

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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
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 10/2022	
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
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 10/2022	
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					88,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.958,00		Sal. Contribuição 1.892,73		Total de Vencimentos 1.958,00
						Total de Descontos 1.088,63
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 869,37

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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					88,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.958,00		Sal. Contribuição 1.892,73		Total de Vencimentos 1.958,00
						Total de Descontos 1.088,63
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 869,37

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
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			88,00	327,74	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,87		258,33
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.			7,50		56,16
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.911,14		Total de Vencimentos 2.911,14
						Total de Descontos 1.250,89
Base Cál. F.G.T.S 2.911,14		F.G.T.S do Mês 232,89		Base Cál. I.R. 2.652,81		LÍQUIDO A RECEBER 1.660,25

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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			88,00	327,74	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,87		258,33
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.			7,50		56,16
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.911,14		Total de Vencimentos 2.911,14
						Total de Descontos 1.250,89
Base Cál. F.G.T.S 2.911,14		F.G.T.S do Mês 232,89		Base Cál. I.R. 2.652,81		LÍQUIDO A RECEBER 1.660,25

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
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		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.582,65

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.582,65

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00271	Chapa	Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	112,94		
063	LIDERSEG				20,75	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.567,34	Total de Descontos 618,26	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	L Í Q U I D O A R E C E B E R	949,08	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00271	Chapa	Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	112,94		
063	LIDERSEG				20,75	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.567,34	Total de Descontos 618,26	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	L Í Q U I D O A R E C E B E R	949,08	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00296	Chapa	Nome DANIELA DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				30,27	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
151	OUTROS DESCONTOS				56,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 683,78	
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	770,62	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00296	Chapa	Nome DANIELA DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				30,27	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
151	OUTROS DESCONTOS				56,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 683,78	
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	770,62	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00268	Chapa	Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.487,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,78		115,66
120	ADIANTAMENTO					594,86
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.487,16		Sal. Contribuição 1.487,16		Total de Vencimentos 1.487,16
						Total de Descontos 710,52
Base Cál. F.G.T.S 1.487,16		F.G.T.S do Mês 118,97		Base Cál. I.R. 1.371,50		L Í Q U I D O A R E C E B E R 776,64

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00268	Chapa	Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.487,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,78		115,66
120	ADIANTAMENTO					594,86
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.487,16		Sal. Contribuição 1.487,16		Total de Vencimentos 1.487,16
						Total de Descontos 710,52
Base Cál. F.G.T.S 1.487,16		F.G.T.S do Mês 118,97		Base Cál. I.R. 1.371,50		L Í Q U I D O A R E C E B E R 776,64

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,48		219,00
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					64,00
190	I.R.R.F.			7,50		34,53
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.583,40	Total de Vencimentos 2.583,40	Total de Descontos 1.253,93
Base Cál. F.G.T.S 2.583,40		F.G.T.S do Mês 206,67		Base Cál. I.R. 2.364,40	L Í Q U I D O A R E C E B E R	1.329,47

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,48		219,00
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					64,00
190	I.R.R.F.			7,50		34,53
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.583,40	Total de Vencimentos 2.583,40	Total de Descontos 1.253,93
Base Cál. F.G.T.S 2.583,40		F.G.T.S do Mês 206,67		Base Cál. I.R. 2.364,40	L Í Q U I D O A R E C E B E R	1.329,47

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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		LÍQUIDO A RECEBER 1.587,85

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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		LÍQUIDO A RECEBER 1.587,85

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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. 00323		Chapa		Nome ELAINECRISTINAFELICIANOSANTOS		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	234,31	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,71		108,35
120	ADIANTAMENTO					484,80
142	FALTAS			1,00		40,40
151	OUTROS DESCONTOS					132,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.405,91		Total de Vencimentos 1.446,31
						Total de Descontos 765,55
Base Cál. F.G.T.S 1.405,91		F.G.T.S do Mês 112,47		Base Cál. I.R. 1.297,56		L Í Q U I D O A R E C E B E R 680,76

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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. 00323		Chapa		Nome ELAINECRISTINAFELICIANOSANTOS		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	234,31	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,71		108,35
120	ADIANTAMENTO					484,80
142	FALTAS			1,00		40,40
151	OUTROS DESCONTOS					132,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.405,91		Total de Vencimentos 1.446,31
						Total de Descontos 765,55
Base Cál. F.G.T.S 1.405,91		F.G.T.S do Mês 112,47		Base Cál. I.R. 1.297,56		L Í Q U I D O A R E C E B E R 680,76

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
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		2,00	80,80		
011	ADC. INSALUBRIDADE			16,16		
015	FERIAS			1.454,40		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			484,80		
064	ANUENIO			34,24		
063	LIDERSEG				33,07	
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA				20,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,12		11,81	
102	INSS S/FERIAS				156,34	
115	FÉRIAS				1.782,86	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 2.070,40	Total de Vencimentos 2.070,40	Total de Descontos 2.004,08	
Base Cál. F.G.T.S 2.070,40		F.G.T.S do Mês 165,63	Base Cál. I.R. 119,39	LÍQUIDO A RECEBER	66,32	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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		2,00	80,80		
011	ADC. INSALUBRIDADE			16,16		
015	FERIAS			1.454,40		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			484,80		
064	ANUENIO			34,24		
063	LIDERSEG				33,07	
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA				20,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,12		11,81	
102	INSS S/FERIAS				156,34	
115	FÉRIAS				1.782,86	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 2.070,40	Total de Vencimentos 2.070,40	Total de Descontos 2.004,08	
Base Cál. F.G.T.S 2.070,40		F.G.T.S do Mês 165,63	Base Cál. I.R. 119,39	LÍQUIDO A RECEBER	66,32	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 RECEPCIONISTA	
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
151	OUTROS DESCONTOS					48,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.433,47
						Total de Descontos 704,55
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 728,92

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 RECEPCIONISTA	
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
151	OUTROS DESCONTOS					48,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.433,47
						Total de Descontos 704,55
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 728,92

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 RECEPCIONISTA	
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 10/2022	
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 RECEPCIONISTA	
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 10/2022	
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			15,00	870,00	
015	FERIAS				870,00	
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS				290,00	
064	ANUENIO				49,61	
063	LIDERSEG					16,53
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,13		81,98
102	INSS S/FERIAS					87,00
115	FÉRIAS					1.073,00
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.740,00		Sal. Contribuição 2.079,61		Total de Vencimentos 2.079,61
						Total de Descontos 1.954,51
Base Cál. F.G.T.S 2.079,61		F.G.T.S do Mês 166,36		Base Cál. I.R. 837,63		L Í Q U I D O A R E C E B E R 125,10

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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			15,00	870,00	
015	FERIAS				870,00	
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS				290,00	
064	ANUENIO				49,61	
063	LIDERSEG					16,53
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,13		81,98
102	INSS S/FERIAS					87,00
115	FÉRIAS					1.073,00
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.740,00		Sal. Contribuição 2.079,61		Total de Vencimentos 2.079,61
						Total de Descontos 1.954,51
Base Cál. F.G.T.S 2.079,61		F.G.T.S do Mês 166,36		Base Cál. I.R. 837,63		L Í Q U I D O A R E C E B E R 125,10

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00287		Chapa		Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
151	OUTROS DESCONTOS					60,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 657,51
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 796,89

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00287		Chapa		Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.212,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,75		112,71
120	ADIANTAMENTO					484,80
151	OUTROS DESCONTOS					60,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 657,51
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 796,89

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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		16,00	33,65		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,86		125,64	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
151	OUTROS DESCONTOS				80,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.598,05	Total de Vencimentos 1.598,05	Total de Descontos 734,44	
Base Cál. F.G.T.S 1.598,05		F.G.T.S do Mês 127,84	Base Cál. I.R. 1.472,41	L Í Q U I D O A R E C E B E R	863,61	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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		16,00	33,65		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,86		125,64	
120	ADIANTAMENTO				528,80	
151	OUTROS DESCONTOS				80,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.598,05	Total de Vencimentos 1.598,05	Total de Descontos 734,44	
Base Cál. F.G.T.S 1.598,05		F.G.T.S do Mês 127,84	Base Cál. I.R. 1.472,41	L Í Q U I D O A R E C E B E R	863,61	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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	
111	FARMÁCIA				104,78	
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 702,29	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.236,91	L Í Q U I D O A R E C E B E R	808,58	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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	
111	FARMÁCIA				104,78	
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 702,29	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.236,91	L Í Q U I D O A R E C E B E R	808,58	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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
151	OUTROS DESCONTOS					25,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 682,08
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 772,32

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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
151	OUTROS DESCONTOS					25,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 682,08
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 772,32

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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	
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 10/2022	
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	
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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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		LÍQUIDO A RECEBER 1.096,73

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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		LÍQUIDO A RECEBER 1.096,73

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 630,58
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 823,82

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 630,58
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35		Base Cál. I.R. 1.341,69		LÍQUIDO A RECEBER 823,82

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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. 00324	Chapa	Nome MARIARITACOSTANARI FLORIDE				
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		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,94		265,48	
120	ADIANTAMENTO				936,40	
151	OUTROS DESCONTOS				8,00	
190	I.R.R.F.		7,50		60,09	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.970,73	Total de Vencimentos 2.970,73	Total de Descontos 1.269,97	
Base Cál. F.G.T.S 2.970,73		F.G.T.S do Mês 237,65	Base Cál. I.R. 2.705,25	L Í Q U I D O A R E C E B E R	1.700,76	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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. 00324	Chapa	Nome MARIARITACOSTANARI FLORIDE				
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		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,94		265,48	
120	ADIANTAMENTO				936,40	
151	OUTROS DESCONTOS				8,00	
190	I.R.R.F.		7,50		60,09	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.970,73	Total de Vencimentos 2.970,73	Total de Descontos 1.269,97	
Base Cál. F.G.T.S 2.970,73		F.G.T.S do Mês 237,65	Base Cál. I.R. 2.705,25	L Í Q U I D O A R E C E B E R	1.700,76	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
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
111	FARMÁCIA					48,00
120	ADIANTAMENTO					550,80
151	OUTROS DESCONTOS					94,20
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.489,94
						Total de Descontos 798,75
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.223,25		LÍQUIDO A RECEBER 691,19

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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
111	FARMÁCIA					48,00
120	ADIANTAMENTO					550,80
151	OUTROS DESCONTOS					94,20
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.377,00		Sal. Contribuição 1.377,00		Total de Vencimentos 1.489,94
						Total de Descontos 798,75
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16		Base Cál. I.R. 1.223,25		LÍQUIDO A RECEBER 691,19

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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					160,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 787,98
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 666,42
Feliz Aniversario 05/11						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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					160,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00		Sal. Contribuição 1.454,40		Total de Vencimentos 1.454,40
						Total de Descontos 787,98
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 666,42
Feliz Aniversario 05/11						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg. 00265	Chapa	Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				20,03	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 617,54	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	836,86	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg. 00265	Chapa	Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG				20,03	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO				484,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 617,54	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	836,86	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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
Feliz Aniversario 30/11						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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
Feliz Aniversario 30/11						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICAENFERMAGEM	
Nº Reg. 00185		Chapa		Nome SOLANGE APARECIDA PELIZZARI		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.322,00	
009	ADC.NOTURNO			16,00	41,13	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
064	ANUENIO				57,07	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,91		131,45
120	ADIANTAMENTO					528,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.662,60		Total de Vencimentos 1.662,60
						Total de Descontos 660,25
Base Cál. F.G.T.S 1.662,60		F.G.T.S do Mês 133,00		Base Cál. I.R. 1.531,15		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.002,35

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICAENFERMAGEM	
Nº Reg. 00185		Chapa		Nome SOLANGE APARECIDA PELIZZARI		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	1.322,00	
009	ADC.NOTURNO			16,00	41,13	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
064	ANUENIO				57,07	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			7,91		131,45
120	ADIANTAMENTO					528,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.662,60		Total de Vencimentos 1.662,60
						Total de Descontos 660,25
Base Cál. F.G.T.S 1.662,60		F.G.T.S do Mês 133,00		Base Cál. I.R. 1.531,15		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.002,35

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00315		Chapa		Nome TAINADOSSANTOSCIRINO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	2.341,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,48		219,00
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					56,00
190	I.R.R.F.			7,50		34,53
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.583,40		Total de Vencimentos 2.583,40
						Total de Descontos 1.258,26
Base Cál. F.G.T.S 2.583,40		F.G.T.S do Mês 206,67		Base Cál. I.R. 2.364,40		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.325,14

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00315		Chapa		Nome TAINADOSSANTOSCIRINO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL			30,00	2.341,00	
011	ADC. INSALUBRIDADE			20,00	242,40	
063	LIDERSEG					12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.			8,48		219,00
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					56,00
190	I.R.R.F.			7,50		34,53
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00		Sal. Contribuição 2.583,40		Total de Vencimentos 2.583,40
						Total de Descontos 1.258,26
Base Cál. F.G.T.S 2.583,40		F.G.T.S do Mês 206,67		Base Cál. I.R. 2.364,40		L Í Q U I D O A R E C E B E R 1.325,14

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITA NEVES DELIMA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.810,68		Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 0,00	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00		Base Cál. I.R. 0,00	L Í Q U I D O A R E C E B E R	0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITA NEVES DELIMA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.810,68		Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 0,00	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00		Base Cál. I.R. 0,00	L Í Q U I D O A R E C E B E R	0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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			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
151	OUTROS DESCONTOS					195,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.783,13		Total de Vencimentos 1.783,13
						Total de Descontos 866,10
Base Cál. F.G.T.S 1.783,13		F.G.T.S do Mês 142,65		Base Cál. I.R. 1.640,83		LÍQUIDO A RECEBER 917,03

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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			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
151	OUTROS DESCONTOS					195,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.322,00		Sal. Contribuição 1.783,13		Total de Vencimentos 1.783,13
						Total de Descontos 866,10
Base Cál. F.G.T.S 1.783,13		F.G.T.S do Mês 142,65		Base Cál. I.R. 1.640,83		LÍQUIDO A RECEBER 917,03

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00316	Chapa	Nome THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO		96,00	357,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,91		261,90	
120	ADIANTAMENTO				936,40	
190	I.R.R.F.		7,50		43,91	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.940,93	Total de Vencimentos 2.940,93	Total de Descontos 1.242,21	
Base Cál. F.G.T.S 2.940,93		F.G.T.S do Mês 235,27	Base Cál. I.R. 2.489,44	LÍQUIDO A RECEBER	1.698,72	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00316	Chapa	Nome THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO		96,00	357,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,91		261,90	
120	ADIANTAMENTO				936,40	
190	I.R.R.F.		7,50		43,91	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.940,93	Total de Vencimentos 2.940,93	Total de Descontos 1.242,21	
Base Cál. F.G.T.S 2.940,93		F.G.T.S do Mês 235,27	Base Cál. I.R. 2.489,44	LÍQUIDO A RECEBER	1.698,72	

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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 10/2022	
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 10/2022	
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
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		LÍQUIDO A RECEBER 816,89

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 10/2022	
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
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		LÍQUIDO A RECEBER 816,89

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