

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00286		ADRIANA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		10,00	367,33		
015	FERIAS			1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			440,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,23			33,06
102	INSSS/FERIAS					142,14
115	FÉRIAS					1.620,53
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	2.130,00	2.130,00		1.795,73
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.130,00		170,40	334,27			334,27

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00286		ADRIANA DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		10,00	367,33		
015	FERIAS			1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			440,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,23			33,06
102	INSSS/FERIAS					142,14
115	FÉRIAS					1.620,53
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	2.130,00	2.130,00		1.795,73
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.130,00		170,40	334,27			334,27

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00233		ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
063	LIDERSEG					36,02
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.301,27		632,02
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,00			669,25

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00233		ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27		
063	LIDERSEG					36,02
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.301,27		632,02
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,00			669,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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	
151	OUTROS DESCONTOS				50,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.958,00	1.958,00	1.958,00	992,92	
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		965,08	

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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	
151	OUTROS DESCONTOS				50,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.958,00	1.958,00	1.958,00	992,92	
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		965,08	

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00318	Chapa	Nome ALINE GONCALVES DASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		13,00	520,00		55,50
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	34,18		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00		Sal. Contribuição 740,00	Total de Vencimentos 774,18		Total de Descontos 55,50
Base Cál. F.G.T.S 740,00		F.G.T.S do Mês 59,20	Base Cál. I.R. 684,50	LÍQUIDO A RECEBER		718,68

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00318	Chapa	Nome ALINE GONCALVES DASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		13,00	520,00		55,50
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	34,18		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.200,00		Sal. Contribuição 740,00	Total de Vencimentos 774,18		Total de Descontos 55,50
Base Cál. F.G.T.S 740,00		F.G.T.S do Mês 59,20	Base Cál. I.R. 684,50	LÍQUIDO A RECEBER		718,68

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					CHEFE RECEPÇÃO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00154		CELIASUELI BUZELI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.624,00		
063	LIDERSEG				31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,98		129,66	
120	ADIANTAMENTO				649,60	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.624,00	1.624,00	1.624,00	810,96	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.624,00		129,92	1.494,34		813,04	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					CHEFE RECEPÇÃO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00154		CELIASUELI BUZELI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.624,00		
063	LIDERSEG				31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,98		129,66	
120	ADIANTAMENTO				649,60	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.624,00	1.624,00	1.624,00	810,96	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.624,00		129,92	1.494,34		813,04	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
Nº Reg. 00319 Chapa Nome CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	17,00	1.326,57		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		102,89	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 1.326,57	Total de Vencimentos 1.326,57	Total de Descontos 102,89	
	Base Cál. F.G.T.S 1.326,57	F.G.T.S do Mês 106,12	Base Cál. I.R. 1.223,68	LÍQUIDO A RECEBER 1.223,68	

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
Nº Reg. 00319 Chapa Nome CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	17,00	1.326,57		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		102,89	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 1.326,57	Total de Vencimentos 1.326,57	Total de Descontos 102,89	
	Base Cál. F.G.T.S 1.326,57	F.G.T.S do Mês 106,12	Base Cál. I.R. 1.223,68	LÍQUIDO A RECEBER 1.223,68	

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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 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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		
063	LIDERSEG					20,75
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		564,03
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			860,51

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		
063	LIDERSEG					20,75
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		564,03
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			860,51

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
Nº Reg. 00296 Chapa Nome DANIELADESOUZASILVA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
063	LIDERSEG			30,27	
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 1.322,00	Total de Descontos 573,55	
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 748,45	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
Nº Reg. 00296 Chapa Nome DANIELADESOUZASILVA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FAXINEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
063	LIDERSEG			30,27	
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 1.322,00	Total de Descontos 573,55	
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 748,45	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSIST. ADMINISTRAT	
Nº Reg. 00268	Chapa	Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,78		105,00	
120	ADIANTAMENTO			540,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.350,00	Sal. Contribuição 1.350,00	Total de Vencimentos 1.350,00	Total de Descontos 645,00	
Base Cál. F.G.T.S 1.350,00		F.G.T.S do Mês 108,00	Base Cál. I.R. 1.245,00	LÍQUIDO A RECEBER 705,00	

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSIST. ADMINISTRAT	
Nº Reg. 00268	Chapa	Nome DOUGLASFRIZONI DALBEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.350,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,78		105,00	
120	ADIANTAMENTO			540,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.350,00	Sal. Contribuição 1.350,00	Total de Vencimentos 1.350,00	Total de Descontos 645,00	
Base Cál. F.G.T.S 1.350,00		F.G.T.S do Mês 108,00	Base Cál. I.R. 1.245,00	LÍQUIDO A RECEBER 705,00	

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENCARREGADO ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00317		ELIANE FRANCISCHINI DASILVA				
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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENCARREGADO ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00317		ELIANE FRANCISCHINI DASILVA				
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 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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
Nº Reg. 00013 Chapa Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
015	FERIAS		1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		440,67		
064	ANUENIO		34,24		
099	INSUFIC SALDO -C		20,54		
063	LIDERSEG			31,70	
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA			20,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,08		3,08	
102	INSS S/ FERIAS			142,14	
115	FÉRIAS			1.620,53	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.796,91	Total de Vencimentos 1.817,45	Total de Descontos 1.817,45
Base Cál. F.G.T.S 1.796,91		F.G.T.S do Mês 143,75	Base Cál. I.R. 31,16	LÍQUIDO A RECEBER	0,00

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
Nº Reg. 00013 Chapa Nome IZABEL CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
015	FERIAS		1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		440,67		
064	ANUENIO		34,24		
099	INSUFIC SALDO -C		20,54		
063	LIDERSEG			31,70	
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA			20,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,08		3,08	
102	INSS S/ FERIAS			142,14	
115	FÉRIAS			1.620,53	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.796,91	Total de Vencimentos 1.817,45	Total de Descontos 1.817,45
Base Cál. F.G.T.S 1.796,91		F.G.T.S do Mês 143,75	Base Cál. I.R. 31,16	LÍQUIDO A RECEBER	0,00

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASS.ADMINISTRATIVO	
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.		7,63			91,90
120	ADIANTAMENTO					500,00
141	FALTAS ATRASOS HORAS		8,00			45,45
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.204,55	1.301,27		637,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.204,55		96,36	923,06			663,92

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ASS.ADMINISTRATIVO	
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.		7,63			91,90
120	ADIANTAMENTO					500,00
141	FALTAS ATRASOS HORAS		8,00			45,45
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.204,55	1.301,27		637,35
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.204,55		96,36	923,06			663,92

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ASSIST. ADMINISTRAT	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00297		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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.250,00	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		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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ASSIST. ADMINISTRAT	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00297		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	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.250,00	1.250,00	1.250,00	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		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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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			120,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 663,28	
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 658,72	

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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			120,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.322,00	Total de Vencimentos 1.322,00	Total de Descontos 663,28	
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 658,72	

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00311	Chapa	Nome LUCIANASILVAFERNANDES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO	96,00	183,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		127,79	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.603,27	Total de Vencimentos 1.603,27	Total de Descontos 607,79
Base Cál. F.G.T.S 1.603,27		F.G.T.S do Mês 128,26	Base Cál. I.R. 1.475,48	LÍQUIDO A RECEBER	995,48

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00311	Chapa	Nome LUCIANASILVAFERNANDES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO	96,00	183,27		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		127,79	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.200,00	Sal. Contribuição 1.603,27	Total de Vencimentos 1.603,27	Total de Descontos 607,79
Base Cál. F.G.T.S 1.603,27		F.G.T.S do Mês 128,26	Base Cál. I.R. 1.475,48	LÍQUIDO A RECEBER	995,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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	3,00	110,20		
015	FERIAS		1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		440,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,12		9,91	
102	INSSS/FERIAS			142,14	
115	FÉRIAS			1.620,53	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.872,87	Total de Vencimentos 1.872,87	Total de Descontos 1.772,58	
Base Cál. F.G.T.S 1.872,87		F.G.T.S do Mês 149,82	Base Cál. I.R. 100,29	LÍQUIDO A RECEBER 100,29	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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	3,00	110,20		
015	FERIAS		1.322,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		440,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	8,12		9,91	
102	INSSS/FERIAS			142,14	
115	FÉRIAS			1.620,53	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.102,00	Sal. Contribuição 1.872,87	Total de Vencimentos 1.872,87	Total de Descontos 1.772,58	
Base Cál. F.G.T.S 1.872,87		F.G.T.S do Mês 149,82	Base Cál. I.R. 100,29	LÍQUIDO A RECEBER 100,29	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00295		MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					59,57
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		602,85
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			719,15

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COZINHEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00295		MARIA APARECIDA BARBEIRO DOS SANTOS				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.102,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					59,57
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		602,85
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			719,15

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
Nº Reg. 00281 Chapa Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				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		
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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
Nº Reg. 00281 Chapa Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				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		
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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		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 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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
				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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
				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 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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54		596,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,00			756,54

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					RECEPCIONISTA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00290		PAMELA FAUSTINO CRAVORO XO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.250,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	102,54		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			96,00
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.250,00	1.250,00	1.352,54		596,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.250,00		100,00	1.154,00			756,54

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		
063	LIDERSEG					30,47
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		623,75
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			698,25
Feliz Aniversario 05/11						

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		
063	LIDERSEG					30,47
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		623,75
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			698,25
Feliz Aniversario 05/11						

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		
063	LIDERSEG					20,03
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		563,31
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			758,69

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		
063	LIDERSEG					20,03
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		563,31
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			758,69

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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
Feliz Aniversario 30/11					

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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
Feliz Aniversario 30/11					

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		
063	LIDERSEG					49,63
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		592,91
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			729,09

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		
063	LIDERSEG					49,63
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		592,91
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			729,09

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00309	Chapa	Nome SABRI NA MAI RA 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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00309	Chapa	Nome SABRI NA MAI RA 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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00185		SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,02			134,91
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.682,40	1.682,40		614,91
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.682,40		134,59	1.547,49			1.067,49

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					TECNICA ENFERMAGEM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00185		SOLANGE APARECIDA PELIZZARI				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.200,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	205,33		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
064	ANUENIO			57,07		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,02			134,91
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.200,00	1.682,40	1.682,40		614,91
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.682,40		134,59	1.547,49			1.067,49

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00073		SONIA MARIA EDUARDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		3,00	110,20		
064	ANUENIO			30,39		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			10,54
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	140,59	140,59		42,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
140,59		11,24	130,05			98,35

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					COPEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00073		SONIA MARIA EDUARDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		3,00	110,20		
064	ANUENIO			30,39		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			10,54
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.102,00	140,59	140,59		42,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
140,59		11,24	130,05			98,35

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00315		TAINADOSANTOSCIRINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,77			224,71
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.		7,50			32,42
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.561,00	2.561,00		1.255,86
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	2.336,29			1.305,14

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00315		TAINADOSANTOSCIRINO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
063	LIDERSEG					12,33
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,77			224,71
120	ADIANTAMENTO					936,40
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
190	I.R.R.F.		7,50			32,42
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.561,00	2.561,00		1.255,86
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.561,00		204,88	2.336,29			1.305,14

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITANEVES DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
RESUMODO SALÁRIO Salário Base 1.810,68 Sal. Contribuição 0,00 Total de Vencimentos 0,00 Total de Descontos 0,00 Base Cál. F.G.T.S 0,00 F.G.T.S do Mês 0,00 Base Cál. I.R. 0,00 LÍQUIDO A RECEBER 0,00						
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00256	Chapa	Nome TALITANEVES DE LIMA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
RESUMODO SALÁRIO Salário Base 1.810,68 Sal. Contribuição 0,00 Total de Vencimentos 0,00 Total de Descontos 0,00 Base Cál. F.G.T.S 0,00 F.G.T.S do Mês 0,00 Base Cál. I.R. 0,00 LÍQUIDO A RECEBER 0,00						
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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		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 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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00316		THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	327,74		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,14			264,04
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.		7,50			39,83
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.888,74	2.888,74		1.240,27
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.888,74		231,09	2.435,11			1.648,47

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00316		THIENE CONCEIÇÃO FONSECA DE OLIVEIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO		88,00	327,74		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	220,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,14			264,04
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.		7,50			39,83
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	2.888,74	2.888,74		1.240,27
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.888,74		231,09	2.435,11			1.648,47

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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				10/2021	
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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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 Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					10/2021	
					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