

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					07/2021	
					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
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		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			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					07/2021	
					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
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		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			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				07/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00233	Chapa	Nome ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	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 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.301,27	Total de Descontos 632,02	
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 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				07/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00233	Chapa	Nome ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	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 1.250,00	Sal. Contribuição 1.250,00	Total de Vencimentos 1.301,27	Total de Descontos 632,02	
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 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				07/2021	
				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				07/2021	
				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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00168		ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.332,01	1.332,01		560,03
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.332,01		106,56	1.228,63			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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					AUX. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00168		ANGELOGARCIAJUNIOR				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.332,01	1.332,01		560,03
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.332,01		106,56	1.228,63			771,98

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				07/2021	
Nº Reg. 00154 Chapa Nome CELIASUELI BUZELI				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função CHEFE RECEPÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	24,00	1.299,20		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,73		100,42	
120	ADIANTAMENTO			649,60	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.624,00	Sal. Contribuição 1.299,20	Total de Vencimentos 1.299,20	Total de Descontos 781,72	
Base Cál. F.G.T.S 1.299,20		F.G.T.S do Mês 103,93	Base Cál. I.R. 1.198,78	LÍQUIDO A RECEBER 517,48	

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				07/2021	
Nº Reg. 00154 Chapa Nome CELIASUELI BUZELI				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função CHEFE RECEPÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	24,00	1.299,20		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,73		100,42	
120	ADIANTAMENTO			649,60	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.624,00	Sal. Contribuição 1.299,20	Total de Vencimentos 1.299,20	Total de Descontos 781,72	
Base Cál. F.G.T.S 1.299,20		F.G.T.S do Mês 103,93	Base Cál. I.R. 1.198,78	LÍQUIDO A RECEBER 517,48	

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				07/2021	
Nº Reg. 00020 Chapa Nome CLEIDE MARIADOMINGOS PAULINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. RADIOLOGIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,84		230,62	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		35,67	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.610,24	Total de Vencimentos 2.610,24	Total de Descontos 1.033,99	
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81	Base Cál. I.R. 2.379,62	LÍQUIDO A RECEBER 1.576,25	

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				07/2021	
Nº Reg. 00020 Chapa Nome CLEIDE MARIADOMINGOS PAULINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. RADIOLOGIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.840,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	40,00	736,00		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,84		230,62	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		35,67	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.610,24	Total de Vencimentos 2.610,24	Total de Descontos 1.033,99	
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81	Base Cál. I.R. 2.379,62	LÍQUIDO A RECEBER 1.576,25	

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				07/2021	
Nº Reg. 00271 Chapa Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	4,00	146,93		
015	FERIAS		1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		440,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,14		13,22	
102	INSSS/FERIAS			142,14	
115	FÉRIAS			1.620,53	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.909,60	Total de Vencimentos 1.909,60	Total de Descontos 1.775,89
Base Cál. F.G.T.S 1.909,60		F.G.T.S do Mês 152,76	Base Cál. I.R. 133,71	LÍQUIDO A RECEBER	133,71

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				07/2021	
Nº Reg. 00271 Chapa Nome CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	4,00	146,93		
015	FERIAS		1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		440,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,14		13,22	
102	INSSS/FERIAS			142,14	
115	FÉRIAS			1.620,53	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.909,60	Total de Vencimentos 1.909,60	Total de Descontos 1.775,89
Base Cál. F.G.T.S 1.909,60		F.G.T.S do Mês 152,76	Base Cál. I.R. 133,71	LÍQUIDO A RECEBER	133,71

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					07/2021	
					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					07/2021	
					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					07/2021	
					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					07/2021	
					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 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					07/2021	
					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					07/2021	
					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 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				07/2021	
Nº Reg. 00013 Chapa Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA				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		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	

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				07/2021	
Nº Reg. 00013 Chapa Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA				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		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	

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					07/2021	
					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		
009	ADC.NOTURNO		7,00	12,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,76			103,58
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					42,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.334,27	1.334,27		586,38
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.334,27		106,74	1.230,69			747,89

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					07/2021	
					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		
009	ADC.NOTURNO		7,00	12,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,76			103,58
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					42,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.334,27	1.334,27		586,38
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.334,27		106,74	1.230,69			747,89

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					07/2021	
					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					07/2021	
					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				07/2021	
				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	

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				07/2021	
				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	

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				07/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00307	Chapa	Nome 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 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				07/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00307	Chapa	Nome 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 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 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				07/2021	
				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	
Feliz Aniversario 11/08					

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				07/2021	
				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	
Feliz Aniversario 11/08					

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					07/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00314		LEONICE MAXIMIANO DA CONCEICAO				
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					100,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.420,00	1.420,00		691,30
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			728,70

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					07/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função	
					TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00314		LEONICE MAXIMIANO DA CONCEICAO				
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					100,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.420,00	1.420,00		691,30
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			728,70

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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FATURISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00188		LUCELIAMINGATOSPAES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.740,00		
064	ANUENIO			49,61		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,08			144,56
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.740,00	1.789,61	1.789,61		856,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.645,05			933,20

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FATURISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00188		LUCELIAMINGATOSPAES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.740,00		
064	ANUENIO			49,61		
063	LIDERSEG					15,85
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,08			144,56
120	ADIANTAMENTO					696,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.740,00	1.789,61	1.789,61		856,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.789,61		143,16	1.645,05			933,20

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				07/2021	
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			110,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 653,28	
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 668,72	

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				07/2021	
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			110,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 653,28	
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 668,72	

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					07/2021	
					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		
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					07/2021	
					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		
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 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				07/2021	
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	

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				07/2021	
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	

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				07/2021	
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				07/2021	
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				07/2021	
Nº Reg. 00281 Chapa Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	4,00	146,93		
015	FERIAS		1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		440,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,14		13,22	
102	INSSS/FERIAS			142,14	
115	FÉRIAS			1.620,53	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.909,60	Total de Vencimentos 1.909,60	Total de Descontos 1.775,89	
	Base Cál. F.G.T.S 1.909,60	F.G.T.S do Mês 152,76	Base Cál. I.R. 133,71	LÍQUIDO A RECEBER 133,71	

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				07/2021	
Nº Reg. 00281 Chapa Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	4,00	146,93		
015	FERIAS		1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		440,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,14		13,22	
102	INSSS/FERIAS			142,14	
115	FÉRIAS			1.620,53	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.909,60	Total de Vencimentos 1.909,60	Total de Descontos 1.775,89	
	Base Cál. F.G.T.S 1.909,60	F.G.T.S do Mês 152,76	Base Cál. I.R. 133,71	LÍQUIDO A RECEBER 133,71	

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					07/2021	
					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		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					6,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.588,00	1.588,00		612,42
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.588,00		127,04	1.461,58			975,58

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					07/2021	
					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		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					6,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.588,00	1.588,00		612,42
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.588,00		127,04	1.461,58			975,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				07/2021	
				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	
Feliz Aniversario 09/08					

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				07/2021	
				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	
Feliz Aniversario 09/08					

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					07/2021	
					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					07/2021	
					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 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
151	OUTROS DESCONTOS					18,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54		614,00
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			738,54

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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
151	OUTROS DESCONTOS					18,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54		614,00
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			738,54

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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIO SILVEIRA PEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
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					07/2021	
					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					07/2021	
					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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00265		PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,48
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		543,28
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			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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					LAVADEIRA EM GERAL	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00265		PRISCILA GODOI DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			102,48
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.322,00	1.373,27		543,28
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			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				07/2021	
Nº Reg. 00171 Chapa Nome ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ				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		
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				07/2021	
Nº Reg. 00171 Chapa Nome ROSA MARIA DOMINGOS DA CRUZ				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		
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 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					07/2021		
					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					07/2021		
					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 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				07/2021	
Nº Reg. 00309 Chapa Nome SABRINA MAIRA CARDOSO POUCATERRA				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	850,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,50		63,75	
120	ADIANTAMENTO			340,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 850,00	Sal. Contribuição 850,00	Total de Vencimentos 850,00	Total de Descontos 403,75
Base Cál. F.G.T.S 850,00		F.G.T.S do Mês 68,00	Base Cál. I.R. 786,25	LÍQUIDO A RECEBER	446,25

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					07/2021	
					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		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,88			116,43
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					88,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.477,07	1.477,07		684,43
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.477,07		118,16	1.360,64			792,64

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					07/2021	
					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		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,88			116,43
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					88,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.477,07	1.477,07		684,43
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.477,07		118,16	1.360,64			792,64

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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00073		SONIA MARIA EDUARDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			30,39		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			105,21
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.352,39	1.352,39		577,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.352,39		108,19	1.247,18			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					07/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00073		SONIA MARIA EDUARDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			30,39		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78			105,21
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	1.352,39	1.352,39		577,71
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.352,39		108,19	1.247,18			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					07/2021	
					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					07/2021	
					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 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					07/2021	
					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		81,00	154,64		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,95			125,21
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					12,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.574,64	1.574,64		617,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.574,64		125,97	1.449,43			957,43

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					07/2021	
					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		81,00	154,64		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,95			125,21
120	ADIANTAMENTO					480,00
151	OUTROS DESCONTOS					12,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.574,64	1.574,64		617,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.574,64		125,97	1.449,43			957,43

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				07/2021	
Nº Reg. 00237 Chapa Nome VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA				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		
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				07/2021	
Nº Reg. 00237 Chapa Nome VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA				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		
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					07/2021	
					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					07/2021	
					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