

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2021	
1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO				002.000.000	
Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				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			48,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27	591,28
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	781,99	
Feliz Aniversario 01/07					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2021	
1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO				002.000.000	
Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				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			48,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27	591,28
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	781,99	
Feliz Aniversario 01/07					

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					06/2021	
					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
151	OUTROS DESCONTOS					12,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.301,27		644,02
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			657,25

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					06/2021	
					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
151	OUTROS DESCONTOS					12,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.301,27		644,02
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			657,25

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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00208		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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.958,00	1.958,00	1.958,00	942,92	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.958,00		156,64	1.798,28		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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FARMACEUTICA RESP.	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00208		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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.958,00	1.958,00	1.958,00	942,92	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.958,00		156,64	1.798,28		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				06/2021	
Nº Reg. 00168 Chapa Nome ANGELOGARCIAJUNIOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX. ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		10,01		
063	LIDERSEG			15,85	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		103,38	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.332,01	Total de Vencimentos 1.332,01	Total de Descontos 560,03	
Base Cál. F.G.T.S 1.332,01		F.G.T.S do Mês 106,56	Base Cál. I.R. 1.228,63	LÍQUIDO A RECEBER 771,98	

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				06/2021	
Nº Reg. 00168 Chapa Nome ANGELOGARCIAJUNIOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX. ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		10,01		
063	LIDERSEG			15,85	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		103,38	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.332,01	Total de Vencimentos 1.332,01	Total de Descontos 560,03	
Base Cál. F.G.T.S 1.332,01		F.G.T.S do Mês 106,56	Base Cál. I.R. 1.228,63	LÍQUIDO A RECEBER 771,98	

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				06/2021	
Nº Reg. 00154 Chapa Nome CELIASUELI BUZELI				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função CHEFE RECEPÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	6,00	324,80		
015	FERIAS		1.624,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		541,33		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,68		37,83	
102	INSSS/FERIAS			178,37	
115	FÉRIAS			1.986,96	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.624,00	Sal. Contribuição 2.490,13	Total de Vencimentos 2.490,13	Total de Descontos 2.234,86
Base Cál. F.G.T.S 2.490,13		F.G.T.S do Mês 199,21	Base Cál. I.R. 286,97	LÍQUIDO A RECEBER	255,27

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				06/2021	
Nº Reg. 00154 Chapa Nome CELIASUELI BUZELI				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função CHEFE RECEPÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	6,00	324,80		
015	FERIAS		1.624,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		541,33		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,68		37,83	
102	INSSS/FERIAS			178,37	
115	FÉRIAS			1.986,96	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.624,00	Sal. Contribuição 2.490,13	Total de Vencimentos 2.490,13	Total de Descontos 2.234,86
Base Cál. F.G.T.S 2.490,13		F.G.T.S do Mês 199,21	Base Cál. I.R. 286,97	LÍQUIDO A RECEBER	255,27

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					06/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TEC. RADIOLOGIA	
Nº Reg. 00020	Chapa	Nome 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					06/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TEC. RADIOLOGIA	
Nº Reg. 00020	Chapa	Nome 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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00271		CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.424,54		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			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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00271		CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.424,54		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			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					06/2021	
					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					06/2021	
					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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00268		DOUGLASFRIZONI DALBEM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78		105,00	
120	ADIANTAMENTO				540,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.350,00	1.350,00	1.350,00	645,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.350,00		108,00	1.245,00		705,00	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00268		DOUGLASFRIZONI DALBEM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78		105,00	
120	ADIANTAMENTO				540,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.350,00	1.350,00	1.350,00	645,00	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.350,00		108,00	1.245,00		705,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICO RADIOLOGIA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00298		EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		40,00	736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,79			226,51
120	ADIANTAMENTO					736,00
190	I.R.R.F.		7,50			33,41
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.840,00	2.576,00	2.576,00		995,92
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.576,00		206,08	2.349,49			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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICO RADIOLOGIA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00298		EDNEIA APARECIDA DA SILVA CUSTODIO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		40,00	736,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,79			226,51
120	ADIANTAMENTO					736,00
190	I.R.R.F.		7,50			33,41
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.840,00	2.576,00	2.576,00		995,92
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.576,00		206,08	2.349,49			1.580,08

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00013		IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.356,24	1.356,24		598,06
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.356,24		108,49	1.250,68			758,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				06/2021	
Nº Reg. 00312 Chapa Nome JANAINA FERREIRA DE SOUZA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
009	ADC.NOTURNO	15,00	26,30		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,78		104,84	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
151	OUTROS DESCONTOS			36,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.348,30	Total de Vencimentos 1.348,30	Total de Descontos 581,64	
Base Cál. F.G.T.S 1.348,30		F.G.T.S do Mês 107,86	Base Cál. I.R. 1.243,46	LÍQUIDO A RECEBER 766,66	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				06/2021	
Nº Reg. 00312 Chapa Nome JANAINA FERREIRA DE SOUZA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
009	ADC.NOTURNO	15,00	26,30		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,78		104,84	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
151	OUTROS DESCONTOS			36,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.348,30	Total de Vencimentos 1.348,30	Total de Descontos 581,64	
Base Cál. F.G.T.S 1.348,30		F.G.T.S do Mês 107,86	Base Cál. I.R. 1.243,46	LÍQUIDO A RECEBER 766,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				06/2021	
Nº Reg. 00258 Chapa Nome JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		96,00	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
151	OUTROS DESCONTOS			12,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.301,27	Total de Descontos 608,00	
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 964,41	LÍQUIDO A RECEBER 693,27	

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				06/2021	
Nº Reg. 00258 Chapa Nome JESSICA CAROLINA CAMARA MARINHO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		96,00	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
151	OUTROS DESCONTOS			12,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.301,27	Total de Descontos 608,00	
Base Cál. F.G.T.S 1.250,00		F.G.T.S do Mês 100,00	Base Cál. I.R. 964,41	LÍQUIDO A RECEBER 693,27	

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					06/2021	
					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		229,39	
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	1.304,39	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.600,00		208,00	2.370,61		1.295,61	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					06/2021	
					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		229,39	
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	1.304,39	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.600,00		208,00	2.370,61		1.295,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					06/2021	
					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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00307		JULIANA FRANCISQUINE LAZARINI BATISTA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54		596,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,00			756,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				06/2021	
				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				06/2021	
				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				06/2021	
Nº Reg. 00314 Chapa Nome LEONICE MAXIMIANO DA CONCEICAO				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	88,00	168,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,96		126,42	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.588,00	Total de Vencimentos 1.588,00	Total de Descontos 656,42	
Base Cál. F.G.T.S 1.588,00		F.G.T.S do Mês 127,04	Base Cál. I.R. 1.461,58	LÍQUIDO A RECEBER 931,58	
Feliz Aniversario 12/07					

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				06/2021	
Nº Reg. 00314 Chapa Nome LEONICE MAXIMIANO DA CONCEICAO				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	88,00	168,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,96		126,42	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.588,00	Total de Vencimentos 1.588,00	Total de Descontos 656,42	
Base Cál. F.G.T.S 1.588,00		F.G.T.S do Mês 127,04	Base Cál. I.R. 1.461,58	LÍQUIDO A RECEBER 931,58	
Feliz Aniversario 12/07					

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				06/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FATURISTA	
Nº Reg. 00188	Chapa	Nome 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			12,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.740,00	Sal. Contribuição 1.789,61	Total de Vencimentos 1.789,61	Total de Descontos 868,41
Base Cál. F.G.T.S 1.789,61		F.G.T.S do Mês 143,16	Base Cál. I.R. 1.645,05	LÍQUIDO A RECEBER	921,20
Feliz Aniversario 21/07					

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				06/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FATURISTA	
Nº Reg. 00188	Chapa	Nome 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			12,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.740,00	Sal. Contribuição 1.789,61	Total de Vencimentos 1.789,61	Total de Descontos 868,41
Base Cál. F.G.T.S 1.789,61		F.G.T.S do Mês 143,16	Base Cál. I.R. 1.645,05	LÍQUIDO A RECEBER	921,20
Feliz Aniversario 21/07					

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				06/2021	
Nº Reg. 00287 Chapa Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
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			146,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 689,28
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	632,72
Feliz Aniversario 17/07					

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				06/2021	
Nº Reg. 00287 Chapa Nome LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
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			146,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 689,28
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	632,72
Feliz Aniversario 17/07					

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				06/2021	
Nº Reg. 00311 Chapa Nome LUCIANASILVAFERNANDES				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				06/2021	
Nº Reg. 00311 Chapa Nome LUCIANASILVAFERNANDES				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				06/2021	
Nº Reg. 00301 Chapa Nome MARCELA MARTINS REGANASSE				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
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	
Feliz Aniversario 03/07					

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				06/2021	
Nº Reg. 00301 Chapa Nome MARCELA MARTINS REGANASSE				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
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	
Feliz Aniversario 03/07					

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				06/2021	
Nº Reg. 00295 Chapa Nome MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
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 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	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	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				06/2021	
Nº Reg. 00295 Chapa Nome MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
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 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	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	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				06/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00281	Chapa	Nome 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 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 593,28	
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 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				06/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00281	Chapa	Nome 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 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 593,28	
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 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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00306		MARIA DO CARMO MARCHESI N CAMARA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		104,00	198,54		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,98			129,16
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.618,54	1.618,54		609,16
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.618,54		129,48	1.489,38			1.009,38

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00306		MARIA DO CARMO MARCHESI N CAMARA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		104,00	198,54		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,98			129,16
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.618,54	1.618,54		609,16
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.618,54		129,48	1.489,38			1.009,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					06/2021	
					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		
151	OUTROS DESCONTOS			50,00		
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 624,98		
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 697,02		

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					06/2021	
					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		
151	OUTROS DESCONTOS			50,00		
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 624,98		
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 697,02		

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					06/2021	
					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
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					06/2021	
					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
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				06/2021	
1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO				002.000.000	
Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				Função	
				RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		96,00	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54	596,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.250,00		100,00	1.154,00	756,54	
Feliz Aniversario 05/07					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				06/2021	
1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO				002.000.000	
Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				Função	
				RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		96,00	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54	596,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.250,00		100,00	1.154,00	756,54	
Feliz Aniversario 05/07					

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				06/2021	
Nº Reg. 00261 Chapa Nome PAULO SERGIOSILVEIRAPEREIRA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função OFICIAL SERV.DIVERSO	
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 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 593,28
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	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				06/2021	
Nº Reg. 00261 Chapa Nome PAULO SERGIOSILVEIRAPEREIRA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função OFICIAL SERV.DIVERSO	
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 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 593,28
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	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					06/2021	
					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					06/2021	
					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				06/2021	
Nº Reg. 00265 Chapa Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função LAVADEIRA EM GERAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
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				06/2021	
Nº Reg. 00265 Chapa Nome PRISCILA GODOI DE LIMA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função LAVADEIRA EM GERAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
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				06/2021	
				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				06/2021	
				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					06/2021	
					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					06/2021	
					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				06/2021	
				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	
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				06/2021	
				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	
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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00303		SILVANI APARECIDA DA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,84			111,30
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.420,00	1.420,00		641,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.420,00		113,60	1.308,70			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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00303		SILVANI APARECIDA DA SILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,84			111,30
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.420,00	1.420,00		641,30
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.420,00		113,60	1.308,70			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				06/2021	
Nº Reg. 00185 Chapa Nome SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TECNICA ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO	88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,02		134,91	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.682,40	Total de Vencimentos 1.682,40	Total de Descontos 614,91
Base Cál. F.G.T.S 1.682,40		F.G.T.S do Mês 134,59	Base Cál. I.R. 1.547,49	LÍQUIDO A RECEBER	1.067,49
Feliz Aniversario 23/07					

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				06/2021	
Nº Reg. 00185 Chapa Nome SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TECNICA ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO	88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
064	ANUENIO		57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,02		134,91	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.682,40	Total de Vencimentos 1.682,40	Total de Descontos 614,91
Base Cál. F.G.T.S 1.682,40		F.G.T.S do Mês 134,59	Base Cál. I.R. 1.547,49	LÍQUIDO A RECEBER	1.067,49
Feliz Aniversario 23/07					

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				06/2021	
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				06/2021	
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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00256		TALITANEVESDE LIMA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.810,68		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00256		TALITANEVESDE LIMA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.810,68		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência			
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					06/2021			
					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		

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					06/2021			
					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		

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				06/2021	
				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				06/2021	
				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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00293		VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
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					06/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00293		VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
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 FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador