

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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
Feliz Aniversario 01/07						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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
Feliz Aniversario 01/07						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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
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
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.464,41		Total de Vencimentos 1.464,41
						Total de Descontos 614,94
Base Cál. F.G.T.S 1.464,41		F.G.T.S do Mês 117,15		Base Cál. I.R. 1.350,80		L Í Q U I D O A R E C E B E R 849,47

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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
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
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.464,41		Total de Vencimentos 1.464,41
						Total de Descontos 614,94
Base Cál. F.G.T.S 1.464,41		F.G.T.S do Mês 117,15		Base Cál. I.R. 1.350,80		L Í Q U I D O A R E C E B E R 849,47

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			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		58,13
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.940,93		Total de Vencimentos 2.940,93
						Total de Descontos 1.256,43
Base Cál. F.G.T.S 2.940,93		F.G.T.S do Mês 235,27		Base Cál. I.R. 2.679,03		LÍQUIDO A RECEBER 1.684,50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			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		58,13
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.940,93		Total de Vencimentos 2.940,93
						Total de Descontos 1.256,43
Base Cál. F.G.T.S 2.940,93		F.G.T.S do Mês 235,27		Base Cál. I.R. 2.679,03		LÍQUIDO A RECEBER 1.684,50

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			30,00	1.624,00	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,88		127,98
120	ADIANTAMENTO					649,60
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.624,00		Sal. Contribuição 1.624,00		Total de Vencimentos 1.624,00
						Total de Descontos 810,65
Base Cál. F.G.T.S 1.624,00		F.G.T.S do Mês 129,92		Base Cál. I.R. 1.496,02		LÍQUIDO A RECEBER 813,35

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			30,00	1.624,00	
063	LIDERSEG					33,07
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,88		127,98
120	ADIANTAMENTO					649,60
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.624,00		Sal. Contribuição 1.624,00		Total de Vencimentos 1.624,00
						Total de Descontos 810,65
Base Cál. F.G.T.S 1.624,00		F.G.T.S do Mês 129,92		Base Cál. I.R. 1.496,02		LÍQUIDO A RECEBER 813,35

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022		
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	
015	FERIAS				1.454,40		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS				484,80		
099	INSUFIC SALDO -C				20,75		
063	LIDERSEG					20,75	
102	INSS S/FERIAS					156,34	
115	FÉRIAS					1.782,86	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.939,20		Total de Vencimentos 1.959,95	
						Total de Descontos 1.959,95	
Base Cál. F.G.T.S 1.939,20		F.G.T.S do Mês 155,13		Base Cál. I.R. 0,00		L Í Q U I D O A R E C E B E R 0,00	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022		
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	
015	FERIAS				1.454,40		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS				484,80		
099	INSUFIC SALDO -C				20,75		
063	LIDERSEG					20,75	
102	INSS S/FERIAS					156,34	
115	FÉRIAS					1.782,86	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.939,20		Total de Vencimentos 1.959,95	
						Total de Descontos 1.959,95	
Base Cál. F.G.T.S 1.939,20		F.G.T.S do Mês 155,13		Base Cál. I.R. 0,00		L Í Q U I D O A R E C E B E R 0,00	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 DANIELADESOUZASILVA		
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 06/2022	
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 DANIELADESOUZASILVA		
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 06/2022	
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. 00321		Chapa		Nome DEBORA DA SILVA ARRUDA		
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 06/2022	
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. 00321		Chapa		Nome DEBORA DA SILVA ARRUDA		
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 06/2022	
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
015	FERIAS				1.487,16	
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS				495,72	
102	INSS S/ FERIAS					160,27
115	FÉRIAS					1.822,61
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.487,16		Sal. Contribuição 1.982,88		Total de Vencimentos 1.982,88
						Total de Descontos 1.982,88
Base Cál. F.G.T.S 1.982,88		F.G.T.S do Mês 158,63		Base Cál. I.R. 0,00		L Í Q U I D O A R E C E B E R 0,00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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
015	FERIAS				1.487,16	
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS				495,72	
102	INSS S/ FERIAS					160,27
115	FÉRIAS					1.822,61
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.487,16		Sal. Contribuição 1.982,88		Total de Vencimentos 1.982,88
						Total de Descontos 1.982,88
Base Cál. F.G.T.S 1.982,88		F.G.T.S do Mês 158,63		Base Cál. I.R. 0,00		L Í Q U I D O A R E C E B E R 0,00

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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. 00322		Chapa		Nome EDINEIADACRUZPRATES		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	2.341,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,22		192,51
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.			7,50		18,34
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.341,00		Total de Vencimentos 2.341,00
						Total de Descontos 1.197,25
Base Cál. F.G.T.S 2.341,00		F.G.T.S do Mês 187,28		Base Cál. I.R. 2.148,49		LÍQUIDO A RECEBER 1.143,75

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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. 00322		Chapa		Nome EDINEIADACRUZPRATES		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	2.341,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,22		192,51
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.			7,50		18,34
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.341,00		Total de Vencimentos 2.341,00
						Total de Descontos 1.197,25
Base Cál. F.G.T.S 2.341,00		F.G.T.S do Mês 187,28		Base Cál. I.R. 2.148,49		LÍQUIDO A RECEBER 1.143,75

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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	Total de Descontos 855,41	
Base Cál. F.G.T.S 1.789,61		F.G.T.S do Mês 143,16	Base Cál. I.R. 1.646,73	L Í Q U I D O A R E C E B E R	934,20	
Feliz Aniversario 21/07						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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	Total de Descontos 855,41	
Base Cál. F.G.T.S 1.789,61		F.G.T.S do Mês 143,16	Base Cál. I.R. 1.646,73	L Í Q U I D O A R E C E B E R	934,20	
Feliz Aniversario 21/07						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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					40,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 637,51
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 816,89
Feliz Aniversario 17/07						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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					40,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 637,51
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 816,89
Feliz Aniversario 17/07						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		80,00	168,25		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,95		137,75	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.732,65	Total de Vencimentos 1.732,65	Total de Descontos 666,55	
Base Cál. F.G.T.S 1.732,65		F.G.T.S do Mês 138,61	Base Cál. I.R. 1.594,90	LÍQUIDO A RECEBER	1.066,10	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		80,00	168,25		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,95		137,75	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.732,65	Total de Vencimentos 1.732,65	Total de Descontos 666,55	
Base Cál. F.G.T.S 1.732,65		F.G.T.S do Mês 138,61	Base Cál. I.R. 1.594,90	LÍQUIDO A RECEBER	1.066,10	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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	L Í Q U I D O A R E C E B E R	913,36	
Feliz Aniversario 03/07						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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	L Í Q U I D O A R E C E B E R	913,36	
Feliz Aniversario 03/07						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		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	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 657,08	
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	797,32	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		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	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 657,08	
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	797,32	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			40,00	94,27	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,83		121,20
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.548,67		Total de Vencimentos 1.548,67
						Total de Descontos 606,00
Base Cál. F.G.T.S 1.548,67		F.G.T.S do Mês 123,89		Base Cál. I.R. 1.427,47		LÍQUIDO A RECEBER 942,67

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			40,00	94,27	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,83		121,20
120	ADIANTAMENTO					484,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.548,67		Total de Vencimentos 1.548,67
						Total de Descontos 606,00
Base Cál. F.G.T.S 1.548,67		F.G.T.S do Mês 123,89		Base Cál. I.R. 1.427,47		LÍQUIDO A RECEBER 942,67

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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			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					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 680,58
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 773,82

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			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					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 680,58
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 773,82

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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	
Feliz Aniversario 05/07						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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	
Feliz Aniversario 05/07						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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
199	INSUFIC SALDO - D					20,03
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 637,57
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 816,83

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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
199	INSUFIC SALDO - D					20,03
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 637,57
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 816,83

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022		
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 06/2022		
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 06/2022	
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		L Í Q U I D O A R E C E B E R 807,26

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		L Í Q U I D O A R E C E B E R 807,26

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.600,00	
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,86		125,82
120	ADIANTAMENTO					640,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.600,00		Sal. Contribuição 1.600,00		Total de Vencimentos 1.656,47
						Total de Descontos 765,82
Base Cál. F.G.T.S 1.600,00		F.G.T.S do Mês 128,00		Base Cál. I.R. 1.284,59		LÍQUIDO A RECEBER 890,65

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.600,00	
022	SALARIO FAMILIA			1,00	56,47	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,86		125,82
120	ADIANTAMENTO					640,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.600,00		Sal. Contribuição 1.600,00		Total de Vencimentos 1.656,47
						Total de Descontos 765,82
Base Cál. F.G.T.S 1.600,00		F.G.T.S do Mês 128,00		Base Cál. I.R. 1.284,59		LÍQUIDO A RECEBER 890,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		
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	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.621,47	Total de Vencimentos 1.621,47	Total de Descontos 656,55	
Base Cál. F.G.T.S 1.621,47		F.G.T.S do Mês 129,71	Base Cál. I.R. 1.493,72	L Í Q U I D O A R E C E B E R	964,92	
Feliz Aniversario 23/07						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		
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	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.621,47	Total de Vencimentos 1.621,47	Total de Descontos 656,55	
Base Cál. F.G.T.S 1.621,47		F.G.T.S do Mês 129,71	Base Cál. I.R. 1.493,72	L Í Q U I D O A R E C E B E R	964,92	
Feliz Aniversario 23/07						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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	
024	HORAS EXTRAS				420,00	
063	LIDERSEG					12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,97		269,40
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.			7,50		62,25
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 3.003,40		Total de Vencimentos 3.003,40
						Total de Descontos 1.330,38
Base Cál. F.G.T.S 3.003,40		F.G.T.S do Mês 240,27		Base Cál. I.R. 2.734,00		LÍQUIDO A RECEBER 1.673,02

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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	
024	HORAS EXTRAS				420,00	
063	LIDERSEG					12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,97		269,40
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.			7,50		62,25
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 3.003,40		Total de Vencimentos 3.003,40
						Total de Descontos 1.330,38
Base Cál. F.G.T.S 3.003,40		F.G.T.S do Mês 240,27		Base Cál. I.R. 2.734,00		LÍQUIDO A RECEBER 1.673,02

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		LÍQUIDO A RECEBER 0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		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 06/2022	
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		72,00	151,43		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,94		136,24	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.715,83	Total de Vencimentos 1.715,83	Total de Descontos 665,04	
Base Cál. F.G.T.S 1.715,83		F.G.T.S do Mês 137,26	Base Cál. I.R. 1.579,59	LÍQUIDO A RECEBER	1.050,79	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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		72,00	151,43		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,94		136,24	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.715,83	Total de Vencimentos 1.715,83	Total de Descontos 665,04	
Base Cál. F.G.T.S 1.715,83		F.G.T.S do Mês 137,26	Base Cál. I.R. 1.579,59	LÍQUIDO A RECEBER	1.050,79	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			112,00	417,12	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,97		269,06
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.			7,50		47,84
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 3.000,52		Total de Vencimentos 3.000,52
						Total de Descontos 1.253,30
Base Cál. F.G.T.S 3.000,52		F.G.T.S do Mês 240,04		Base Cál. I.R. 2.541,87		LÍQUIDO A RECEBER 1.747,22

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			112,00	417,12	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,97		269,06
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.			7,50		47,84
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 3.000,52		Total de Vencimentos 3.000,52
						Total de Descontos 1.253,30
Base Cál. F.G.T.S 3.000,52		F.G.T.S do Mês 240,04		Base Cál. I.R. 2.541,87		LÍQUIDO A RECEBER 1.747,22

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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 06/2022	
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 06/2022	
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			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		LÍQUIDO A RECEBER 856,89

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 06/2022	
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			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		LÍQUIDO A RECEBER 856,89

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