RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00286		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	597,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	856,89

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00286		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	597,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	856,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00233		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.377,00	1.377,00	1.433,47	694,12

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.377,00	110,16	1.271,25	739,35

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00233		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.377,00	1.377,00	1.433,47	694,12

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.377,00	110,16	1.271,25	739,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00208		ALINEFIGUEIREDO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.958,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,07		158,04
120	ADIANTAMENTO			783,20
151	OUTROS DESCONTOS			50,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.958,00	1.958,00	1.958,00	991,24

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.958,00	156,64	1.799,96	966,76

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00208		ALINEFIGUEIREDO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.958,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,07		158,04
120	ADIANTAMENTO			783,20
151	OUTROS DESCONTOS			50,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.958,00	1.958,00	1.958,00	991,24

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.958,00	156,64	1.799,96	966,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00168		ANGELO GARCIA JUNIOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
064	ANUENIO		10,01	
063	LIDERSEG			16,53
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		113,61
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.464,41	1.464,41	614,94

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.464,41	117,15	1.350,80	849,47

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00168		ANGELO GARCIA JUNIOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
064	ANUENIO		10,01	
063	LIDERSEG			16,53
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		113,61
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.464,41	1.464,41	614,94

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.464,41	117,15	1.350,80	849,47

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00320		CAROLINA DE OLIVEIRA YAMOTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00	
009	ADC.NOTURNO	112,00	417,12	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,70		239,97
120	ADIANTAMENTO			936,40
190	I.R.R.F.	7,50		46,06

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.341,00	2.758,12	2.758,12	1.222,43

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.758,12	220,64	2.518,15	1.535,69

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00320		CAROLINA DE OLIVEIRA YAMOTO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00	
009	ADC.NOTURNO	112,00	417,12	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,70		239,97
120	ADIANTAMENTO			936,40
190	I.R.R.F.	7,50		46,06

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.341,00	2.758,12	2.758,12	1.222,43

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.758,12	220,64	2.518,15	1.535,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00154		CELIA SUELI BUZELI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.624,00	
063	LIDERSEG			33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,88		127,98
120	ADIANTAMENTO			649,60

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.624,00	1.624,00	1.624,00	810,65

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.624,00	129,92	1.496,02	813,35

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00154		CELIA SUELI BUZELI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.624,00	
063	LIDERSEG			33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,88		127,98
120	ADIANTAMENTO			649,60

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.624,00	1.624,00	1.624,00	810,65

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.624,00	129,92	1.496,02	813,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00020		CLEIDE MARIA DOMINGOS PAULINO

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.840,00	2.610,24	2.610,24	1.027,59

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.610,24	208,81	2.388,02	1.582,65

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00020		CLEIDE MARIA DOMINGOS PAULINO

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.840,00	2.610,24	2.610,24	1.027,59

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.610,24	208,81	2.388,02	1.582,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00271		CRISTIANE VIEIRA GIMENES DA SILVA

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
151	OUTROS DESCONTOS			30,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.567,34	648,26

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	919,08

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00271		CRISTIANE VIEIRA GIMENES DA SILVA

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
151	OUTROS DESCONTOS			30,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.567,34	648,26

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	919,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00296		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	627,78

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	826,62

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00296		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	627,78

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	826,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00268		DOUGLAS FRIZONI DAL BEM

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.487,16	1.487,16	1.487,16	710,52

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.487,16	118,97	1.371,50	776,64

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00268		DOUGLAS FRIZONI DAL BEM

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.487,16	1.487,16	1.487,16	710,52

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.487,16	118,97	1.371,50	776,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00298		EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.840,00	2.576,00	2.576,00	988,15

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.576,00	206,08	2.357,89	1.587,85

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00298		EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.840,00	2.576,00	2.576,00	988,15

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.576,00	206,08	2.357,89	1.587,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00317		ELIANE FRANCISCHINI DA SILVA

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.600,00	2.600,00	2.600,00	1.296,62

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.600,00	208,00	2.379,01	1.303,38

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00317		ELIANE FRANCISCHINI DA SILVA

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.600,00	2.600,00	2.600,00	1.296,62

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
2.600,00	208,00	2.379,01	1.303,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00013		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.488,64	1.488,64	653,66

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.488,64	119,09	1.372,85	834,98

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00013		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.488,64	1.488,64	653,66

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.488,64	119,09	1.372,85	834,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00307		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.377,00	1.377,00	1.433,47	656,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.377,00	110,16	1.271,25	776,92

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00307		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.377,00	1.377,00	1.433,47	656,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.377,00	110,16	1.271,25	776,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00297		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.377,00	1.377,00	1.377,00	656,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.377,00	110,16	1.271,25	720,45

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00297		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.377,00	1.377,00	1.377,00	656,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.377,00	110,16	1.271,25	720,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00188		LUCELIA MINGATOS PAES

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.740,00	1.789,61	1.789,61	855,41

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.789,61	143,16	1.646,73	934,20

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00188		LUCELIA MINGATOS PAES

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.740,00	1.789,61	1.789,61	855,41

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.789,61	143,16	1.646,73	934,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00287		LUCIANA DA SILVEIRA GUIDEROLI

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			40,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	637,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	816,89

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00287		LUCIANA DA SILVEIRA GUIDEROLI

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			40,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	637,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	816,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00311		LUCIANA SILVA FERNANDES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.322,00	
009	ADC.NOTURNO	104,00	218,73	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,98		142,30
120	ADIANTAMENTO			528,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.322,00	1.783,13	1.783,13	671,10

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.783,13	142,65	1.640,83	1.112,03

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00311		LUCIANA SILVA FERNANDES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.322,00	
009	ADC.NOTURNO	104,00	218,73	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,98		142,30
120	ADIANTAMENTO			528,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.322,00	1.783,13	1.783,13	671,10

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.783,13	142,65	1.640,83	1.112,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00301		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.510,87	597,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	913,36

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00301		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.510,87	597,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	913,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00295		MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
063	LIDERSEG			59,57
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	657,08

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	797,32

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00295		MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
063	LIDERSEG			59,57
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	657,08

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	797,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00281		MARIA BENVINDA SILVEIRA FAUSTINO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00	
009	ADC.NOTURNO	88,00	207,39	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,91		131,38
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.661,79	1.661,79	616,18

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.661,79	132,94	1.530,41	1.045,61

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00281		MARIA BENVINDA SILVEIRA FAUSTINO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00	
009	ADC.NOTURNO	88,00	207,39	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,91		131,38
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.661,79	1.661,79	616,18

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.661,79	132,94	1.530,41	1.045,61

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00306		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.322,00	1.766,31	1.766,31	669,58

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.766,31	141,30	1.625,53	1.096,73

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00306		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.322,00	1.766,31	1.766,31	669,58

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.766,31	141,30	1.625,53	1.096,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRA RUIZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
063	LIDERSEG			33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO			484,80
151	OUTROS DESCONTOS			87,50

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	718,08

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	736,32

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRA RUIZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
063	LIDERSEG			33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO			484,80
151	OUTROS DESCONTOS			87,50

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	718,08

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	736,32

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00200		NEUSA PEREIRA FIGUEIREDO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	788,00	0,00	0,00	0,00

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionario sob custódia do INSS !!!

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00200		NEUSA PEREIRA FIGUEIREDO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	788,00	0,00	0,00	0,00

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionario sob custódia do INSS !!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVO ROXO

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.377,00	1.377,00	1.489,94	706,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.377,00	110,16	1.271,25	783,39

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVO ROXO

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.377,00	1.377,00	1.489,94	706,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.377,00	110,16	1.271,25	783,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00261		PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	26,00	1.050,40	
011	ADC. INSALUBRIDADE		210,08	
063	LIDERSEG			30,47
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,56		95,26
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.260,48	1.260,48	610,53

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.260,48	100,83	1.165,22	649,95

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00261		PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	26,00	1.050,40	
011	ADC. INSALUBRIDADE		210,08	
063	LIDERSEG			30,47
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,56		95,26
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.260,48	1.260,48	610,53

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.260,48	100,83	1.165,22	649,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00099		PEDRO BENEDITO BRAVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	815,74	0,00	0,00	0,00

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionario sob custódia do INSS !!!

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00099		PEDRO BENEDITO BRAVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	815,74	0,00	0,00	0,00

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionario sob custódia do INSS !!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00265		PRISCILA GODOI DE LIMA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
015	FERIAS		1.454,40	
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		484,80	
099	INSUFIC SALDO -C		20,03	
063	LIDERSEG			20,03
102	INSS S/FERIAS			156,34
115	FÉRIAS			1.782,86

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.939,20	1.959,23	1.959,23

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.939,20	155,13	0,00	0,00

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00265		PRISCILA GODOI DE LIMA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
015	FERIAS		1.454,40	
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		484,80	
099	INSUFIC SALDO -C		20,03	
063	LIDERSEG			20,03
102	INSS S/FERIAS			156,34
115	FÉRIAS			1.782,86

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.939,20	1.959,23	1.959,23

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.939,20	155,13	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00171		ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	26,00	1.050,40	
011	ADC. INSALUBRIDADE		210,08	
064	ANUENIO		3,97	
063	LIDERSEG			33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,56		95,62
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.264,45	1.264,45	613,49

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.264,45	101,15	1.168,83	650,96

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00171		ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	26,00	1.050,40	
011	ADC. INSALUBRIDADE		210,08	
064	ANUENIO		3,97	
063	LIDERSEG			33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,56		95,62
120	ADIANTAMENTO			484,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.264,45	1.264,45	613,49

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.264,45	101,15	1.168,83	650,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00224		ROZEANI GARCIA ALVES CIRINO

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	647,14

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	807,26

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00224		ROZEANI GARCIA ALVES CIRINO

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	647,14

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	807,26

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00309		SABRINA MAIRA CARDOSO POUCATERRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	27,00	1.440,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,74		111,42
120	ADIANTAMENTO			640,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.600,00	1.440,00	1.440,00	751,42

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.440,00	115,20	1.138,99	688,58

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00309		SABRINA MAIRA CARDOSO POUCATERRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	27,00	1.440,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,74		111,42
120	ADIANTAMENTO			640,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.600,00	1.440,00	1.440,00	751,42

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.440,00	115,20	1.138,99	688,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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: TECNICA ENFERMAGEM

Nº Reg.	Chapa	Nome
00185		SOLANGE APARECIDA PELIZZARI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.322,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
064	ANUENIO		57,07	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,88		127,75
120	ADIANTAMENTO			528,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.322,00	1.621,47	1.621,47	656,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.621,47	129,71	1.493,72	964,92

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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: TECNICA ENFERMAGEM

Nº Reg.	Chapa	Nome
00185		SOLANGE APARECIDA PELIZZARI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.322,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
064	ANUENIO		57,07	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,88		127,75
120	ADIANTAMENTO			528,80

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.322,00	1.621,47	1.621,47	656,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.621,47	129,71	1.493,72	964,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00073		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.484,79	1.484,79	633,32

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.484,79	118,78	1.369,34	851,47

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00073		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.484,79	1.484,79	633,32

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.484,79	118,78	1.369,34	851,47

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00315		TAINA DOS SANTOS CIRINO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
024	HORAS EXTRAS		1.260,00	
063	LIDERSEG			12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,74		374,25
120	ADIANTAMENTO			936,40
151	OUTROS DESCONTOS			80,00
190	I.R.R.F.	15,00		165,57

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.341,00	3.843,40	3.843,40	1.568,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
3.843,40	307,47	3.469,15	2.274,85

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00315		TAINA DOS SANTOS CIRINO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
024	HORAS EXTRAS		1.260,00	
063	LIDERSEG			12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,74		374,25
120	ADIANTAMENTO			936,40
151	OUTROS DESCONTOS			80,00
190	I.R.R.F.	15,00		165,57

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.341,00	3.843,40	3.843,40	1.568,55

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
3.843,40	307,47	3.469,15	2.274,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00256		TALITA NEVES DE LIMA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.810,68	0,00	0,00	0,00

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionario sob custódia do INSS !!!

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00256		TALITA NEVES DE LIMA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.810,68	0,00	0,00	0,00

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionario sob custódia do INSS !!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00305		TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.322,00	1.766,31	1.766,31	669,58

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.766,31	141,30	1.625,53	1.096,73

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00305		TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.322,00	1.766,31	1.766,31	669,58

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.766,31	141,30	1.625,53	1.096,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00316		THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00	
009	ADC.NOTURNO	104,00	387,33	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
024	HORAS EXTRAS		420,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,32		315,88
120	ADIANTAMENTO			936,40
190	I.R.R.F.	15,00		77,99

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.341,00	3.390,73	3.390,73	1.330,27

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
3.390,73	271,25	2.885,26	2.060,46

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00316		THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00	
009	ADC.NOTURNO	104,00	387,33	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40	
024	HORAS EXTRAS		420,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,32		315,88
120	ADIANTAMENTO			936,40
190	I.R.R.F.	15,00		77,99

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.341,00	3.390,73	3.390,73	1.330,27

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
3.390,73	271,25	2.885,26	2.060,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00237		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	649,75

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	804,65

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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.	Chapa	Nome
00237		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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	649,75

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	804,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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: TECNICA ENFERMAGEM

Nº Reg.	Chapa	Nome
00293		VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	597,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	856,89

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: 05/2022

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: TECNICA ENFERMAGEM

Nº Reg.	Chapa	Nome
00293		VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM

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

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.212,00	1.454,40	1.454,40	597,51

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.454,40	116,35	1.341,69	856,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador