

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência			
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022			
					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	1.212,00				
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40				
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71		
120	ADIANTAMENTO					440,80		
151	OUTROS DESCONTOS					10,00		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		563,51		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.454,40		116,35	1.341,69			890,89		

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					01/2022			
					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	1.212,00				
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40				
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71		
120	ADIANTAMENTO					440,80		
151	OUTROS DESCONTOS					10,00		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		563,51		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.454,40		116,35	1.341,69			890,89		

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				01/2022	
1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO				002.000.000	
Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				Função	
				ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00233		ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	2,00	91,80		
015	FERIAS		1.250,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		416,67		
063	LIDERSEG			36,02	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		6,58	
102	INSSS/FERIAS			133,50	
115	FÉRIAS			1.533,17	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
	1.377,00	1.758,47	1.758,47	1.709,27	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.758,47		140,67	85,22	49,20	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				01/2022	
1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO				Divisão R.H.	
Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO				002.000.000	
Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				Função	
				ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
00233		ALESSANDRA APARECIDA DE SOUZA MARQUES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	2,00	91,80		
015	FERIAS		1.250,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		416,67		
063	LIDERSEG			36,02	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		6,58	
102	INSSS/FERIAS			133,50	
115	FÉRIAS			1.533,17	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
	1.377,00	1.758,47	1.758,47	1.709,27	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.758,47		140,67	85,22	49,20	

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				01/2022	
Nº Reg. 00208 Chapa Nome ALINEFIGUEIREDO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FARMACEUTICA RESP.	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	16,00	1.044,27		
015	FERIAS		1.958,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		652,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,52		117,19	
102	INSSS/FERIAS			230,67	
115	FÉRIAS			2.344,30	
120	ADIANTAMENTO			783,20	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			35,70	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.958,00	Sal. Contribuição 3.654,94	Total de Vencimentos 3.654,94	Total de Descontos 3.511,06	
Base Cál. F.G.T.S 3.654,94		F.G.T.S do Mês 292,39	Base Cál. I.R. 927,08	LÍQUIDO A RECEBER 143,88	

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				01/2022	
Nº Reg. 00208 Chapa Nome ALINEFIGUEIREDO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função FARMACEUTICA RESP.	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	16,00	1.044,27		
015	FERIAS		1.958,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		652,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,52		117,19	
102	INSSS/FERIAS			230,67	
115	FÉRIAS			2.344,30	
120	ADIANTAMENTO			783,20	
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO			35,70	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.958,00	Sal. Contribuição 3.654,94	Total de Vencimentos 3.654,94	Total de Descontos 3.511,06	
Base Cál. F.G.T.S 3.654,94		F.G.T.S do Mês 292,39	Base Cál. I.R. 927,08	LÍQUIDO A RECEBER 143,88	

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				01/2022	
Nº Reg. 00168 Chapa Nome ANGELOGARCIAJUNIOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX. ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
064	ANUENIO		10,01		
063	LIDERSEG			15,85	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		113,61	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.464,41	Total de Vencimentos 1.464,41	Total de Descontos 570,26
Base Cál. F.G.T.S 1.464,41		F.G.T.S do Mês 117,15	Base Cál. I.R. 1.350,80	LÍQUIDO A RECEBER	894,15
Feliz Aniversario 22/02					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				01/2022	
Nº Reg. 00168 Chapa Nome ANGELOGARCIAJUNIOR				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX. ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
064	ANUENIO		10,01		
063	LIDERSEG			15,85	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,76		113,61	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.464,41	Total de Vencimentos 1.464,41	Total de Descontos 570,26
Base Cál. F.G.T.S 1.464,41		F.G.T.S do Mês 117,15	Base Cál. I.R. 1.350,80	LÍQUIDO A RECEBER	894,15
Feliz Aniversario 22/02					

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 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022			
					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.		7,88		127,98			
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	809,28			
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.624,00		129,92	1.496,02	814,72				

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					01/2022			
					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.		7,88		127,98			
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	809,28			
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.624,00		129,92	1.496,02	814,72				

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				01/2022	
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	30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO	8,00	29,79		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
024	HORAS EXTRAS		840,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,36		323,38	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
190	I.R.R.F.	15,00		114,67	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 3.453,19	Total de Vencimentos 3.453,19	Total de Descontos 1.374,45
Base Cál. F.G.T.S 3.453,19		F.G.T.S do Mês 276,25	Base Cál. I.R. 3.129,81	LÍQUIDO A RECEBER	2.078,74

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				01/2022	
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	30,00	2.341,00		
009	ADC.NOTURNO	8,00	29,79		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
024	HORAS EXTRAS		840,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	9,36		323,38	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
190	I.R.R.F.	15,00		114,67	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 3.453,19	Total de Vencimentos 3.453,19	Total de Descontos 1.374,45
Base Cál. F.G.T.S 3.453,19		F.G.T.S do Mês 276,25	Base Cál. I.R. 3.129,81	LÍQUIDO A RECEBER	2.078,74

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				01/2022	
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.	8,51		222,22	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		36,30	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.610,24	Total de Vencimentos 2.610,24	Total de Descontos 1.026,22	
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81	Base Cál. I.R. 2.388,02	LÍQUIDO A RECEBER 1.584,02	
Feliz Aniversario 28/02					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				01/2022	
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.	8,51		222,22	
120	ADIANTAMENTO			736,00	
190	I.R.R.F.	7,50		36,30	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.840,00	Sal. Contribuição 2.610,24	Total de Vencimentos 2.610,24	Total de Descontos 1.026,22	
Base Cál. F.G.T.S 2.610,24		F.G.T.S do Mês 208,81	Base Cál. I.R. 2.388,02	LÍQUIDO A RECEBER 1.584,02	
Feliz Aniversario 28/02					

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 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00271		CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	112,94		
063	LIDERSEG					20,75
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.567,34		574,26
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			993,08

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					01/2022	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00271		CRISTIANEVIEIRAGIMENESDASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	112,94		
063	LIDERSEG					20,75
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.567,34		574,26
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			993,08

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					01/2022	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00296		DANIELADESOUZASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG					30,27
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		583,78
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			870,62

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00296		DANIELADESOUZASILVA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG					30,27
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		583,78
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			870,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					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	1.487,16		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78		115,66	
120	ADIANTAMENTO				540,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.487,16	1.487,16	1.487,16	655,66	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.487,16		118,97	1.371,50		831,50	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					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	1.487,16		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,78		115,66	
120	ADIANTAMENTO				540,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.487,16	1.487,16	1.487,16	655,66	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.487,16		118,97	1.371,50		831,50	

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					01/2022			
					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		2,00	122,67				
011	ADC. INSALUBRIDADE			49,06				
015	FERIAS			2.576,00				
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			858,67				
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,48			9,63		
102	INSSS/FERIAS					332,13		
115	FÉRIAS					2.991,96		
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO					110,58		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.840,00	3.606,40	3.606,40		3.444,30		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
3.606,40		288,51	162,10			162,10		

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					01/2022			
					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		2,00	122,67				
011	ADC. INSALUBRIDADE			49,06				
015	FERIAS			2.576,00				
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			858,67				
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,48			9,63		
102	INSSS/FERIAS					332,13		
115	FÉRIAS					2.991,96		
192	I.R.R.F. SOBRE FÉRIAS RETIDO					110,58		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.840,00	3.606,40	3.606,40		3.444,30		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
3.606,40		288,51	162,10			162,10		

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					01/2022	
					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.		8,50		220,99	
120	ADIANTAMENTO				1.040,00	
190	I.R.R.F.		7,50		35,63	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.600,00	2.600,00	2.600,00	1.296,62	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.600,00		208,00	2.379,01		1.303,38	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					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.		8,50		220,99	
120	ADIANTAMENTO				1.040,00	
190	I.R.R.F.		7,50		35,63	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.600,00	2.600,00	2.600,00	1.296,62	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
2.600,00		208,00	2.379,01		1.303,38	

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 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				01/2022	
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	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA			20,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,78		115,79	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.488,64	Total de Vencimentos 1.488,64	Total de Descontos 608,29	
Base Cál. F.G.T.S 1.488,64		F.G.T.S do Mês 119,09	Base Cál. I.R. 1.372,85	LÍQUIDO A RECEBER 880,35	

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 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				01/2022	
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	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
064	ANUENIO		34,24		
063	LIDERSEG			31,70	
065	MENSALIDADE ASSOCIATIVA			20,00	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,78		115,79	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.488,64	Total de Vencimentos 1.488,64	Total de Descontos 608,29	
Base Cál. F.G.T.S 1.488,64		F.G.T.S do Mês 119,09	Base Cál. I.R. 1.372,85	LÍQUIDO A RECEBER 880,35	

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					01/2022	
					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	1.377,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	56,47		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			105,75
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.377,00	1.377,00	1.433,47		605,75
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.377,00		110,16	1.081,66			827,72

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					01/2022	
					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	1.377,00		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	56,47		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			105,75
120	ADIANTAMENTO					500,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.377,00	1.377,00	1.433,47		605,75
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.377,00		110,16	1.081,66			827,72

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				01/2022	
				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	1.377,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		105,75	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.377,00	Sal. Contribuição 1.377,00	Total de Vencimentos 1.489,94	Total de Descontos 605,75	
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16	Base Cál. I.R. 1.271,25	LÍQUIDO A RECEBER 884,19	

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				01/2022	
				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	1.377,00		
022	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,68		105,75	
120	ADIANTAMENTO			500,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.377,00	Sal. Contribuição 1.377,00	Total de Vencimentos 1.489,94	Total de Descontos 605,75	
Base Cál. F.G.T.S 1.377,00		F.G.T.S do Mês 110,16	Base Cál. I.R. 1.271,25	LÍQUIDO A RECEBER 884,19	

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				01/2022	
Nº Reg. 00297 Chapa Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	2,00	91,80		
015	FERIAS		1.250,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		416,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		6,58	
102	INSSS/FERIAS			133,50	
115	FÉRIAS			1.533,17	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.377,00	Sal. Contribuição 1.758,47	Total de Vencimentos 1.758,47	Total de Descontos 1.673,25	
Base Cál. F.G.T.S 1.758,47		F.G.T.S do Mês 140,67	Base Cál. I.R. 85,22	LÍQUIDO A RECEBER 85,22	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				01/2022	
Nº Reg. 00297 Chapa Nome LENIRAFRANCISCHINI DIBE				Divisão R.H. 001.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	2,00	91,80		
015	FERIAS		1.250,00		
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS		416,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,97		6,58	
102	INSSS/FERIAS			133,50	
115	FÉRIAS			1.533,17	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.377,00	Sal. Contribuição 1.758,47	Total de Vencimentos 1.758,47	Total de Descontos 1.673,25	
Base Cál. F.G.T.S 1.758,47		F.G.T.S do Mês 140,67	Base Cál. I.R. 85,22	LÍQUIDO A RECEBER 85,22	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00314	Chapa	Nome LEONICE MAXIMIANO DA CONCEICAO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.322,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,84		122,61	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
151	OUTROS DESCONTOS			100,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.564,40	Total de Vencimentos 1.564,40	Total de Descontos 702,61	
Base Cál. F.G.T.S 1.564,40		F.G.T.S do Mês 125,15	Base Cál. I.R. 1.441,79	LÍQUIDO A RECEBER 861,79	

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				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TEC. ENFERMAGEM	
Nº Reg. 00314	Chapa	Nome LEONICE MAXIMIANO DA CONCEICAO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.322,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,84		122,61	
120	ADIANTAMENTO			480,00	
151	OUTROS DESCONTOS			100,00	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.322,00	Sal. Contribuição 1.564,40	Total de Vencimentos 1.564,40	Total de Descontos 702,61	
Base Cál. F.G.T.S 1.564,40		F.G.T.S do Mês 125,15	Base Cál. I.R. 1.441,79	LÍQUIDO A RECEBER 861,79	

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					01/2022		
					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.		7,98			142,88	
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		854,73	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.789,61		143,16	1.646,73			934,88	

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					01/2022		
					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.		7,98			142,88	
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		854,73	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.789,61		143,16	1.646,73			934,88	

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					01/2022		
					Divisão R.H.		001.000.000
					Função		ASSISTENTE ADM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00287		LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71	
120	ADIANTAMENTO					440,80	
151	OUTROS DESCONTOS					60,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		613,51	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.454,40		116,35	1.341,69			840,89	

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					01/2022		
					Divisão R.H.		001.000.000
					Função		ASSISTENTE ADM
Nº Reg.	Chapa	Nome					
00287		LUCIANADASILVEIRAGUIDEROLI					
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71	
120	ADIANTAMENTO					440,80	
151	OUTROS DESCONTOS					60,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		613,51	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.454,40		116,35	1.341,69			840,89	

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					01/2022	
					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	1.322,00		
009	ADC.NOTURNO		72,00	151,43		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,94			136,24
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.322,00	1.715,83	1.715,83		616,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.715,83		137,26	1.579,59			1.099,59

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					01/2022	
					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	1.322,00		
009	ADC.NOTURNO		72,00	151,43		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,94			136,24
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.322,00	1.715,83	1.715,83		616,24
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.715,83		137,26	1.579,59			1.099,59

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				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00301	Chapa	Nome MARCELA MARTINS REGANASSE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.510,87	Total de Descontos 553,51	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER 957,36	

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				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ASSISTENTE ADM	
Nº Reg. 00301	Chapa	Nome MARCELA MARTINS REGANASSE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
022	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.510,87	Total de Descontos 553,51	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER 957,36	

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				01/2022	
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	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
063	LIDERSEG			59,57	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 613,08	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER 841,32	

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				01/2022	
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	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
063	LIDERSEG			59,57	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 613,08	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER 841,32	

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				01/2022	
Nº Reg. 00281 Chapa Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	6,00	242,40		
011	ADC. INSALUBRIDADE		48,48		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,50		21,81	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 290,88	Total de Vencimentos 290,88	Total de Descontos 21,81	
Base Cál. F.G.T.S 290,88		F.G.T.S do Mês 23,27	Base Cál. I.R. 269,07	LÍQUIDO A RECEBER 269,07	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				01/2022	
Nº Reg. 00281 Chapa Nome MARIABENVINDASILVEIRAFUSTINO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função AUX.ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	6,00	242,40		
011	ADC. INSALUBRIDADE		48,48		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,50		21,81	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 290,88	Total de Vencimentos 290,88	Total de Descontos 21,81	
Base Cál. F.G.T.S 290,88		F.G.T.S do Mês 23,27	Base Cál. I.R. 269,07	LÍQUIDO A RECEBER 269,07	

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					01/2022	
					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		26,00	1.145,73		
009	ADC.NOTURNO		48,00	100,95		
011	ADC. INSALUBRIDADE			210,16		
024	HORAS EXTRAS			260,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,94			136,33
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.322,00	1.716,84	1.716,84		616,33
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.716,84		137,34	1.580,51			1.100,51

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					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		26,00	1.145,73		
009	ADC.NOTURNO		48,00	100,95		
011	ADC. INSALUBRIDADE			210,16		
024	HORAS EXTRAS			260,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,94			136,33
120	ADIANTAMENTO					480,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.322,00	1.716,84	1.716,84		616,33
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.716,84		137,34	1.580,51			1.100,51

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		635,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			819,19

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					01/2022	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					FAXINEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00196		MARIA IZABEL JUNQUEIRARUIZ				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG					31,70
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		635,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			819,19

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					01/2022	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00200	Chapa	Nome NEUSAPERIRAFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 788,00		Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 0,00	Total de Descontos 0,00	
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	0,00	
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função FAXINEIRA	
Nº Reg. 00200	Chapa	Nome NEUSAPERIRAFIGUEIREDO				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 788,00		Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 0,00	Total de Descontos 0,00	
Base Cál. F.G.T.S 0,00		F.G.T.S do Mês 0,00	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	0,00	
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					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	1.377,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	112,94		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			105,75
120	ADIANTAMENTO					500,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.377,00	1.377,00	1.489,94		655,75
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.377,00		110,16	1.271,25			834,19

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					01/2022	
					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	1.377,00		
022	SALARIO FAMILIA		2,00	112,94		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,68			105,75
120	ADIANTAMENTO					500,00
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.377,00	1.377,00	1.489,94		655,75
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.377,00		110,16	1.271,25			834,19

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					01/2022	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIOSILVEIRA PEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG					30,47
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		633,98
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			820,42

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					01/2022	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					OFICIAL SERV.DIVERSO	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00261		PAULO SERGIOSILVEIRA PEREIRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG					30,47
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
151	OUTROS DESCONTOS					50,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		633,98
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			820,42

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					01/2022	
					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					01/2022	
					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					01/2022	
					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	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG					20,03
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		573,54
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			880,86

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					01/2022	
					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	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
063	LIDERSEG					20,03
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,75			112,71
120	ADIANTAMENTO					440,80
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		1.212,00	1.454,40	1.454,40		573,54
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
1.454,40		116,35	1.341,69			880,86

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				01/2022	
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	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
064	ANUENIO		3,97		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		113,07	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.458,37	Total de Vencimentos 1.458,37	Total de Descontos 585,57	
Base Cál. F.G.T.S 1.458,37		F.G.T.S do Mês 116,66	Base Cál. I.R. 1.345,30	LÍQUIDO A RECEBER 872,80	

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				01/2022	
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	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
064	ANUENIO		3,97		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		113,07	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.458,37	Total de Vencimentos 1.458,37	Total de Descontos 585,57	
Base Cál. F.G.T.S 1.458,37		F.G.T.S do Mês 116,66	Base Cál. I.R. 1.345,30	LÍQUIDO A RECEBER 872,80	

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				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Nº Reg. 00224	Chapa	Nome ROZEANI GARCIAALVESCIRINO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
063	LIDERSEG			49,63	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 603,14	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER 851,26	

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COZINHEIRA	
Nº Reg. 00224	Chapa	Nome ROZEANI GARCIAALVESCIRINO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
063	LIDERSEG			49,63	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 603,14	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER 851,26	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00309		SABRI NA MAIRA CARDOSO POUCATERRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		4,00	113,33		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	56,47		
046	SALARIO MATERNIDADE		26,00	736,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			63,75
120	ADIANTAMENTO					340,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		850,00	850,00	906,47		403,75
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
850,00		68,00	596,66			502,72
Funcionária em Salário Maternidade - Início 05/01/2022						

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					01/2022	
					Divisão R.H.	
					001.000.000	
					Função	
					ASSISTENTE ADM	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00309		SABRI NA MAIRA CARDOSO POUCATERRA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO NORMAL		4,00	113,33		
022	SALARIO FAMILIA		1,00	56,47		
046	SALARIO MATERNIDADE		26,00	736,67		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		7,50			63,75
120	ADIANTAMENTO					340,00
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		850,00	850,00	906,47		403,75
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
850,00		68,00	596,66			502,72
Funcionária em Salário Maternidade - Início 05/01/2022						

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					01/2022		
					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	1.322,00			
009	ADC.NOTURNO		96,00	246,77			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40			
064	ANUENIO			57,07			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,03			149,96	
120	ADIANTAMENTO					480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.322,00	1.868,24	1.868,24		629,96	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.868,24		149,45	1.718,28			1.238,28	

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					01/2022		
					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	1.322,00			
009	ADC.NOTURNO		96,00	246,77			
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40			
064	ANUENIO			57,07			
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,03			149,96	
120	ADIANTAMENTO					480,00	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.322,00	1.868,24	1.868,24		629,96	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER			
1.868,24		149,45	1.718,28			1.238,28	

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				01/2022	
Nº Reg. 00073 Chapa Nome SONIA MARIA EDUARDO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COPEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
064	ANUENIO		30,39		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,78		115,45	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.484,79	Total de Vencimentos 1.484,79	Total de Descontos 587,95	
Base Cál. F.G.T.S 1.484,79		F.G.T.S do Mês 118,78	Base Cál. I.R. 1.369,34	LÍQUIDO A RECEBER 896,84	

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				01/2022	
Nº Reg. 00073 Chapa Nome SONIA MARIA EDUARDO				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COPEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
064	ANUENIO		30,39		
063	LIDERSEG			31,70	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,78		115,45	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.484,79	Total de Vencimentos 1.484,79	Total de Descontos 587,95	
Base Cál. F.G.T.S 1.484,79		F.G.T.S do Mês 118,78	Base Cál. I.R. 1.369,34	LÍQUIDO A RECEBER 896,84	

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				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00315	Chapa	Nome TAINADOSANTOSCIRINO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
024	HORAS EXTRAS		1.890,00		
063	LIDERSEG			12,33	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	10,34		462,45	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
190	I.R.R.F.	22,50		266,33	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 4.473,40	Total de Vencimentos 4.473,40	Total de Descontos 1.727,51	
Base Cál. F.G.T.S 4.473,40		F.G.T.S do Mês 357,87	Base Cál. I.R. 4.010,95	LÍQUIDO A RECEBER 2.745,89	

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				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função ENFERMEIRA	
Nº Reg. 00315	Chapa	Nome TAINADOSANTOSCIRINO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.341,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
024	HORAS EXTRAS		1.890,00		
063	LIDERSEG			12,33	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	10,34		462,45	
120	ADIANTAMENTO			936,40	
151	OUTROS DESCONTOS			50,00	
190	I.R.R.F.	22,50		266,33	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.341,00	Sal. Contribuição 4.473,40	Total de Vencimentos 4.473,40	Total de Descontos 1.727,51	
Base Cál. F.G.T.S 4.473,40		F.G.T.S do Mês 357,87	Base Cál. I.R. 4.010,95	LÍQUIDO A RECEBER 2.745,89	

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					01/2022	
					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					01/2022	
					Divisão R.H.	
					002.000.000	
					Função	
					ENFERMEIRA	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
00256		TALITANEVESDE LIMA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.810,68		0,00		0,00	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER
0,00		0,00		0,00		0,00
Funcionario sob custódia do INSS !!!						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência			
Empresa 1739 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO Rua DO HOSPITAL , 53 - CENTRO Viradouro SP 14740-000 CNPJ: 72.938.079/0001-07					01/2022			
					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		2,00	88,13				
011	ADC. INSALUBRIDADE			16,16				
015	FERIAS			1.420,00				
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			473,33				
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,09			7,71		
102	INSSS/FERIAS					153,89		
115	FÉRIAS					1.739,44		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.322,00	1.997,62	1.997,62		1.901,04		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.997,62		159,80	96,58			96,58		

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					01/2022			
					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		2,00	88,13				
011	ADC. INSALUBRIDADE			16,16				
015	FERIAS			1.420,00				
017	ADIC. 1/3 DE FERIAS			473,33				
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		8,09			7,71		
102	INSSS/FERIAS					153,89		
115	FÉRIAS					1.739,44		
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.322,00	1.997,62	1.997,62		1.901,04		
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER				
1.997,62		159,80	96,58			96,58		

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					01/2022	
					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		96,00	357,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
024	HORAS EXTRAS			130,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,04			277,50
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.		7,50			52,49
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	3.070,93	3.070,93		1.266,39
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3.070,93		245,67	2.603,84			1.804,54

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					01/2022	
					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		96,00	357,53		
011	ADC. INSALUBRIDADE		20,00	242,40		
024	HORAS EXTRAS			130,00		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.		9,04			277,50
120	ADIANTAMENTO					936,40
190	I.R.R.F.		7,50			52,49
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.341,00	3.070,93	3.070,93		1.266,39
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
3.070,93		245,67	2.603,84			1.804,54

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				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COPEIRA	
Nº Reg. 00237	Chapa	Nome VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
063	LIDERSEG			35,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 588,67	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER 865,73	

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				01/2022	
				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função COPEIRA	
Nº Reg. 00237	Chapa	Nome VALCELI APARECIDA NEVES SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
063	LIDERSEG			35,16	
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 588,67	
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER 865,73	

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				01/2022	
Nº Reg. 00293 Chapa Nome VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TECNICA ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 553,51
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	900,89

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				01/2022	
Nº Reg. 00293 Chapa Nome VALÉRIA APARECIDA DOS SANTOS JOAQUIM				Divisão R.H. 002.000.000	
				Função TECNICA ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.212,00		
011	ADC. INSALUBRIDADE	20,00	242,40		
101	DESCONTO DE I.N.S.S.	7,75		112,71	
120	ADIANTAMENTO			440,80	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 1.212,00	Sal. Contribuição 1.454,40	Total de Vencimentos 1.454,40	Total de Descontos 553,51
Base Cál. F.G.T.S 1.454,40		F.G.T.S do Mês 116,35	Base Cál. I.R. 1.341,69	LÍQUIDO A RECEBER	900,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador