
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 647,14
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 807,26

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COZINHEIRA	
Nº Reg. 00224	Chapa	Nome ROZEANI GARCIAALVESCIRINO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					49,63
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 647,14
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 807,26

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00309	Chapa	Nome SABRINA MAIRA CARDOSO POUCATERRA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
046	SALARIO MATERNIDADE			31,00	850,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,50		63,75
120	ADIANTAMENTO					340,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 850,00		Sal. Contribuição 850,00		Total de Vencimentos 906,47
						Total de Descontos 403,75
Base Cál. F.G.T.S 850,00		F.G.T.S do Mês 68,00		Base Cál. I.R. 596,66		L Í Q U I D O A R E C E B E R 502,72
Funcionária em Salário Maternidade.						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00309	Chapa	Nome SABRINA MAIRA CARDOSO POUCATERRA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
046	SALARIO MATERNIDADE			31,00	850,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,50		63,75
120	ADIANTAMENTO					340,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 850,00		Sal. Contribuição 850,00		Total de Vencimentos 906,47
						Total de Descontos 403,75
Base Cál. F.G.T.S 850,00		F.G.T.S do Mês 68,00		Base Cál. I.R. 596,66		L Í Q U I D O A R E C E B E R 502,72
Funcionária em Salário Maternidade.						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICAENFERMAGEM	
Nº Reg. 00185	Chapa	Nome SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.322,00		
009	ADC.NOTURNO		16,00	41,13		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,91		131,45	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.662,60	Total de Vencimentos 1.662,60	Total de Descontos 660,25	
Base Cál. F.G.T.S 1.662,60		F.G.T.S do Mês 133,00	Base Cál. I.R. 1.531,15	L Í Q U I D O A R E C E B E R	1.002,35	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICAENFERMAGEM	
Nº Reg. 00185	Chapa	Nome SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.322,00		
009	ADC.NOTURNO		16,00	41,13		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,91		131,45	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.662,60	Total de Vencimentos 1.662,60	Total de Descontos 660,25	
Base Cál. F.G.T.S 1.662,60		F.G.T.S do Mês 133,00	Base Cál. I.R. 1.531,15	L Í Q U I D O A R E C E B E R	1.002,35	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COPEIRA	
Nº Reg. 00073		Chapa		Nome SONIA MARIA EDUARDO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
064	ANUENIO				30,39	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,78		115,45
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.484,79		Total de Vencimentos 1.484,79
						Total de Descontos 633,32
Base Cál. F.G.T.S 1.484,79		F.G.T.S do Mês 118,78		Base Cál. I.R. 1.369,34		LÍQUIDO A RECEBER 851,47

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COPEIRA	
Nº Reg. 00073		Chapa		Nome SONIA MARIA EDUARDO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
064	ANUENIO				30,39	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,78		115,45
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.484,79		Total de Vencimentos 1.484,79
						Total de Descontos 633,32
Base Cál. F.G.T.S 1.484,79		F.G.T.S do Mês 118,78		Base Cál. I.R. 1.369,34		LÍQUIDO A RECEBER 851,47

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00315		Chapa		Nome TAINADOSSANTOSCIRINO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	2.341,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,48		219,00
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.			7,50		34,53
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.583,40		Total de Vencimentos 2.583,40
						Total de Descontos 1.252,26
Base Cál. F.G.T.S 2.583,40		F.G.T.S do Mês 206,67		Base Cál. I.R. 2.364,40		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.331,14

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00315		Chapa		Nome TAINADOSSANTOSCIRINO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	2.341,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,48		219,00
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.			7,50		34,53
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.583,40		Total de Vencimentos 2.583,40
						Total de Descontos 1.252,26
Base Cál. F.G.T.S 2.583,40		F.G.T.S do Mês 206,67		Base Cál. I.R. 2.364,40		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.331,14

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITA NEVES DELIMA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.810,68		Sal. Contribuição 0,00		Total de Vencimentos 0,00
						Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00		Base Cál. I.R. 0,00		L Í Q U I D O A R E C E B E R 0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITA NEVES DELIMA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.810,68		Sal. Contribuição 0,00		Total de Vencimentos 0,00
						Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00		Base Cál. I.R. 0,00		L Í Q U I D O A R E C E B E R 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 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00305	Chapa	Nome TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.322,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	185,08		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,96		139,27	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.749,48	Total de Vencimentos 1.749,48	Total de Descontos 668,07	
Base Cál. F.G.T.S 1.749,48		F.G.T.S do Mês 139,95	Base Cál. I.R. 1.610,21	LÍQUIDO A RECEBER	1.081,41	
Feliz Aniversario 26/04						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00305	Chapa	Nome TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.322,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	185,08		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,96		139,27	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.749,48	Total de Vencimentos 1.749,48	Total de Descontos 668,07	
Base Cál. F.G.T.S 1.749,48		F.G.T.S do Mês 139,95	Base Cál. I.R. 1.610,21	LÍQUIDO A RECEBER	1.081,41	
Feliz Aniversario 26/04						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00316		Chapa		Nome THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA		
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	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,91		261,90
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.			7,50		43,91
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.940,93		Total de Vencimentos 2.940,93
						Total de Descontos 1.242,21
Base Cál. F.G.T.S 2.940,93		F.G.T.S do Mês 235,27		Base Cál. I.R. 2.489,44		LÍQUIDO A RECEBER 1.698,72

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00316		Chapa		Nome THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA		
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	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,91		261,90
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.			7,50		43,91
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.940,93		Total de Vencimentos 2.940,93
						Total de Descontos 1.242,21
Base Cál. F.G.T.S 2.940,93		F.G.T.S do Mês 235,27		Base Cál. I.R. 2.489,44		LÍQUIDO A RECEBER 1.698,72

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COPEIRA	
Nº Reg. 00237		Chapa		Nome VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					52,24
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 649,75
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 804,65

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função COPEIRA	
Nº Reg. 00237		Chapa		Nome VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					52,24
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 649,75
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 804,65

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICAENFERMAGEM	
Nº Reg. 00293	Chapa	Nome VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			15,00	606,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,50		63,63
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 848,40		Total de Vencimentos 848,40
						Total de Descontos 548,43
Base Cál. F.G.T.S 848,40		F.G.T.S do Mês 67,87		Base Cál. I.R. 784,77		LÍQUIDO A RECEBER 299,97

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 03/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICAENFERMAGEM	
Nº Reg. 00293	Chapa	Nome VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			15,00	606,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,50		63,63
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 848,40		Total de Vencimentos 848,40
						Total de Descontos 548,43
Base Cál. F.G.T.S 848,40		F.G.T.S do Mês 67,87		Base Cál. I.R. 784,77		LÍQUIDO A RECEBER 299,97

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