

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					02/2021		
					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	1.102,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00			
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44	
120	ADIANTAMENTO					440,80	
151	OUTROS DESCONTOS					24,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		567,24	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.322,00		105,76	1.219,56			806,03	

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					02/2021		
					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	1.102,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00			
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44	
120	ADIANTAMENTO					440,80	
151	OUTROS DESCONTOS					24,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		567,24	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.322,00		105,76	1.219,56			806,03	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00233	Chapa	Nome ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.166,67		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
063	LIDERSEG			36,02	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,58		88,46	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.166,67	Total de Vencimentos 1.217,94	Total de Descontos 624,48
Base Cál. F.G.T.S 1.166,67		F.G.T.S do Mês 93,33	Base Cál. I.R. 1.078,21	LÍQUIDO A RECEBER	593,46
Feliz Aniversario 07/03					

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				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00233	Chapa	Nome ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.166,67		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
063	LIDERSEG			36,02	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,58		88,46	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.166,67	Total de Vencimentos 1.217,94	Total de Descontos 624,48
Base Cál. F.G.T.S 1.166,67		F.G.T.S do Mês 93,33	Base Cál. I.R. 1.078,21	LÍQUIDO A RECEBER	593,46
Feliz Aniversario 07/03					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00208		ALINEFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		28,00	1.827,47		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,09		147,93	
120	ADIANTAMENTO				783,20	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.958,00	1.827,47	1.827,47	931,13	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.827,47		146,19	1.679,54		896,34	

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00208		ALINEFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		28,00	1.827,47		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,09		147,93	
120	ADIANTAMENTO				783,20	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.958,00	1.827,47	1.827,47	931,13	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.827,47		146,19	1.679,54		896,34	

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00168		ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
015	FERIAS			1.320,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			440,00		
064	ANUENIO			10,01		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,17			20,66
102	INSSS/FERIAS					141,90
115	FÉRIAS					1.618,10
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.990,01	1.990,01		1.796,51
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.990,01		159,20	209,35			193,50

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00168		ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
015	FERIAS			1.320,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			440,00		
064	ANUENIO			10,01		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,17			20,66
102	INSSS/FERIAS					141,90
115	FÉRIAS					1.618,10
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.990,01	1.990,01		1.796,51
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.990,01		159,20	209,35			193,50

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				02/2021	
				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		129,62	
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 810,92	
Base Cál. F.G.T.S 1.624,00		F.G.T.S do Mês 129,92	Base Cál. I.R. 1.494,38	LÍQUIDO A RECEBER 813,08	
Feliz Aniversario 16/03					

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				02/2021	
				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		129,62	
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 810,92	
Base Cál. F.G.T.S 1.624,00		F.G.T.S do Mês 129,92	Base Cál. I.R. 1.494,38	LÍQUIDO A RECEBER 813,08	
Feliz Aniversario 16/03					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				02/2021	
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	27,00	2.106,90		
009	ADC.NOTURNO	79,00	294,22		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,85		231,88	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
190	I.R.R.F.	7,50		36,39	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.621,12	Total de Vencimentos 2.621,12	Total de Descontos 1.204,67	
Base Cál. F.G.T.S 2.621,12		F.G.T.S do Mês 209,68	Base Cál. I.R. 2.389,24	LÍQUIDO A RECEBER 1.416,45	

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				02/2021	
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	27,00	2.106,90		
009	ADC.NOTURNO	79,00	294,22		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,85		231,88	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
190	I.R.R.F.	7,50		36,39	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 2.621,12	Total de Vencimentos 2.621,12	Total de Descontos 1.204,67	
Base Cál. F.G.T.S 2.621,12		F.G.T.S do Mês 209,68	Base Cál. I.R. 2.389,24	LÍQUIDO A RECEBER 1.416,45	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				02/2021	
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.	8,83		230,58	
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 1.033,95	
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81	Base Cál. I.R. 2.379,66	LÍQUIDO A RECEBER 1.576,29	

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				02/2021	
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.	8,83		230,58	
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 1.033,95	
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81	Base Cál. I.R. 2.379,66	LÍQUIDO A RECEBER 1.576,29	

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				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00271	Chapa	Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,44	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.424,54	Total de Descontos 543,24
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,56	LÍQUIDO A RECEBER	881,30
Feliz Aniversario 14/03					

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				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00271	Chapa	Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,44	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.424,54	Total de Descontos 543,24
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,56	LÍQUIDO A RECEBER	881,30
Feliz Aniversario 14/03					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00296		DANIELADESOUZASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		543,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			778,76

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00296		DANIELADESOUZASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		543,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			778,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência		
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					02/2021		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		TEC. ENFERMAGEM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00084		DEVANEUZA FRANCISCODOSREIS					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00			
005	GRATIFICAÇÃO			400,00			
009	ADC.NOTURNO		64,00	122,18			
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			160,82	
120	ADIANTAMENTO					480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.200,00	1.970,72	1.970,72		692,52	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.970,72		157,65	1.809,90			1.278,20	

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					02/2021		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		TEC. ENFERMAGEM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00084		DEVANEUZA FRANCISCODOSREIS					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00			
005	GRATIFICAÇÃO			400,00			
009	ADC.NOTURNO		64,00	122,18			
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			160,82	
120	ADIANTAMENTO					480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.200,00	1.970,72	1.970,72		692,52	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.970,72		157,65	1.809,90			1.278,20	

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				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00268	Chapa	Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,77		104,96	
120	ADIANTAMENTO			540,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.350,00	Sal. Contribuição 1.350,00	Total de Vencimentos 1.350,00	Total de Descontos 644,96	
Base Cál. F.G.T.S 1.350,00		F.G.T.S do Mês 108,00	Base Cál. I.R. 1.245,04	LÍQUIDO A RECEBER 705,04	

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				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00268	Chapa	Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,77		104,96	
120	ADIANTAMENTO			540,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.350,00	Sal. Contribuição 1.350,00	Total de Vencimentos 1.350,00	Total de Descontos 644,96	
Base Cál. F.G.T.S 1.350,00		F.G.T.S do Mês 108,00	Base Cál. I.R. 1.245,04	LÍQUIDO A RECEBER 705,04	

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				02/2021	
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	28,00	1.717,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,63		211,75	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		25,32	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.453,33	Total de Vencimentos 2.453,33	Total de Descontos 973,07	
Base Cál. F.G.T.S 2.453,33		F.G.T.S do Mês 196,26	Base Cál. I.R. 2.241,58	LÍQUIDO A RECEBER 1.480,26	

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				02/2021	
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	28,00	1.717,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,63		211,75	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		25,32	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.453,33	Total de Vencimentos 2.453,33	Total de Descontos 973,07	
Base Cál. F.G.T.S 2.453,33		F.G.T.S do Mês 196,26	Base Cál. I.R. 2.241,58	LÍQUIDO A RECEBER 1.480,26	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00308		ELIS REGINA DE MOURA FERREIRA				
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			224,67
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					12,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.561,00	2.561,00		1.173,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	1.957,15			1.387,93

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00308		ELIS REGINA DE MOURA FERREIRA				
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			224,67
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					12,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.561,00	2.561,00		1.173,07
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	1.957,15			1.387,93

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					02/2021	
					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	1.102,00		
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			105,52
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					12,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.356,24	1.356,24		610,02
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.356,24		108,49	1.250,72			746,22

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					02/2021	
					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	1.102,00		
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			105,52
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					12,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.356,24	1.356,24		610,02
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.356,24		108,49	1.250,72			746,22

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00312		JANAINA FERREIRA DE SOUZA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,00
151	OUTROS DESCONTOS					24,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		566,44
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			755,56

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00312		JANAINA FERREIRA DE SOUZA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,00
151	OUTROS DESCONTOS					24,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		566,44
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			755,56

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				02/2021	
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		95,96	
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 595,96
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 964,45	LÍQUIDO A RECEBER	705,31
Feliz Aniversario 03/03					

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				02/2021	
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		95,96	
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 595,96
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 964,45	LÍQUIDO A RECEBER	705,31
Feliz Aniversario 03/03					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					02/2021	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ENCARREGADO ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00313		JOAO JUNIO DOMINGOS PADILHA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.600,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,82		229,35	
120	ADIANTAMENTO				1.040,00	
190	I.R.R.F.		7,50		35,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.600,00	2.600,00	2.600,00	1.304,35	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.600,00		208,00	2.370,65		1.295,65	

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ENCARREGADO ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00313		JOAO JUNIO DOMINGOS PADILHA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.600,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,82		229,35	
120	ADIANTAMENTO				1.040,00	
190	I.R.R.F.		7,50		35,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.600,00	2.600,00	2.600,00	1.304,35	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.600,00		208,00	2.370,65		1.295,65	

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				02/2021	
Nº Reg. 00307 Chapa Nome JULIANA FRANCISQUINE LAZARINI BATISTA				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
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		95,96	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.352,54	Total de Descontos 595,96
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 1.154,04	LÍQUIDO A RECEBER	756,58
Feliz Aniversario 23/03					

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				02/2021	
Nº Reg. 00307 Chapa Nome JULIANA FRANCISQUINE LAZARINI BATISTA				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
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		95,96	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.352,54	Total de Descontos 595,96
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 1.154,04	LÍQUIDO A RECEBER	756,58
Feliz Aniversario 23/03					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				02/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00297	Chapa	Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.166,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,58		88,46	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.166,67	Total de Vencimentos 1.166,67	Total de Descontos 588,46	
Base Cál. F.G.T.S 1.166,67		F.G.T.S do Mês 93,33	Base Cál. I.R. 1.078,21	LÍQUIDO A RECEBER 578,21	

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				02/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00297	Chapa	Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.166,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,58		88,46	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.166,67	Total de Vencimentos 1.166,67	Total de Descontos 588,46	
Base Cál. F.G.T.S 1.166,67		F.G.T.S do Mês 93,33	Base Cál. I.R. 1.078,21	LÍQUIDO A RECEBER 578,21	

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					02/2021	
					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			144,52
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		856,37
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.645,09			933,24

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					02/2021	
					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			144,52
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		856,37
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.645,09			933,24

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					02/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					20,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		563,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			758,76

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					02/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					20,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		563,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			758,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00311	Chapa	Nome LUCIANASILVAFERNANDES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO	96,00	183,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		127,75	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.603,27	Total de Vencimentos 1.603,27	Total de Descontos 607,75
Base Cál. F.G.T.S 1.603,27		F.G.T.S do Mês 128,26	Base Cál. I.R. 1.475,52	LÍQUIDO A RECEBER	995,52

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				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00311	Chapa	Nome LUCIANASILVAFERNANDES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO	96,00	183,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		127,75	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.603,27	Total de Vencimentos 1.603,27	Total de Descontos 607,75
Base Cál. F.G.T.S 1.603,27		F.G.T.S do Mês 128,26	Base Cál. I.R. 1.475,52	LÍQUIDO A RECEBER	995,52

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					02/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		543,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			830,03

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					02/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		543,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			830,03

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00295		MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		543,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			778,76

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00295		MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		543,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			778,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00281		MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		593,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			728,76

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00281		MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		593,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			728,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00306	Chapa	Nome 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	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,96		126,38	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.588,00	Total de Vencimentos 1.588,00	Total de Descontos 606,38
Base Cál. F.G.T.S 1.588,00		F.G.T.S do Mês 127,04	Base Cál. I.R. 1.461,62	LÍQUIDO A RECEBER	981,62

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				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00306	Chapa	Nome 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	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,96		126,38	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.588,00	Total de Vencimentos 1.588,00	Total de Descontos 606,38
Base Cál. F.G.T.S 1.588,00		F.G.T.S do Mês 127,04	Base Cál. I.R. 1.461,62	LÍQUIDO A RECEBER	981,62

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		624,94
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			697,06

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		624,94
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			697,06

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					02/2021	
					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		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,84			111,26
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					62,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.420,00	1.420,00		653,26
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.420,00		113,60	1.308,74			766,74

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					02/2021	
					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		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,84			111,26
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					62,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.420,00	1.420,00		653,26
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.420,00		113,60	1.308,74			766,74

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					02/2021	
					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			224,67
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		1.243,49
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	2.336,33			1.317,51

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					02/2021	
					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			224,67
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		1.243,49
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	2.336,33			1.317,51

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					02/2021	
					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					02/2021	
					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					02/2021	
					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			95,96
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		595,96
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,04			756,58

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					02/2021	
					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			95,96
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		595,96
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,04			756,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIOSILVEIRAPEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
015	FERIAS			1.320,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			440,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,16			19,76
102	INSSS/FERIAS					141,90
115	FÉRIAS					1.618,10
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.980,00	1.980,00		1.779,76
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.980,00		158,40	200,24			200,24

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIOSILVEIRAPEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
015	FERIAS			1.320,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			440,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,16			19,76
102	INSSS/FERIAS					141,90
115	FÉRIAS					1.618,10
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.980,00	1.980,00		1.779,76
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.980,00		158,40	200,24			200,24

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					02/2021	
					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					02/2021	
					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					02/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		543,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			830,03

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					02/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		543,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			830,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				02/2021	
				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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		3,97		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,80	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.325,97	Total de Vencimentos 1.325,97	Total de Descontos 575,30	
Base Cál. F.G.T.S 1.325,97		F.G.T.S do Mês 106,07	Base Cál. I.R. 1.223,17	LÍQUIDO A RECEBER 750,67	

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				02/2021	
				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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		3,97		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,80	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.325,97	Total de Vencimentos 1.325,97	Total de Descontos 575,30	
Base Cál. F.G.T.S 1.325,97		F.G.T.S do Mês 106,07	Base Cál. I.R. 1.223,17	LÍQUIDO A RECEBER 750,67	

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				02/2021	
Nº Reg. 00224 Chapa Nome ROZEANI GARCIAALVESCIRINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,44	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 543,24
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,56	LÍQUIDO A RECEBER	778,76
Feliz Aniversario 25/03					

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				02/2021	
Nº Reg. 00224 Chapa Nome ROZEANI GARCIAALVESCIRINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,44	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 543,24
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,56	LÍQUIDO A RECEBER	778,76
Feliz Aniversario 25/03					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				02/2021	
Nº Reg. 00309 Chapa Nome SABRINA MAIRA CARDOSO POUCATERRA				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	850,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,50		63,75	
120	ADIANTAMENTO			340,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 850,00	Sal. Contribuição 850,00	Total de Vencimentos 850,00	Total de Descontos 403,75
Base Cál. F.G.T.S 850,00		F.G.T.S do Mês 68,00	Base Cál. I.R. 786,25	LÍQUIDO A RECEBER	446,25

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				02/2021	
Nº Reg. 00309 Chapa Nome SABRINA MAIRA CARDOSO POUCATERRA				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	850,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,50		63,75	
120	ADIANTAMENTO			340,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 850,00	Sal. Contribuição 850,00	Total de Vencimentos 850,00	Total de Descontos 403,75
Base Cál. F.G.T.S 850,00		F.G.T.S do Mês 68,00	Base Cál. I.R. 786,25	LÍQUIDO A RECEBER	446,25

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				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00303	Chapa	Nome 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		111,26	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.420,00	Total de Vencimentos 1.420,00	Total de Descontos 591,26	
Base Cál. F.G.T.S 1.420,00		F.G.T.S do Mês 113,60	Base Cál. I.R. 1.308,74	LÍQUIDO A RECEBER 828,74	

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				02/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00303	Chapa	Nome 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		111,26	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.420,00	Total de Vencimentos 1.420,00	Total de Descontos 591,26	
Base Cál. F.G.T.S 1.420,00		F.G.T.S do Mês 113,60	Base Cál. I.R. 1.308,74	LÍQUIDO A RECEBER 828,74	

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				02/2021	
				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	88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,02		134,88	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.682,40	Total de Vencimentos 1.682,40	Total de Descontos 614,88
Base Cál. F.G.T.S 1.682,40		F.G.T.S do Mês 134,59	Base Cál. I.R. 1.547,52	LÍQUIDO A RECEBER	1.067,52

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				02/2021	
				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	88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,02		134,88	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.682,40	Total de Vencimentos 1.682,40	Total de Descontos 614,88
Base Cál. F.G.T.S 1.682,40		F.G.T.S do Mês 134,59	Base Cál. I.R. 1.547,52	LÍQUIDO A RECEBER	1.067,52

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					02/2021		
					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	1.102,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00			
064	ANUENIO			30,39			
063	LIDERSEG					31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			105,17	
120	ADIANTAMENTO					440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.102,00	1.352,39	1.352,39		577,67	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.352,39		108,19	1.247,22			774,72	
Feliz Aniversario 04/03							

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					02/2021		
					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	1.102,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00			
064	ANUENIO			30,39			
063	LIDERSEG					31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			105,17	
120	ADIANTAMENTO					440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.102,00	1.352,39	1.352,39		577,67	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.352,39		108,19	1.247,22			774,72	
Feliz Aniversario 04/03							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					02/2021	
					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					02/2021	
					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				02/2021	
Nº Reg. 00305 Chapa Nome TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO	32,00	61,09		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,88		116,76	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
151	OUTROS DESCONTOS			24,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.481,09	Total de Vencimentos 1.481,09	Total de Descontos 620,76	
Base Cál. F.G.T.S 1.481,09		F.G.T.S do Mês 118,48	Base Cál. I.R. 1.364,33	LÍQUIDO A RECEBER 860,33	

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				02/2021	
Nº Reg. 00305 Chapa Nome TATIANE ALVES BIANCHINI CERANTOLA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO	32,00	61,09		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,88		116,76	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
151	OUTROS DESCONTOS			24,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.481,09	Total de Vencimentos 1.481,09	Total de Descontos 620,76	
Base Cál. F.G.T.S 1.481,09		F.G.T.S do Mês 118,48	Base Cál. I.R. 1.364,33	LÍQUIDO A RECEBER 860,33	

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					02/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					35,16
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		578,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			743,60

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					02/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					35,16
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,44
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.322,00		578,40
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,56			743,60

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00293		VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
015	FERIAS			1.320,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			440,00		
095	REST. INSS (RR)			0,04		
102	INSSS/FERIAS					141,90
115	FÉRIAS					1.618,10
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.760,00	1.760,04		1.760,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.760,00		140,80	0,00			0,04

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					02/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00293		VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
015	FERIAS			1.320,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			440,00		
095	REST. INSS (RR)			0,04		
102	INSSS/FERIAS					141,90
115	FÉRIAS					1.618,10
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.760,00	1.760,04		1.760,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.760,00		140,80	0,00			0,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador