

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					03/2021	
					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			102,48
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					38,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		581,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,52			791,99

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					03/2021	
					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			102,48
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					38,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		581,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,52			791,99

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					03/2021	
					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		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
063	LIDERSEG					36,02
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	1.301,27		632,02
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			669,25

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					03/2021	
					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		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
063	LIDERSEG					36,02
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	1.301,27		632,02
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			669,25

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				03/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg. 00208	Chapa	Nome ALINEFIGUEIREDO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.958,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,16		159,72	
120	ADIANTAMENTO			783,20	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.958,00	Sal. Contribuição 1.958,00	Total de Vencimentos 1.958,00	Total de Descontos 942,92	
Base Cál. F.G.T.S 1.958,00		F.G.T.S do Mês 156,64	Base Cál. I.R. 1.798,28	LÍQUIDO A RECEBER 1.015,08	

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				03/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg. 00208	Chapa	Nome ALINEFIGUEIREDO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.958,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,16		159,72	
120	ADIANTAMENTO			783,20	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.958,00	Sal. Contribuição 1.958,00	Total de Vencimentos 1.958,00	Total de Descontos 942,92	
Base Cál. F.G.T.S 1.958,00		F.G.T.S do Mês 156,64	Base Cál. I.R. 1.798,28	LÍQUIDO A RECEBER 1.015,08	

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				03/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00168	Chapa	Nome ANGELOGARCIAJUNIOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.028,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		10,01		
063	LIDERSEG			15,85	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,69		96,76	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.258,54	Total de Vencimentos 1.258,54	Total de Descontos 553,41	
Base Cál. F.G.T.S 1.258,54		F.G.T.S do Mês 100,68	Base Cál. I.R. 1.161,78	LÍQUIDO A RECEBER 705,13	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				03/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00168	Chapa	Nome ANGELOGARCIAJUNIOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.028,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		10,01		
063	LIDERSEG			15,85	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,69		96,76	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.258,54	Total de Vencimentos 1.258,54	Total de Descontos 553,41	
Base Cál. F.G.T.S 1.258,54		F.G.T.S do Mês 100,68	Base Cál. I.R. 1.161,78	LÍQUIDO A RECEBER 705,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				03/2021	
				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				03/2021	
				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					03/2021		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		TEC. RADIOLOGIA
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00020		CLEIDE MARIADOMINGOS PAULINO					
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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.840,00	2.610,24	2.610,24		1.033,99	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
2.610,24		208,81	2.379,62			1.576,25	

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					03/2021		
					Divisão R.H.		002.000.000
					Função		TEC. RADIOLOGIA
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00020		CLEIDE MARIADOMINGOS PAULINO					
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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.840,00	2.610,24	2.610,24		1.033,99	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
2.610,24		208,81	2.379,62			1.576,25	

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					03/2021	
					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			102,48
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 543,28
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER		881,26

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					03/2021	
					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			102,48
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 543,28
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER		881,26

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					03/2021	
					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			102,48
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		543,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,52			778,72

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					03/2021	
					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			102,48
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		543,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,52			778,72

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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00084	Chapa	Nome DEVANEUZA FRANCIS DOS REIS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
005	GRATIFICAÇÃO			400,00		
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.		8,11			149,86
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.848,54	Total de Vencimentos 1.848,54		Total de Descontos 681,56
Base Cál. F.G.T.S 1.848,54		F.G.T.S do Mês 147,88	Base Cál. I.R. 1.698,68	LÍQUIDO A RECEBER		1.166,98

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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00084	Chapa	Nome DEVANEUZA FRANCIS DOS REIS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
005	GRATIFICAÇÃO			400,00		
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.		8,11			149,86
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.848,54	Total de Vencimentos 1.848,54		Total de Descontos 681,56
Base Cál. F.G.T.S 1.848,54		F.G.T.S do Mês 147,88	Base Cál. I.R. 1.698,68	LÍQUIDO A RECEBER		1.166,98

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				03/2021	
Nº Reg. 00268 Chapa Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
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 1.350,00	Sal. Contribuição 1.350,00	Total de Vencimentos 1.350,00	Total de Descontos 645,00
Base Cál. F.G.T.S 1.350,00		F.G.T.S do Mês 108,00	Base Cál. I.R. 1.245,00	LÍQUIDO A RECEBER	705,00
Feliz Aniversario 26/04					

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				03/2021	
Nº Reg. 00268 Chapa Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
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 1.350,00	Sal. Contribuição 1.350,00	Total de Vencimentos 1.350,00	Total de Descontos 645,00
Base Cál. F.G.T.S 1.350,00		F.G.T.S do Mês 108,00	Base Cál. I.R. 1.245,00	LÍQUIDO A RECEBER	705,00
Feliz Aniversario 26/04					

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				03/2021	
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	30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,79		226,51	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		33,41	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.576,00	Total de Vencimentos 2.576,00	Total de Descontos 995,92	
Base Cál. F.G.T.S 2.576,00		F.G.T.S do Mês 206,08	Base Cál. I.R. 2.349,49	LÍQUIDO A RECEBER 1.580,08	

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				03/2021	
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	30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,79		226,51	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		33,41	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.576,00	Total de Vencimentos 2.576,00	Total de Descontos 995,92	
Base Cál. F.G.T.S 2.576,00		F.G.T.S do Mês 206,08	Base Cál. I.R. 2.349,49	LÍQUIDO A RECEBER 1.580,08	

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					03/2021	
					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			224,71
120	ADIANTAMENTO					936,40
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.561,00	2.561,00		1.161,11
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	1.957,11			1.399,89

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					03/2021	
					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			224,71
120	ADIANTAMENTO					936,40
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.561,00	2.561,00		1.161,11
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	1.957,11			1.399,89

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				03/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00013	Chapa	Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
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		105,56	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.356,24	Total de Vencimentos 1.356,24	Total de Descontos 598,06	
Base Cál. F.G.T.S 1.356,24		F.G.T.S do Mês 108,49	Base Cál. I.R. 1.250,68	LÍQUIDO A RECEBER 758,18	
Feliz Aniversario 06/04					

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				03/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00013	Chapa	Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
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		105,56	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.356,24	Total de Vencimentos 1.356,24	Total de Descontos 598,06	
Base Cál. F.G.T.S 1.356,24		F.G.T.S do Mês 108,49	Base Cál. I.R. 1.250,68	LÍQUIDO A RECEBER 758,18	
Feliz Aniversario 06/04					

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					03/2021		
					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			102,48	
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		543,28	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.322,00		105,76	1.219,52			778,72	

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					03/2021		
					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			102,48	
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		543,28	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.322,00		105,76	1.219,52			778,72	

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					03/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00258		JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
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	1.301,27		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	964,41			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					03/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00258		JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
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	1.301,27		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	964,41			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				03/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ENCARGADO ADM	
Nº Reg. 00313	Chapa	Nome 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		229,39	
120	ADIANTAMENTO			1.040,00	
190	I.R.R.F.	7,50		35,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.600,00	Sal. Contribuição 2.600,00	Total de Vencimentos 2.600,00	Total de Descontos 1.304,39
Base Cál. F.G.T.S 2.600,00		F.G.T.S do Mês 208,00	Base Cál. I.R. 2.370,61	LÍQUIDO A RECEBER	1.295,61
Feliz Aniversario 28/04					

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				03/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ENCARGADO ADM	
Nº Reg. 00313	Chapa	Nome 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		229,39	
120	ADIANTAMENTO			1.040,00	
190	I.R.R.F.	7,50		35,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.600,00	Sal. Contribuição 2.600,00	Total de Vencimentos 2.600,00	Total de Descontos 1.304,39
Base Cál. F.G.T.S 2.600,00		F.G.T.S do Mês 208,00	Base Cál. I.R. 2.370,61	LÍQUIDO A RECEBER	1.295,61
Feliz Aniversario 28/04					

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					03/2021		
					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					03/2021		
					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 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				03/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00297	Chapa	Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
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 1.250,00	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. 1.154,00	LÍQUIDO A RECEBER 654,00	

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				03/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00297	Chapa	Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
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 1.250,00	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. 1.154,00	LÍQUIDO A RECEBER 654,00	

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					03/2021	
					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
151	OUTROS DESCONTOS					6,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.740,00	1.789,61	1.789,61		862,41
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			927,20

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					03/2021	
					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
151	OUTROS DESCONTOS					6,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.740,00	1.789,61	1.789,61		862,41
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			927,20

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				03/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00287	Chapa	Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,48	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
151	OUTROS DESCONTOS			96,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 639,28
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER	682,72

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				03/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00287	Chapa	Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,48	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
151	OUTROS DESCONTOS			96,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 639,28
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER	682,72

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					03/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00311		LUCIANASILVAFERNANDES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		128,00	244,36		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,01			133,29
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.664,36	1.664,36		613,29
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.664,36		133,14	1.531,07			1.051,07

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					03/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00311		LUCIANASILVAFERNANDES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		128,00	244,36		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,01			133,29
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.664,36	1.664,36		613,29
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.664,36		133,14	1.531,07			1.051,07

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				03/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00301	Chapa	Nome MARCELA MARTINS REGANASSE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,48	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.373,27	Total de Descontos 543,28	
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER 829,99	

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				03/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00301	Chapa	Nome MARCELA MARTINS REGANASSE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,48	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.373,27	Total de Descontos 543,28	
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER 829,99	

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					03/2021			
					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			102,48		
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		543,28		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.322,00		105,76	1.219,52			778,72		

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					03/2021			
					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			102,48		
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		543,28		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.322,00		105,76	1.219,52			778,72		

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					03/2021	
					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			102,48
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		593,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,52			728,72

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					03/2021	
					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			102,48
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		593,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,52			728,72

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				03/2021	
				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	96,00	183,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		127,79	
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 607,79	
Base Cál. F.G.T.S 1.603,27		F.G.T.S do Mês 128,26	Base Cál. I.R. 1.475,48	LÍQUIDO A RECEBER 995,48	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				03/2021	
				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	96,00	183,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		127,79	
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 607,79	
Base Cál. F.G.T.S 1.603,27		F.G.T.S do Mês 128,26	Base Cál. I.R. 1.475,48	LÍQUIDO A RECEBER 995,48	

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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00196	Chapa	Nome MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,48
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 574,98
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER		747,02

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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00196	Chapa	Nome MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,48
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 574,98
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER		747,02

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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00310	Chapa	Nome 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		111,30		
120	ADIANTAMENTO			480,00		
151	OUTROS DESCONTOS			50,00		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.420,00	Total de Vencimentos 1.420,00	Total de Descontos 641,30	
Base Cál. F.G.T.S 1.420,00		F.G.T.S do Mês 113,60	Base Cál. I.R. 1.308,70	LÍQUIDO A RECEBER 778,70		

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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00310	Chapa	Nome 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		111,30		
120	ADIANTAMENTO			480,00		
151	OUTROS DESCONTOS			50,00		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.420,00	Total de Vencimentos 1.420,00	Total de Descontos 641,30	
Base Cál. F.G.T.S 1.420,00		F.G.T.S do Mês 113,60	Base Cál. I.R. 1.308,70	LÍQUIDO A RECEBER 778,70		

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					03/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00283		MIRELE DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
015	FERIAS			2.561,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			853,67		
099	INSUFIC SALDO -C			0,04		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,64			0,04
102	INSSS/FERIAS					329,29
115	FÉRIAS					2.977,37
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO					108,01
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	3.414,67	3.414,71		3.414,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3.414,67		273,17	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					03/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00283		MIRELE DE SOUZA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
015	FERIAS			2.561,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			853,67		
099	INSUFIC SALDO -C			0,04		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,64			0,04
102	INSSS/FERIAS					329,29
115	FÉRIAS					2.977,37
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO					108,01
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	3.414,67	3.414,71		3.414,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3.414,67		273,17	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					03/2021	
					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					03/2021	
					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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg. 00290	Chapa	Nome PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00			
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 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.352,54	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. 1.154,00	LÍQUIDO A RECEBER 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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg. 00290	Chapa	Nome PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00			
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 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.352,54	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. 1.154,00	LÍQUIDO A RECEBER 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				03/2021	
Nº Reg. 00261 Chapa Nome PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função OFICIAL SERV.DIVERSO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.028,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		95,86	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.248,53	Total de Vencimentos 1.248,53	Total de Descontos 586,66	
Base Cál. F.G.T.S 1.248,53		F.G.T.S do Mês 99,88	Base Cál. I.R. 1.152,67	LÍQUIDO A RECEBER 661,87	

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				03/2021	
Nº Reg. 00261 Chapa Nome PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função OFICIAL SERV.DIVERSO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	28,00	1.028,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		95,86	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.248,53	Total de Vencimentos 1.248,53	Total de Descontos 586,66	
Base Cál. F.G.T.S 1.248,53		F.G.T.S do Mês 99,88	Base Cál. I.R. 1.152,67	LÍQUIDO A RECEBER 661,87	

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					03/2021	
					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					03/2021	
					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				03/2021	
Nº Reg. 00265 Chapa Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função LAVADEIRA EM GERAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
015	FERIAS		1.338,27		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		446,09		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,18		19,84	
102	INSSS/FERIAS			144,05	
115	FÉRIAS			1.640,31	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 2.004,36	Total de Vencimentos 2.004,36	Total de Descontos 1.804,20
Base Cál. F.G.T.S 2.004,36		F.G.T.S do Mês 160,34	Base Cál. I.R. 200,16	LÍQUIDO A RECEBER	200,16
Feliz Aniversario 22/04					

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				03/2021	
Nº Reg. 00265 Chapa Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função LAVADEIRA EM GERAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
015	FERIAS		1.338,27		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		446,09		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,18		19,84	
102	INSSS/FERIAS			144,05	
115	FÉRIAS			1.640,31	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 2.004,36	Total de Vencimentos 2.004,36	Total de Descontos 1.804,20
Base Cál. F.G.T.S 2.004,36		F.G.T.S do Mês 160,34	Base Cál. I.R. 200,16	LÍQUIDO A RECEBER	200,16
Feliz Aniversario 22/04					

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				03/2021	
				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.	7,76		102,83	
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 575,33	
Base Cál. F.G.T.S 1.325,97		F.G.T.S do Mês 106,07	Base Cál. I.R. 1.223,14	LÍQUIDO A RECEBER 750,64	

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				03/2021	
				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.	7,76		102,83	
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 575,33	
Base Cál. F.G.T.S 1.325,97		F.G.T.S do Mês 106,07	Base Cál. I.R. 1.223,14	LÍQUIDO A RECEBER 750,64	

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					03/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,48
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		543,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,52			778,72

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					03/2021	
					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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,48
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		543,28
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.322,00		105,76	1.219,52			778,72

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				03/2021	
				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	30,00	850,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,50		63,75	
120	ADIANTAMENTO			340,00	
151	OUTROS DESCONTOS			6,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 850,00	Sal. Contribuição 850,00	Total de Vencimentos 850,00	Total de Descontos 409,75	
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 440,25	

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				03/2021	
				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	30,00	850,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,50		63,75	
120	ADIANTAMENTO			340,00	
151	OUTROS DESCONTOS			6,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 850,00	Sal. Contribuição 850,00	Total de Vencimentos 850,00	Total de Descontos 409,75	
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 440,25	

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				03/2021	
Nº Reg. 00303 Chapa Nome SILVANI APARECIDA DA SILVA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
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	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.420,00	Total de Vencimentos 1.420,00	Total de Descontos 641,30	
Base Cál. F.G.T.S 1.420,00		F.G.T.S do Mês 113,60	Base Cál. I.R. 1.308,70	LÍQUIDO A RECEBER 778,70	

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				03/2021	
Nº Reg. 00303 Chapa Nome SILVANI APARECIDA DA SILVA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
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	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.420,00	Total de Vencimentos 1.420,00	Total de Descontos 641,30	
Base Cál. F.G.T.S 1.420,00		F.G.T.S do Mês 113,60	Base Cál. I.R. 1.308,70	LÍQUIDO A RECEBER 778,70	

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					03/2021	
					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		80,00	186,67		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,01			133,23
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.663,74	1.663,74		613,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.663,74		133,09	1.530,51			1.050,51

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					03/2021	
					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		80,00	186,67		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,01			133,23
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.663,74	1.663,74		613,23
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.663,74		133,09	1.530,51			1.050,51

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				03/2021	
Nº Reg. 00073 Chapa Nome SONIA MARIA EDUARDO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COPEIRA	
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		105,21	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.352,39	Total de Vencimentos 1.352,39	Total de Descontos 577,71	
Base Cál. F.G.T.S 1.352,39		F.G.T.S do Mês 108,19	Base Cál. I.R. 1.247,18	LÍQUIDO A RECEBER 774,68	

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				03/2021	
Nº Reg. 00073 Chapa Nome SONIA MARIA EDUARDO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COPEIRA	
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		105,21	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.352,39	Total de Vencimentos 1.352,39	Total de Descontos 577,71	
Base Cál. F.G.T.S 1.352,39		F.G.T.S do Mês 108,19	Base Cál. I.R. 1.247,18	LÍQUIDO A RECEBER 774,68	

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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITANEVES DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
RESUMODO SALÁRIO Salário Base 1.810,68 Sal. Contribuição 0,00 Total de Vencimentos 0,00 Total de Descontos 0,00 Base Cál. F.G.T.S 0,00 F.G.T.S do Mês 0,00 Base Cál. I.R. 0,00 LÍQUIDO A RECEBER 0,00						
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

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					03/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITANEVES DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
RESUMODO SALÁRIO Salário Base 1.810,68 Sal. Contribuição 0,00 Total de Vencimentos 0,00 Total de Descontos 0,00 Base Cál. F.G.T.S 0,00 F.G.T.S do Mês 0,00 Base Cál. I.R. 0,00 LÍQUIDO A RECEBER 0,00						
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO 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					03/2021	
					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		96,00	183,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,97			127,79
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.603,27	1.603,27		607,79
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.603,27		128,26	1.475,48			995,48
Feliz Aniversario 26/04						

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					03/2021	
					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		96,00	183,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,97			127,79
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.603,27	1.603,27		607,79
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.603,27		128,26	1.475,48			995,48
Feliz Aniversario 26/04						

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				03/2021	
				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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
063	LIDERSEG			35,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,48	
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 578,44	
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER 743,56	

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				03/2021	
				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	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
063	LIDERSEG			35,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		102,48	
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 578,44	
Base Cál. F.G.T.S 1.322,00		F.G.T.S do Mês 105,76	Base Cál. I.R. 1.219,52	LÍQUIDO A RECEBER 743,56	

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				03/2021	
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	28,00	1.028,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		95,86	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.248,53	Total de Vencimentos 1.248,53	Total de Descontos 536,66	
Base Cál. F.G.T.S 1.248,53		F.G.T.S do Mês 99,88	Base Cál. I.R. 1.152,67	LÍQUIDO A RECEBER 711,87	

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				03/2021	
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	28,00	1.028,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		95,86	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.248,53	Total de Vencimentos 1.248,53	Total de Descontos 536,66	
Base Cál. F.G.T.S 1.248,53		F.G.T.S do Mês 99,88	Base Cál. I.R. 1.152,67	LÍQUIDO A RECEBER 711,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador