

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					01/2021			
					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	220,00				
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27				
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,70			97,35		
120	ADIANTAMENTO					418,00		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.045,00	1.265,00	1.316,27		515,35		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.265,00		101,20	1.167,65			800,92		

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					01/2021			
					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	220,00				
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27				
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,70			97,35		
120	ADIANTAMENTO					418,00		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.045,00	1.265,00	1.316,27		515,35		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.265,00		101,20	1.167,65			800,92		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2021	
					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		3,00	125,00		
015	FERIAS			1.250,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			416,67		
063	LIDERSEG					36,02
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,08			10,43
102	INSSS/FERIAS					134,32
115	FÉRIAS					1.532,35
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.791,67	1.791,67		1.713,12
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.791,67		143,33	114,57			78,55

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					01/2021	
					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		3,00	125,00		
015	FERIAS			1.250,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			416,67		
063	LIDERSEG					36,02
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,08			10,43
102	INSSS/FERIAS					134,32
115	FÉRIAS					1.532,35
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.791,67	1.791,67		1.713,12
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.791,67		143,33	114,57			78,55

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00208		ALINEFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		3,00	195,80		
015	FERIAS			1.958,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			652,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,06			19,26
102	INSSS/FERIAS					234,90
115	FÉRIAS					2.340,39
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO					35,38
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.958,00	2.806,47	2.806,47		2.629,93
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.806,47		224,51	176,54			176,54

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00208		ALINEFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		3,00	195,80		
015	FERIAS			1.958,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			652,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,06			19,26
102	INSSS/FERIAS					234,90
115	FÉRIAS					2.340,39
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO					35,38
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.958,00	2.806,47	2.806,47		2.629,93
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.806,47		224,51	176,54			176,54

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00168		ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			10,01		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,76			103,20
120	ADIANTAMENTO					440,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.330,01	1.330,01		559,05
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.330,01		106,40	1.226,81			770,96
Feliz Aniversario 22/02						

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00168		ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			10,01		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,76			103,20
120	ADIANTAMENTO					440,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.330,01	1.330,01		559,05
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.330,01		106,40	1.226,81			770,96
Feliz Aniversario 22/02						

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				01/2021	
				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			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,98		129,66	
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 810,96	
	Base Cál. F.G.T.S 1.624,00	F.G.T.S do Mês 129,92	Base Cál. I.R. 1.494,34	LÍQUIDO A RECEBER 813,04	

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				01/2021	
				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			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,98		129,66	
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 810,96	
	Base Cál. F.G.T.S 1.624,00	F.G.T.S do Mês 129,92	Base Cál. I.R. 1.494,34	LÍQUIDO A RECEBER 813,04	

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				01/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRO	
Nº Reg. 00294	Chapa	Nome CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	4,00	312,13		
011	ADC. INSALUBRIDADE		29,33		
015	FERIAS		2.550,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		850,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	10,03		40,15	
102	INSSS/FERIAS			334,93	
115	FÉRIAS			2.960,11	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			104,96	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 3.741,46	Total de Vencimentos 3.741,46	Total de Descontos 3.440,15
Base Cál. F.G.T.S 3.741,46		F.G.T.S do Mês 299,31	Base Cál. I.R. 301,31	LÍQUIDO A RECEBER	301,31

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				01/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRO	
Nº Reg. 00294	Chapa	Nome CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	4,00	312,13		
011	ADC. INSALUBRIDADE		29,33		
015	FERIAS		2.550,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		850,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	10,03		40,15	
102	INSSS/FERIAS			334,93	
115	FÉRIAS			2.960,11	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			104,96	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 3.741,46	Total de Vencimentos 3.741,46	Total de Descontos 3.440,15
Base Cál. F.G.T.S 3.741,46		F.G.T.S do Mês 299,31	Base Cál. I.R. 301,31	LÍQUIDO A RECEBER	301,31

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				01/2021	
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	30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,84		230,62	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		35,67	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.610,24	Total de Vencimentos 2.610,24	Total de Descontos 1.033,99	
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81	Base Cál. I.R. 2.379,62	LÍQUIDO A RECEBER 1.576,25	
Feliz Aniversario 28/02					

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				01/2021	
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	30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,84		230,62	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		35,67	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.610,24	Total de Vencimentos 2.610,24	Total de Descontos 1.033,99	
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81	Base Cál. I.R. 2.379,62	LÍQUIDO A RECEBER 1.576,25	
Feliz Aniversario 28/02					

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00271		CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,70			97,35
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.367,54		515,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.265,00		101,20	1.167,65			852,19

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00271		CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,70			97,35
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.367,54		515,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.265,00		101,20	1.167,65			852,19

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				01/2021	
Nº Reg. 00296 Chapa Nome DANIELADESOUZASILVA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,70		97,35	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 515,35
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER	749,65

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				01/2021	
Nº Reg. 00296 Chapa Nome DANIELADESOUZASILVA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,70		97,35	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 515,35
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER	749,65

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					01/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00084		DEVANEUZA FRANCISCODOSREIS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		29,00	1.160,00		
005	GRATIFICAÇÃO			400,00		
009	ADC.NOTURNO		80,00	152,73		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			28,54		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,16			160,01
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.961,27	1.961,27		691,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.961,27		156,90	1.801,26			1.269,56

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					01/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00084		DEVANEUZA FRANCISCODOSREIS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		29,00	1.160,00		
005	GRATIFICAÇÃO			400,00		
009	ADC.NOTURNO		80,00	152,73		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			28,54		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,16			160,01
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.961,27	1.961,27		691,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.961,27		156,90	1.801,26			1.269,56

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					01/2021	
					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.		7,78		105,00	
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	645,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.350,00		108,00	1.245,00		705,00	

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					01/2021	
					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.		7,78		105,00	
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	645,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.350,00		108,00	1.245,00		705,00	

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				01/2021	
Nº Reg. 00298 Chapa Nome EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TECNICO RADIOLOGIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	3,00	184,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		73,59		
015	FERIAS		2.576,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		858,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,97		28,41	
102	INSSS/FERIAS			339,78	
115	FÉRIAS			2.985,46	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			109,43	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 3.692,26	Total de Vencimentos 3.692,26	Total de Descontos 3.463,08	
Base Cál. F.G.T.S 3.692,26		F.G.T.S do Mês 295,38	Base Cál. I.R. 229,18	LÍQUIDO A RECEBER 229,18	

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				01/2021	
Nº Reg. 00298 Chapa Nome EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TECNICO RADIOLOGIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	3,00	184,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		73,59		
015	FERIAS		2.576,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		858,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,97		28,41	
102	INSSS/FERIAS			339,78	
115	FÉRIAS			2.985,46	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			109,43	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 3.692,26	Total de Vencimentos 3.692,26	Total de Descontos 3.463,08	
Base Cál. F.G.T.S 3.692,26		F.G.T.S do Mês 295,38	Base Cál. I.R. 229,18	LÍQUIDO A RECEBER 229,18	

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				01/2021	
Nº Reg. 00308 Chapa Nome ELIS REGINA DE MOURA FERREIRA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	27,00	2.106,90		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,45		196,62	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.326,90	Total de Vencimentos 2.326,90	Total de Descontos 1.133,02
Base Cál. F.G.T.S 2.326,90		F.G.T.S do Mês 186,15	Base Cál. I.R. 1.751,10	LÍQUIDO A RECEBER	1.193,88

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				01/2021	
Nº Reg. 00308 Chapa Nome ELIS REGINA DE MOURA FERREIRA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	27,00	2.106,90		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,45		196,62	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.326,90	Total de Vencimentos 2.326,90	Total de Descontos 1.133,02
Base Cál. F.G.T.S 2.326,90		F.G.T.S do Mês 186,15	Base Cál. I.R. 1.751,10	LÍQUIDO A RECEBER	1.193,88

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					01/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00013		IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			34,24		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			105,38
120	ADIANTAMENTO					440,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.354,24	1.354,24		597,08
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.354,24		108,33	1.248,86			757,16

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					01/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00013		IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			34,24		
063	LIDERSEG					31,70
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA					20,00
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			105,38
120	ADIANTAMENTO					440,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.354,24	1.354,24		597,08
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.354,24		108,33	1.248,86			757,16

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				01/2021	
Nº Reg. 00258 Chapa Nome JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		96,00	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.301,27	Total de Descontos 596,00	
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 964,41	LÍQUIDO A RECEBER 705,27	

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				01/2021	
Nº Reg. 00258 Chapa Nome JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		96,00	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.301,27	Total de Descontos 596,00	
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 964,41	LÍQUIDO A RECEBER 705,27	

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					01/2021	
					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	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54		596,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,00			756,54

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					01/2021	
					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	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54		596,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,00			756,54

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					01/2021	
					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00297	Chapa	Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	3,00	125,00			
015	FERIAS		1.250,00			
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		416,67			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,08		10,43		
102	INSSS/FERIAS			134,32		
115	FÉRIAS			1.532,35		
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.791,67	Total de Vencimentos 1.791,67	Total de Descontos 1.677,10		
Base Cál. F.G.T.S 1.791,67		F.G.T.S do Mês 143,33	Base Cál. I.R. 114,57	LÍQUIDO A RECEBER 114,57		

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					01/2021	
					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00297	Chapa	Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	3,00	125,00			
015	FERIAS		1.250,00			
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		416,67			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,08		10,43		
102	INSSS/FERIAS			134,32		
115	FÉRIAS			1.532,35		
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.791,67	Total de Vencimentos 1.791,67	Total de Descontos 1.677,10		
Base Cál. F.G.T.S 1.791,67		F.G.T.S do Mês 143,33	Base Cál. I.R. 114,57	LÍQUIDO A RECEBER 114,57		

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					01/2021	
					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.		8,08			144,56
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		856,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.645,05			933,20

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					01/2021	
					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.		8,08			144,56
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		856,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.645,05			933,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2021	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00287		LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.059,20		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,71			98,62
120	ADIANTAMENTO					423,68
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.059,20	1.279,20	1.279,20		522,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.279,20		102,33	1.180,58			756,90

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00287		LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.059,20		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,71			98,62
120	ADIANTAMENTO					423,68
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.059,20	1.279,20	1.279,20		522,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.279,20		102,33	1.180,58			756,90

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00311		LUCIANASILVAFERNANDES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		10,00	400,00		
009	ADC.NOTURNO		56,00	106,91		
011	ADC. INSALUBRIDADE			73,33		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			43,51
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	580,24	580,24		43,51
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
580,24		46,41	536,73			536,73

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00311		LUCIANASILVAFERNANDES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		10,00	400,00		
009	ADC.NOTURNO		56,00	106,91		
011	ADC. INSALUBRIDADE			73,33		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			43,51
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	580,24	580,24		43,51
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
580,24		46,41	536,73			536,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00301		MARCELA MARTINS REGANASSE				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,70			97,35
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.316,27		515,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.265,00		101,20	1.167,65			800,92

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00301		MARCELA MARTINS REGANASSE				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,70			97,35
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.316,27		515,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.265,00		101,20	1.167,65			800,92

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				01/2021	
				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	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,70		97,35	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 515,35
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER	749,65

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				01/2021	
				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	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,70		97,35	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 515,35
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER	749,65

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00281		MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		27,00	990,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,64			92,40
120	ADIANTAMENTO					440,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.210,00	1.210,00		582,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.210,00		96,80	1.117,60			627,60

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00281		MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		27,00	990,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,64			92,40
120	ADIANTAMENTO					440,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.210,00	1.210,00		582,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.210,00		96,80	1.117,60			627,60

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					01/2021	
					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		112,00	213,82		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,99			130,54
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.633,82	1.633,82		610,54
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.633,82		130,70	1.503,28			1.023,28

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					01/2021	
					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		112,00	213,82		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,99			130,54
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.633,82	1.633,82		610,54
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.633,82		130,70	1.503,28			1.023,28

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		22,00	806,67		
011	ADC. INSALUBRIDADE			161,33		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			72,60
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	968,00	968,00		572,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
968,00		77,44	895,40			395,70

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		22,00	806,67		
011	ADC. INSALUBRIDADE			161,33		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			72,60
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	968,00	968,00		572,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
968,00		77,44	895,40			395,70

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00310		MARIANA RAFAELA DE OLIVEIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		27,00	1.080,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,73			100,50
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.300,00	1.300,00		630,50
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.300,00		104,00	1.199,50			669,50

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00310		MARIANA RAFAELA DE OLIVEIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		27,00	1.080,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,73			100,50
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.300,00	1.300,00		630,50
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.300,00		104,00	1.199,50			669,50

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					01/2021	
					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		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,77			224,71
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.		7,50			32,42
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.561,00	2.561,00		1.243,53
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	2.336,29			1.317,47

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					01/2021	
					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		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,77			224,71
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.		7,50			32,42
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.561,00	2.561,00		1.243,53
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	2.336,29			1.317,47

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2021	
					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

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					01/2021	
					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

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					01/2021	
					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	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54		596,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,00			756,54

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					01/2021	
					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	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54		596,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,00			756,54

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					01/2021	
					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	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,30
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.320,00		570,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.320,00		105,60	1.217,70			749,70

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					01/2021	
					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	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,30
120	ADIANTAMENTO					418,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.320,00	1.320,00		570,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.320,00		105,60	1.217,70			749,70

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					01/2021	
					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					01/2021	
					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				01/2021	
Nº Reg. 00265 Chapa Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função LAVADEIRA EM GERAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,70		97,35	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.316,27	Total de Descontos 515,35	
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER 800,92	

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				01/2021	
Nº Reg. 00265 Chapa Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função LAVADEIRA EM GERAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,70		97,35	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.316,27	Total de Descontos 515,35	
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER 800,92	

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00171		ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			3,97		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,65
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.323,97	1.323,97		552,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.323,97		105,91	1.221,32			771,62

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00171		ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.100,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			3,97		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,65
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.100,00	1.323,97	1.323,97		552,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.323,97		105,91	1.221,32			771,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2021	
					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	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,70			97,35
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.265,00		515,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.265,00		101,20	1.167,65			749,65

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					01/2021	
					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	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,70			97,35
120	ADIANTAMENTO					418,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.045,00	1.265,00	1.265,00		515,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.265,00		101,20	1.167,65			749,65

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				01/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00309	Chapa	Nome SABRI NA MAIRA CARDOSO POUCATERRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	27,00	765,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,50		57,37	
120	ADIANTAMENTO			340,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 850,00	Sal. Contribuição 765,00	Total de Vencimentos 765,00	Total de Descontos 397,37	
Base Cál. F.G.T.S 765,00		F.G.T.S do Mês 61,20	Base Cál. I.R. 707,63	LÍQUIDO A RECEBER 367,63	

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				01/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00309	Chapa	Nome SABRI NA MAIRA CARDOSO POUCATERRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	27,00	765,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,50		57,37	
120	ADIANTAMENTO			340,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 850,00	Sal. Contribuição 765,00	Total de Vencimentos 765,00	Total de Descontos 397,37	
Base Cál. F.G.T.S 765,00		F.G.T.S do Mês 61,20	Base Cál. I.R. 707,63	LÍQUIDO A RECEBER 367,63	

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					01/2021	
					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		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,84			111,30
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.420,00	1.420,00		591,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.420,00		113,60	1.308,70			828,70

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					01/2021	
					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		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,84			111,30
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.420,00	1.420,00		591,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.420,00		113,60	1.308,70			828,70

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00185		SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,02			134,91
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.682,40	1.682,40		614,91
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.682,40		134,59	1.547,49			1.067,49

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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00185		SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,02			134,91
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.682,40	1.682,40		614,91
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.682,40		134,59	1.547,49			1.067,49

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					01/2021			
					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	220,00				
064	ANUENIO			30,39				
063	LIDERSEG					31,70		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,73			100,08		
120	ADIANTAMENTO					418,00		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.045,00	1.295,39	1.295,39		549,78		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.295,39		103,63	1.195,31			745,61		

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					01/2021			
					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	220,00				
064	ANUENIO			30,39				
063	LIDERSEG					31,70		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,73			100,08		
120	ADIANTAMENTO					418,00		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.045,00	1.295,39	1.295,39		549,78		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.295,39		103,63	1.195,31			745,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00256		TALITANEVESDE LIMA				
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					01/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00256		TALITANEVESDE LIMA				
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					01/2021	
					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		72,00	137,45		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,94			123,67
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.557,45	1.557,45		603,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.557,45		124,59	1.433,78			953,78

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					01/2021	
					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		72,00	137,45		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,94			123,67
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.557,45	1.557,45		603,67
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.557,45		124,59	1.433,78			953,78

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				01/2021	
				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	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
063	LIDERSEG			35,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,70		97,35	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 550,51	
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER 714,49	

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				01/2021	
				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	1.045,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
063	LIDERSEG			35,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,70		97,35	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.045,00	Sal. Contribuição 1.265,00	Total de Vencimentos 1.265,00	Total de Descontos 550,51	
Base Cál. F.G.T.S 1.265,00		F.G.T.S do Mês 101,20	Base Cál. I.R. 1.167,65	LÍQUIDO A RECEBER 714,49	

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				01/2021	
Nº Reg. 00293 Chapa Nome VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TECNICA ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.100,00		
009	ADC.NOTURNO	8,00	17,11		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,77		103,83	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.337,11	Total de Vencimentos 1.337,11	Total de Descontos 521,83
Base Cál. F.G.T.S 1.337,11		F.G.T.S do Mês 106,96	Base Cál. I.R. 1.233,28	LÍQUIDO A RECEBER	815,28

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				01/2021	
Nº Reg. 00293 Chapa Nome VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TECNICA ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.100,00		
009	ADC.NOTURNO	8,00	17,11		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,77		103,83	
120	ADIANTAMENTO			418,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.100,00	Sal. Contribuição 1.337,11	Total de Vencimentos 1.337,11	Total de Descontos 521,83
Base Cál. F.G.T.S 1.337,11		F.G.T.S do Mês 106,96	Base Cál. I.R. 1.233,28	LÍQUIDO A RECEBER	815,28

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador