

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00286		ADRIANA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.302,62		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			787,44

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00286		ADRIANA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.302,62		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			787,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		ASSISTENTE ADM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00233		ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00			
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62			
063	LIDERSEG					36,02	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82	
120	ADIANTAMENTO					500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.298,62		632,84	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.250,00		100,00	1.153,18			665,78	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		ASSISTENTE ADM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00233		ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00			
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62			
063	LIDERSEG					36,02	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82	
120	ADIANTAMENTO					500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.298,62		632,84	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.250,00		100,00	1.153,18			665,78	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				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.	8,20		160,54	
120	ADIANTAMENTO			783,20	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.958,00	Sal. Contribuição 1.958,00	Total de Vencimentos 1.958,00	Total de Descontos 943,74	
Base Cál. F.G.T.S 1.958,00		F.G.T.S do Mês 156,64	Base Cál. I.R. 1.797,46	LÍQUIDO A RECEBER 1.014,26	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				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.	8,20		160,54	
120	ADIANTAMENTO			783,20	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.958,00	Sal. Contribuição 1.958,00	Total de Vencimentos 1.958,00	Total de Descontos 943,74	
Base Cál. F.G.T.S 1.958,00		F.G.T.S do Mês 156,64	Base Cál. I.R. 1.797,46	LÍQUIDO A RECEBER 1.014,26	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				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	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
064	ANUENIO		10,01		
063	LIDERSEG			15,85	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,81		103,03	
120	ADIANTAMENTO			440,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.319,01	Total de Vencimentos 1.319,01	Total de Descontos 558,88	
Base Cál. F.G.T.S 1.319,01		F.G.T.S do Mês 105,52	Base Cál. I.R. 1.215,98	LÍQUIDO A RECEBER 760,13	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				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	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
064	ANUENIO		10,01		
063	LIDERSEG			15,85	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,81		103,03	
120	ADIANTAMENTO			440,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.319,01	Total de Vencimentos 1.319,01	Total de Descontos 558,88	
Base Cál. F.G.T.S 1.319,01		F.G.T.S do Mês 105,52	Base Cál. I.R. 1.215,98	LÍQUIDO A RECEBER 760,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		CHEFE RECEPÇÃO
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00154		CELIASUELI BUZELI					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.624,00			
063	LIDERSEG				31,70		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,03		130,48		
120	ADIANTAMENTO				649,60		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.624,00	1.624,00	1.624,00	811,78		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.624,00		129,92	1.493,52		812,22		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		CHEFE RECEPÇÃO
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00154		CELIASUELI BUZELI					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.624,00			
063	LIDERSEG				31,70		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,03		130,48		
120	ADIANTAMENTO				649,60		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.624,00	1.624,00	1.624,00	811,78		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.624,00		129,92	1.493,52		812,22		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00294 Chapa Nome CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO	85,00	316,57		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,27		265,61	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
190	I.R.R.F.	7,50		52,27	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.866,57	Total de Vencimentos 2.866,57	Total de Descontos 1.254,28	
Base Cál. F.G.T.S 2.866,57		F.G.T.S do Mês 229,32	Base Cál. I.R. 2.600,96	LÍQUIDO A RECEBER 1.612,29	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00294 Chapa Nome CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO	85,00	316,57		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,27		265,61	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
190	I.R.R.F.	7,50		52,27	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.866,57	Total de Vencimentos 2.866,57	Total de Descontos 1.254,28	
Base Cál. F.G.T.S 2.866,57		F.G.T.S do Mês 229,32	Base Cál. I.R. 2.600,96	LÍQUIDO A RECEBER 1.612,29	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00020 Chapa Nome CLEIDE MARIADOMINGOS PAULINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. RADIOLOGIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.717,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,85		220,13	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		27,26	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.487,57	Total de Vencimentos 2.487,57	Total de Descontos 1.015,09	
Base Cál. F.G.T.S 2.487,57		F.G.T.S do Mês 199,00	Base Cál. I.R. 2.267,44	LÍQUIDO A RECEBER 1.472,48	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00020 Chapa Nome CLEIDE MARIADOMINGOS PAULINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. RADIOLOGIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.717,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,85		220,13	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		27,26	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.487,57	Total de Vencimentos 2.487,57	Total de Descontos 1.015,09	
Base Cál. F.G.T.S 2.487,57		F.G.T.S do Mês 199,00	Base Cál. I.R. 2.267,44	LÍQUIDO A RECEBER 1.472,48	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00271	Chapa	Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,18	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.254,00	Total de Vencimentos 1.351,24	Total de Descontos 515,18	
Base Cál. F.G.T.S 1.254,00		F.G.T.S do Mês 100,32	Base Cál. I.R. 1.156,82	LÍQUIDO A RECEBER 836,06	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00271	Chapa	Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,18	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.254,00	Total de Vencimentos 1.351,24	Total de Descontos 515,18	
Base Cál. F.G.T.S 1.254,00		F.G.T.S do Mês 100,32	Base Cál. I.R. 1.156,82	LÍQUIDO A RECEBER 836,06	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00296		DANIELADESOUZASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00296		DANIELADESOUZASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00084	Chapa	Nome DEVANEUZA FRANCISCO DOS REIS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		2,00	80,00		
005	GRATIFICAÇÃO			26,66		
015	FERIAS			1.992,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			664,00		
064	ANUENIO			28,54		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,19			16,23
102	INSS S/FERIAS					240,34
115	FÉRIAS					2.377,29
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO					38,37
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 2.791,20	Total de Vencimentos 2.791,20		Total de Descontos 2.723,93
Base Cál. F.G.T.S 2.791,20		F.G.T.S do Mês 223,29	Base Cál. I.R. 118,97	LÍQUIDO A RECEBER		67,27

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00084	Chapa	Nome DEVANEUZA FRANCISCO DOS REIS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		2,00	80,00		
005	GRATIFICAÇÃO			26,66		
015	FERIAS			1.992,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			664,00		
064	ANUENIO			28,54		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,19			16,23
102	INSS S/FERIAS					240,34
115	FÉRIAS					2.377,29
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO					38,37
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 2.791,20	Total de Vencimentos 2.791,20		Total de Descontos 2.723,93
Base Cál. F.G.T.S 2.791,20		F.G.T.S do Mês 223,29	Base Cál. I.R. 118,97	LÍQUIDO A RECEBER		67,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00268		DOUGLASFRIZONI DALBEM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,84		105,82	
120	ADIANTAMENTO				540,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.350,00	1.350,00	1.350,00	645,82	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.350,00		108,00	1.244,18		704,18	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00268		DOUGLASFRIZONI DALBEM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,84		105,82	
120	ADIANTAMENTO				540,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.350,00	1.350,00	1.350,00	645,82	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.350,00		108,00	1.244,18		704,18	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICO RADIOLOGIA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00298		EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		40,00	736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,96			230,74
120	ADIANTAMENTO					736,00
190	I.R.R.F.		7,50			33,09
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.840,00	2.576,00	2.576,00		999,83
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.576,00		206,08	2.345,26			1.576,17

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICO RADIOLOGIA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00298		EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		40,00	736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,96			230,74
120	ADIANTAMENTO					736,00
190	I.R.R.F.		7,50			33,09
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.840,00	2.576,00	2.576,00		999,83
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.576,00		206,08	2.345,26			1.576,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00013		IZABELCRISTINADEOLIVEIRAGARCIA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
064	ANUENIO			34,24		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,83			105,21
120	ADIANTAMENTO					440,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.343,24	1.343,24		596,91
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.343,24		107,45	1.238,03			746,33

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00013		IZABELCRISTINADEOLIVEIRAGARCIA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
064	ANUENIO			34,24		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,83			105,21
120	ADIANTAMENTO					440,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.343,24	1.343,24		596,91
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.343,24		107,45	1.238,03			746,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		ASSISTENTE ADM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00258		JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00			
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82	
120	ADIANTAMENTO					500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.298,62		596,82	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.250,00		100,00	963,59			701,80	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		ASSISTENTE ADM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00258		JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00			
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82	
120	ADIANTAMENTO					500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.298,62		596,82	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.250,00		100,00	963,59			701,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		001.000.000
					Função		ASSISTENTE ADM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00307		JULIANA FRANCISQUINE LAZARINI BATISTA					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00			
022	SALARIO FAMILIA		2,00	97,24			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82	
120	ADIANTAMENTO					500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.347,24		596,82	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.250,00		100,00	1.153,18			750,42	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		001.000.000
					Função		ASSISTENTE ADM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00307		JULIANA FRANCISQUINE LAZARINI BATISTA					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00			
022	SALARIO FAMILIA		2,00	97,24			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82	
120	ADIANTAMENTO					500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.347,24		596,82	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.250,00		100,00	1.153,18			750,42	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00297		LENIRAFRANCISCHINI DIBE				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		96,82	
120	ADIANTAMENTO				500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.250,00	596,82	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.153,18		653,18	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00297		LENIRAFRANCISCHINI DIBE				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75		96,82	
120	ADIANTAMENTO				500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.250,00	596,82	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.153,18		653,18	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FATURISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00188		LUCELIAMINGATOSPAES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.740,00		
064	ANUENIO			49,61		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,12			145,38
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.740,00	1.789,61	1.789,61		857,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.644,23			932,38

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FATURISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00188		LUCELIAMINGATOSPAES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.740,00		
064	ANUENIO			49,61		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,12			145,38
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.740,00	1.789,61	1.789,61		857,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.644,23			932,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				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	1.059,20		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		98,45	
120	ADIANTAMENTO			423,68	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.059,20	Sal. Contribuição 1.268,20	Total de Vencimentos 1.268,20	Total de Descontos 522,13	
Base Cál. F.G.T.S 1.268,20		F.G.T.S do Mês 101,45	Base Cál. I.R. 1.169,75	LÍQUIDO A RECEBER 746,07	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				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	1.059,20		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		98,45	
120	ADIANTAMENTO			423,68	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.059,20	Sal. Contribuição 1.268,20	Total de Vencimentos 1.268,20	Total de Descontos 522,13	
Base Cál. F.G.T.S 1.268,20		F.G.T.S do Mês 101,45	Base Cál. I.R. 1.169,75	LÍQUIDO A RECEBER 746,07	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00301 Chapa Nome MARCELA MARTINS REGANASSE				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,18	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.254,00	Total de Vencimentos 1.302,62	Total de Descontos 515,18	
Base Cál. F.G.T.S 1.254,00		F.G.T.S do Mês 100,32	Base Cál. I.R. 1.156,82	LÍQUIDO A RECEBER 787,44	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00301 Chapa Nome MARCELA MARTINS REGANASSE				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,18	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.254,00	Total de Vencimentos 1.302,62	Total de Descontos 515,18	
Base Cál. F.G.T.S 1.254,00		F.G.T.S do Mês 100,32	Base Cál. I.R. 1.156,82	LÍQUIDO A RECEBER 787,44	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00295 Chapa Nome MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,18	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.254,00	Total de Vencimentos 1.254,00	Total de Descontos 515,18
Base Cál. F.G.T.S 1.254,00		F.G.T.S do Mês 100,32	Base Cál. I.R. 1.156,82	LÍQUIDO A RECEBER	738,82

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00295 Chapa Nome MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,18	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.254,00	Total de Vencimentos 1.254,00	Total de Descontos 515,18
Base Cál. F.G.T.S 1.254,00		F.G.T.S do Mês 100,32	Base Cál. I.R. 1.156,82	LÍQUIDO A RECEBER	738,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00281	Chapa	Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		14,00	513,33		
015	FERIAS			872,67		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			290,89		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,06			46,20
102	INSSS/FERIAS					89,04
115	FÉRIAS					1.074,52
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.676,89	Total de Vencimentos 1.676,89		Total de Descontos 1.209,76
Base Cál. F.G.T.S 1.676,89		F.G.T.S do Mês 134,15	Base Cál. I.R. 467,13	LÍQUIDO A RECEBER		467,13

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00281	Chapa	Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		14,00	513,33		
015	FERIAS			872,67		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			290,89		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,06			46,20
102	INSSS/FERIAS					89,04
115	FÉRIAS					1.074,52
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.676,89	Total de Vencimentos 1.676,89		Total de Descontos 1.209,76
Base Cál. F.G.T.S 1.676,89		F.G.T.S do Mês 134,15	Base Cál. I.R. 467,13	LÍQUIDO A RECEBER		467,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		TEC. ENFERMAGEM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00306		MARIA DO CARMO MARCHESI N CAMARA					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00			
009	ADC.NOTURNO		88,00	168,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,01			126,25	
120	ADIANTAMENTO					480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.200,00	1.577,00	1.577,00		606,25	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.577,00		126,16	1.450,75			970,75	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		TEC. ENFERMAGEM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00306		MARIA DO CARMO MARCHESI N CAMARA					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00			
009	ADC.NOTURNO		88,00	168,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,01			126,25	
120	ADIANTAMENTO					480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.200,00	1.577,00	1.577,00		606,25	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.577,00		126,16	1.450,75			970,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00196 Chapa Nome MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	9,00	313,50		
015	FERIAS		1.254,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		418,00		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,21		28,21	
102	INSSS/FERIAS			134,80	
115	FÉRIAS			1.537,20	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.985,50	Total de Vencimentos 1.985,50	Total de Descontos 1.731,91	
Base Cál. F.G.T.S 1.985,50		F.G.T.S do Mês 158,84	Base Cál. I.R. 285,29	LÍQUIDO A RECEBER 253,59	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
Nº Reg. 00196 Chapa Nome MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	9,00	313,50		
015	FERIAS		1.254,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		418,00		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,21		28,21	
102	INSSS/FERIAS			134,80	
115	FÉRIAS			1.537,20	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.985,50	Total de Vencimentos 1.985,50	Total de Descontos 1.731,91	
Base Cál. F.G.T.S 1.985,50		F.G.T.S do Mês 158,84	Base Cál. I.R. 285,29	LÍQUIDO A RECEBER 253,59	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00283		MIRELE DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO		8,00	36,42		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,97			231,99
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.		7,50			33,78
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.586,42	2.586,42		1.252,17
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.586,42		206,91	2.354,43			1.334,25

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00283		MIRELE DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO		8,00	36,42		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,97			231,99
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.		7,50			33,78
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.586,42	2.586,42		1.252,17
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.586,42		206,91	2.354,43			1.334,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00200		NEUSAPERIRAFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
	788,00		0,00	0,00		0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
0,00		0,00	0,00			0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00200		NEUSAPERIRAFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
	788,00		0,00	0,00		0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
0,00		0,00	0,00			0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.347,24		596,82
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.153,18			750,42

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	97,24		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			96,82
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.347,24		596,82
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.153,18			750,42

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		565,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			688,82

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		565,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			688,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					MANUTENÇÃO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00099		PEDROBENEDITO BRAVO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	815,74		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					MANUTENÇÃO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00099		PEDROBENEDITO BRAVO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	815,74		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00265		PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.302,62		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			787,44

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00265		PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	48,62		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.254,00	1.302,62		515,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.254,00		100,32	1.156,82			787,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				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	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
064	ANUENIO		3,97		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,53	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.257,97	Total de Vencimentos 1.257,97	Total de Descontos 547,23	
Base Cál. F.G.T.S 1.257,97		F.G.T.S do Mês 100,63	Base Cál. I.R. 1.160,44	LÍQUIDO A RECEBER 710,74	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				12/2020	
				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	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
064	ANUENIO		3,97		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		97,53	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.257,97	Total de Vencimentos 1.257,97	Total de Descontos 547,23	
Base Cál. F.G.T.S 1.257,97		F.G.T.S do Mês 100,63	Base Cál. I.R. 1.160,44	LÍQUIDO A RECEBER 710,74	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		COZINHEIRA
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00224		ROZEANI GARCIAALVESCIRINO					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18	
120	ADIANTAMENTO					418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		COZINHEIRA
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00224		ROZEANI GARCIAALVESCIRINO					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18	
120	ADIANTAMENTO					418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		515,18	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.254,00		100,32	1.156,82			738,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		TEC. ENFERMAGEM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00303		SILVANI APARECIDA DA SILVA					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		28,00	1.120,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,82			103,93	
120	ADIANTAMENTO					480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.200,00	1.329,00	1.329,00		583,93	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.329,00		106,32	1.225,07			745,07	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		TEC. ENFERMAGEM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00303		SILVANI APARECIDA DA SILVA					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		28,00	1.120,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,82			103,93	
120	ADIANTAMENTO					480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.200,00	1.329,00	1.329,00		583,93	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.329,00		106,32	1.225,07			745,07	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00185	Chapa	Nome SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		96,00	224,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,07			136,42
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.690,07	Total de Vencimentos 1.690,07		Total de Descontos 616,42
Base Cál. F.G.T.S 1.690,07		F.G.T.S do Mês 135,20	Base Cál. I.R. 1.553,65	LÍQUIDO A RECEBER		1.073,65

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00185	Chapa	Nome SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		96,00	224,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,07			136,42
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.690,07	Total de Vencimentos 1.690,07		Total de Descontos 616,42
Base Cál. F.G.T.S 1.690,07		F.G.T.S do Mês 135,20	Base Cál. I.R. 1.553,65	LÍQUIDO A RECEBER		1.073,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00073		SONIA MARIA EDUARDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
064	ANUENIO			30,39		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			99,91
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.284,39	1.284,39		549,61
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.284,39		102,75	1.184,48			734,78

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00073		SONIA MARIA EDUARDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
064	ANUENIO			30,39		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			99,91
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.284,39	1.284,39		549,61
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.284,39		102,75	1.184,48			734,78

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00256		TALITANEVESDELIMA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.810,68		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00256		TALITANEVESDELIMA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.810,68		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00305		TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		81,00	154,64		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,00			125,04
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.563,64	1.563,64		605,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.563,64		125,09	1.438,60			958,60

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00305		TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		81,00	154,64		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,00			125,04
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.563,64	1.563,64		605,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.563,64		125,09	1.438,60			958,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		COPEIRA
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00237		VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00			
063	LIDERSEG					35,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18	
120	ADIANTAMENTO					418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		550,34	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.254,00		100,32	1.156,82			703,66	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		COPEIRA
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00237		VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00			
063	LIDERSEG					35,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18	
120	ADIANTAMENTO					418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.045,00	1.254,00	1.254,00		550,34	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.254,00		100,32	1.156,82			703,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00293	Chapa	Nome VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.254,00	Total de Vencimentos 1.254,00		Total de Descontos 515,18
Base Cál. F.G.T.S 1.254,00		F.G.T.S do Mês 100,32	Base Cál. I.R. 1.156,82	LÍQUIDO A RECEBER		738,82

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					12/2020	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00293	Chapa	Nome VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	209,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			97,18
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.254,00	Total de Vencimentos 1.254,00		Total de Descontos 515,18
Base Cál. F.G.T.S 1.254,00		F.G.T.S do Mês 100,32	Base Cál. I.R. 1.156,82	LÍQUIDO A RECEBER		738,82

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador