

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000058 ADRIANA AP REGINATO			TECNICO ENFERMAGEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
061	Adicional Por Tempo Serviço	220:00	171,40			
001	Salário Base		1.748,00			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
602	Contribuição Sindical 1					
903	INSS Folha					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			46,32	195,36		
			2.316,44	241,68		
			Valor Líquido	2.074,76		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Fabco IRRF
1.748,00		2.316,44	8,43	2.316,44	185,31	1.741,90
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Enfermeiras Padrão			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000214 ANA PAULA FERREIRA TAVARES TERESA			ENFERMEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220:00	96,00			
001	Salário Base		3.030,00			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		220,00			
017	Noturno		550,08			
602	Contribuição Sindical 1					
903	INSS Folha			42,00		
914	IRRF Folha			439,31		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021				152,47		
			4.200,29	633,78		
			Valor Líquido	3.566,51		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Fabco IRRF
3.030,00		4.200,29	10,46	4.200,29	336,02	3.381,80
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Immandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000200 ANDREIA MARIA REGINATO STRACCI			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	981,72		
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		116,54		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		738,29		
602	Contribuicao Sindical 1				79,63
903	INSS Folha			408,70	
914	IRRE Folha			124,26	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021			3.981,59	612,59	
			Valor Líquido	3.369,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Febra IRRF
1.748,00	3.981,59	10,26	3.981,59	318,52	3.193,71
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /		_____			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem				Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24	
001002 ANGELICA MARIA FERREIRA DA ROCHA				TECNICO ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		116,54		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		559,44		
602	Contribuição Sindical 1			56,42	
903	INSS Folha			255,91	
914	IRRF Folha			35,36	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			2.821,02	347,69	
			Valor Líquido		2.473,33
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF 1.748,00 2.821,02 9,07 2.821,02 225,68 2.375,52					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000039 ANTONIA FATIMA FERREIRA GUILHERME			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço	220:00	137,12		
001	Salário Base		1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			45,64	
613	Contribuição Sindicalizados			27,60	
903	INSS Folha			191,25	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 017/2021					
Atestado vencido em : 14/10/2020			2.282,16	264,49	
			Valor Líquido	2.017,67	
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contr. INSS 2.282,16	Base Cál. FGTS 8,38	Base Cál. FGTS 2.282,16	F.G.T.S do mês 182,57	Base Cál. IRRF 1.711,73
Folha IRRF					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/02/2021 a 28/02/2021

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000141 ARIANE SAVANI NASCIMENTO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
104	Horas Extras	220:00	223,56	
001	Salário Base		1.748,00	
162	Feriado		116,54	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		220,00	
017	Noturno		648,87	
602	Contribuição Sindical 1			62,68
903	INSS Folha			293,47
914	IRRF Folha			56,02
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021				

3.134,01

412,17

Valor Líquido

2.721,84

Saldo Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do mês

Base Cál. IRRF

Folha IRRF

1.748,00

3.134,01

9,36

3.134,01

250,72

2.650,95

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/02/2021 a 28/02/2021

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000239 BEATRIZ CAMPOS ROTA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	223,56	233,54	
001	Salário Base		1.748,00		
012	Insalubridade		220,00		
676	Falta				
602	Contribuicao Sindical 1				
903	INSS Folha			43,83	
				180,74	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021					
			2.191,56	458,11	
			Valor Líquido	1.733,45	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.191,56	8,25	2.191,56	175,32	2.010,82
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ / DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000234 BIANCA MENDES RIBEIRO			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		223,56		
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuicao Sindical 1			47,37	
903	INSS Folha			201,62	
914	IRRF Folha			19,72	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
Atestado vencido em : 20/12/2020			2.368,60	268,71	
			Valor Líquido	2.099,89	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.368,60	8,51	2.368,60	189,48	2.166,98
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021		Tec. Enfermagem	71.408.546/0001-24		
000168 CAMILA SOTO DE CARVALHO			ENFERMEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função	220:00	579,00		
104	Horas Extras		160,00		
001	Salário Base		3.030,00		
162	Feriado		404,00		
092	Folgas Remuneradas		404,00		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1				51,01
903	INSS Folha				565,44
914	IRRF Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 011/2021					
Felicidades no seu Aniversário.			5.101,21	1.000,87	
			Valor Líquido	4.100,34	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	5.101,21	11,08	5.101,21	408,09	4.535,77
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ _____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital						
01/02/2021 a 28/02/2021		Radiologia	71.408.546/0001-24			
000064 CARLOS ALESSANDRO BIGON			TECNICO RADIOLOGIA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
061	Adicional Por Tempo Serviço	220:00	47,36			
001	Salário Base		2.415,00			
159	Sobre Aviso		433,50			
011	Bonificação		244,67			
012	Insalubridade		924,30			
017	Noturno		202,00			
903	INSS Folha				448,63	
914	IRRF Folha				222,97	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 011/2021						
			4.266,83	671,60		
			Valor Líquido	3.595,23		
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.415,00	4.266,83	10,51	4.266,83	341,34	3.818,20	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____ _____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
01/02/2021 a 28/02/2021 Farmacia

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000207 CLAUDIA LUANA PRIMON

FARMACEUTICO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
104	Horas Extras	220:00	309,48	409,22 181,62
001	Salário Base		2.441,00	
162	Feriado		154,62	
092	Folgas Remuneradas		309,21	
012	Insalubridade		220,00	
017	Noturno		551,03	
903	INSS Folha			
914	IRRF Folha			
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021				

Atestado vencido em : 23/09/2020

3.985,34

590,84

Valor Líquido

3.394,50

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.441,00	3.985,34	10,27	3.985,34	318,82	3.576,12	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021		Tec. Enfermagem	71.408.546/0001-24		
000074 DANIELA BONETTI			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		34,28		
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			43,58	
903	INSS Folha			179,63	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
Atestado vencido em : 04/06/2020			2.179,32	223,21	
			Valor Líquido	1.956,11	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.748,00	2.179,32	8,24	2.179,32	174,34	1.999,69
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital				
01/02/2021 a 28/02/2021		Tec. Enfermagem		71.408.546/0001-24
000266 DANIELI FERREIRA		TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
104	Horas Extras		223,56	
001	Salário Base	220:00	1.748,00	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		220,00	
802	Contribuição Sindical 1			47,37
903	INSS Folha			201,62
914	IRRF Folha			19,72
			2.368,60	268,71
			Valor Líquido	2.099,89
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
1.748,00	2.368,60	8,51	2.368,60	189,48
				2.166,98
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
/ /		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA				

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital				
01/02/2021 a 28/02/2021		Farmácia		71.408.546/0001-24
000272 DANIELLE DE GODOY VESCO		FARMACEUTICO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
104	Horas Extras		618,96	
001	Salário Base	220:00	2.441,00	
162	Feriado		309,21	
011	Bonificação		244,71	
012	Insalubridade		220,00	
903	INSS Folha			388,02
914	IRRF Folha			162,08
			3.833,88	550,10
			Valor Líquido	3.283,78
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
2.441,00	3.833,88	10,12	3.833,88	306,71
				3.445,86
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
/ /		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA				

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/02/2021 a 28/02/2021

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000123 DANIELLE MACHADO DE CAMARGO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
083	Credito Complemento Salario	220:00	87,00	46,24
028	Abono De Função		579,00	
001	Salário Base		3.030,00	
162	Feriado		404,00	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		220,00	
602	Contribuicao Sindical 1			46,24
903	INSS Folha			486,48
914	IRRF Folha			275,28
			4.624,21	808,00
			Valor Líquido	3.816,21
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Saldo Base
3.030,00Sal. Contr. INSS
4.537,21

10,72

Base Cál. FGTS
4.537,21F.G.T.S do mês
362,97Base Cál. IRRF
4.050,73

Folha IRRF

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/02/2021 a 28/02/2021

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000264 DENISE APARECIDA DE SOUZA SALVARANI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.748,00	
162	Feriado		116,54	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		220,00	
017	Noturno		606,00	
602	Contribuicao Sindical 1			57,35
903	INSS Folha			261,50
914	IRRF Folha			52,66
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			2.867,58	371,51
			Valor Liquido	2.496,07
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021			Tec. Enfermagem		
			71.408.546/0001-24		
000172 EDNA MARIA DA SILVA			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		972,00		
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		116,54		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		738,30		
602	Contribuição Sindical 1			79,43	
903	INSS Folha			407,34	
914	IRRF Folha			151,44	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021					
Atestado vencido em : 13/01/2021			3.971,88	638,21	
			Valor Líquido	3.333,67	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	3.971,88	10,26	3.971,88	317,75	3.374,95
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000173 EDUARDA PEREIRA MARTINS			ENFERMEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função	220:00	579,00		
104	Horas Extras		480,00		
001	Salário Base		3.030,00		
162	Feriado		202,00		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		550,08		
602	Contribuição Sindical 1				53,65
903	INSS Folha				602,41
914	IRRF Folha				
Atestado vencido em : 16/09/2020			5.365,29	1.096,49	
			Valor Líquido	4.268,80	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	5.365,29	11,23	5.365,29	429,22	4.762,88
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000174 ELEN RIBEZE TELLES			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		116,54		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		559,44		
602	Contribuição Sindical 1				56,42
903	INSS Folha				255,91
914	IRRF Folha				
			2.821,02	361,91	
			Valor Líquido	2.459,11	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.821,02	9,07	2.821,02	225,68	2.565,11
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000243 ELIANE CRISTINA PIRES DE SOUZA BINOTTI			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			42,90	
903	INSS Folha			176,55	
			2.145,04	219,45	
			Valor Líquido	1.925,59	
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contr. INSS 2.145,04	Base Cál. FGTS 8,23	F.G.T.S do mês 2.145,04	Base Cál. IRRF 171,60	Faixa IRRF 1.968,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Zeladoria			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000276 ELIETE APARECIDA MICHELINI DE OLIVEIRA			SERVENTE		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.208,00		
162	Feriado		161,08		
092	Folgas Remuneradas		161,08		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			37,44	
903	INSS Folha			152,00	
			1.872,32	189,44	
			Valor Líquido	1.682,88	
Saldo Base 1.208,00	Sal. Contr. INSS 1.872,32	Base Cál. FGTS 8,12	F.G.T.S do mês 1.872,32	Base Cál. IRRF 149,78	Faixa IRRF 1.720,32
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000216 EMILEN FERNANDA DE MORAES F DO CARMO			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		233,08		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			44,02	
903	INSS Folha			181,59	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
			2.201,08	225,61	
			Valor Líquido	1.975,47	
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contr. INSS 2.201,08	Base Cál. FGTS 2.201,08	F.G.T.S do mês 176,08	Base Cál. IRRF 2.019,49	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ / DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Fisioterapia			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000253 ERICK PIRES FERREIRA			FISIOTERAPEUTA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.920,00		
011	Bonificação		300,96		
012	Insalubridade		110,00		
903	INSS Folha			317,61	
914	IRRF Folha			97,20	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
			3.330,96	414,81	
			Valor Líquido	2.916,15	
Saldo Base 2.920,00	Sal. Contr. INSS 3.330,96	Base Cál. FGTS 3.330,96	F.G.T.S do mês 266,47	Base Cál. IRRF 3.013,35	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ / DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/02/2021 a 28/02/2021

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000265 FABIO CARDOSO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	3.030,00	
162	Feriado		202,00	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		220,00	
017	Noturno		550,08	
602	Contribuição Sindical 1			43,06
903	INSS Folha			454,15
914	IRRF Folha			230,60
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021				
			4.306,29	727,81
			Valor Líquido	3.578,48
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Saldo Base
3.030,00Sal. Contr. INSS
4.306,29

10,55

Base Cál. FGTS
4.306,29F.G.T.S do mês
344,50Base Cál. IRRF
3.852,14

Folha IRRF

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			71.408.546/0001-24		
000194 GABRIELE FATIMA DE SOUSA			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		690,48		
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		89,43		
602	Contribuição Sindical 1			58,50	
903	INSS Folha			268,38	
914	IRRF Folha			56,44	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021			2.924,95	383,32	
			Valor Líquido	2.541,63	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.924,95	9,18	2.924,95	233,99	2.656,57
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000262 GABRIELLE DOS SANTOS MORENO			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	777,60		
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1				63,11
903	INSS Folha			296,07	
914	IRRF Folha			74,15	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			3.155,72	433,33	
			Valor Líquido	2.722,39	
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contr. INSS 3.155,72	9,38	Base Cál. FGTS 3.155,72	F.G.T.S do mês 252,45	Base Cál. IRRF 2.859,65
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000215 GERLANE DE AMORIN BIGON			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	1.146,96		
001	Salário Base		1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		89,43		
602	Contribuição Sindical 1				67,62
903	INSS Folha			324,67	
914	IRRF Folha			103,71	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			3.381,43	496,00	
			Valor Líquido	2.885,43	
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contr. INSS 3.381,43	9,60	Base Cál. FGTS 3.381,43	F.G.T.S do mês 270,51	Base Cál. IRRF 3.056,76
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Av Dr Renato silva, 129 Hospital
01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000240 GEYSSA DIAS DE OLIVEIRA PRETO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
104	Horas Extras	220:00	48,60	48,52
001	Salário Base		1.748,00	
162	Feriado		233,08	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		220,00	
602	Contribuicao Sindical 1			208,59
903	INSS Folha			23,56
914	IRRF Folha			
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			2.426,72	280,67
			Valor Líquido	2.146,05
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Fisioterapia			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000156 HINGRIDIS CAROLINI NICOLETTI NASCIMENTO			AUX. DE FISIOTERAPIA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	1.208,00	28,38 102,12		
012	Insalubridade		110,00			
602	Contribuição Sindical 1					
903	INSS Folha					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			1.318,00	128,48		
			Valor Líquido		1.189,52	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00		1.318,00	7,75	1.318,00	105,44	1.215,88
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000111 IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA			TECNICO ENFERMAGEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220:00	1.146,96	83,38 27,60 434,83 205,21		
001	Salário Base		1.748,00			
162	Feriado		116,54			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
017	Noturno		759,69			
602	Contribuição Sindical 1					
613	Contribuição Sindicalizados					
903	INSS Folha					
914	IRRF Folha					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			4.168,23	751,00		
			Valor Líquido		3.417,23	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00		4.168,23	10,43	4.168,23	333,45	3.733,40
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/02/2021 a 28/02/2021

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000217 ISLAINE COSER

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	223,56	52,03 229,59 35,11	
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1				
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
			2.601,68	316,73	
			Valor Líquido	2.284,95	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.601,68	8,82	2.601,68	208,13	2.372,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000109 JAMILI FRANCO DE MORAES MALHAS			ENFERMEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
028	Abono De Função	220:00	577,80			
104	Horas Extras		226,71			
001	Salário Base		3.637,00			
011	Bonificação		301,24			
012	Insalubridade		220,00			
602	Contribuição Sindical 1				49,62	
903	INSS Folha				546,06	
914	IRRF Folha				314,97	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021						
			Atestado vencido em : 03/02/2021 Felicidades no seu Aniversário.		4.962,75	910,65
			Valor Líquido		4.052,10	
Saldo Base 3.637,00	Sal. Contr. INSS 4.962,75	11,00	Base Cál. FGTS 4.962,75	F.G.T.S do mês 397,02	Base Cál. IRRF 4.227,10	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Radiologia			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000104 JESSEY MALDONADO MONTEIRO			TECNICO RADIOLOGIA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
028	Abono De Função	220:00	406,00			
001	Salário Base		2.415,00			
159	Sobre Aviso		433,50			
011	Bonificação		244,67			
012	Insalubridade		924,30			
017	Noturno		202,00			
903	INSS Folha				498,84	
914	IRRF Folha				249,70	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021						
					4.625,47	748,54
			Valor Líquido		3.876,93	
Saldo Base 2.415,00	Sal. Contr. INSS 4.625,47	10,78	Base Cál. FGTS 4.625,47	F.G.T.S do mês 370,03	Base Cál. IRRF 3.937,04	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/02/2021 a 28/02/2021

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000257 JOICE DA SILVA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	3.030,00	
162	Feriado		404,00	
092	Folgas Remuneradas		404,00	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		220,00	
602	Contribuição Sindical 1			43,62
903	INSS Folha			461,98
914	IRRF Folha			241,42
			4.362,21	747,02
			Valor Líquido	3.615,19

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2021

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.362,21	10,59	4.362,21	348,97	3.900,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ /
DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021 Radiologia			71.408.546/0001-24		
000133 JONATAS HENRIQUE GONÇALVES			TÉCNICO RADIOLOGIA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.415,00		
159	Sobre Aviso		433,50		
011	Bonificação		244,65		
012	Insalubridade		924,30		
017	Noturno		202,00		
903	INSS Folha			442,00	
914	IRRF Folha			213,80	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
Atestado vencido em : 08/01/2021			4.219,45	855,80	
			Valor Líquido	3.563,65	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.415,00	4.219,45 10,48	4.219,45	337,55	3.777,45	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021 Fisioterapia			71.408.546/0001-24		
000166 JOSI APARECIDA FERRARI			AUX. DE FISIOTERAPIA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.208,00		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		110,00		
802	Contribuição Sindical 1			28,80	
903	INSS Folha			113,11	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
			1.440,16	141,91	
			Valor Líquido	1.298,25	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.440,16 7,85	1.440,16	115,21	1.327,05	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000263 JOSILENE APARECIDA DE MORAES LOPES			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		116,54		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		559,64		
602	Contribuicao Sindical 1			56,42	
903	INSS Folha			255,93	
914	IRRF Folha			49,60	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			2.821,22	361,95	
			Valor Líquido	2.459,27	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.821,22	9,07	2.821,22	225,69	2.565,29
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ / DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000183 JULIANA APARECIDA FERREIRA RODRIGUES			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha			160,62	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			1.968,00	160,62	
			Valor Líquido	1.807,38	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	1.968,00	8,16	1.968,00	157,44	1.807,38
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ / DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021		Tec. Enfermagem		71.408.546/0001-24	
000255 JULIANA MARI DO NASCIMENTO SANTANA		TECNICO ENFERMAGEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			42,90	
903	INSS Folha			176,55	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021			2.145,04	219,45	
			Valor Líquido	1.925,59	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.145,04	8,23	2.145,04	171,60	1.968,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021		Radiologia		71.408.546/0001-24	
000086 JULIANO SOUZA MODESTO		TECNICO RADIOLOGIA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.415,00		
011	Bonificação		244,68		
012	Insalubridade		924,30		
017	Noturno		183,00		
903	INSS Folha			378,65	
914	IRRF Folha			125,01	
920	Pensão Alimentícia			1.130,09	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021			3.766,98	1.633,75	
			Valor Líquido	2.133,23	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.415,00	3.766,98	10,05	3.766,98	301,35	3.198,74
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021		Tec. Enfermagem	71.408.546/0001-24		
000210 JUREMA DE MORAES			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		87,48		
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		116,54		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		559,44		
602	Contribuicao Sindical 1			58,17	
903	INSS Folha			266,41	
914	IRRF Folha			41,14	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
Atestado vencido em : 21/10/2020			2.908,50	365,72	
			Valor Líquido	2.542,78	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.748,00	2.908,50	9,16	2.908,50	232,68	2.452,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000202 KELLI CRISTINA DA SILVA			ENFERMEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função	220:00	579,00		
104	Horas Extras		48,60		
001	Salário Base		3.030,00		
092	Folgas Remuneradas		404,00		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuicao Sindical 1			45,85	
903	INSS Folha			493,29	
914	IRRF Folha			284,69	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
Atestado vencido em : 17/02/2021			4.585,81	823,83	
			Valor Líquido	3.761,98	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.585,81 10,76	4.585,81	366,86	4.092,52	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021		Recepção	71.408.546/0001-24		
000192 LAIS DANIELE DE TOLEDO			RECEPCIONISTA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função	220:00	5,53		
001	Salário Base		1.437,00		
162	Feriado		95,80		
011	Bonificação		143,44		
012	Insalubridade		110,00		
017	Noturno		459,84		
802	Contribuição Sindical 1				45,02
903	INSS Folha			187,58	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021					
Felicidades no seu Aniversário.			2.251,61	232,60	
			Valor Líquido	2.019,01	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.437,00	2.251,61	8,33	2.251,61	180,12	1.874,44
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021		Tec. Enfermagem	71.408.546/0001-24		
000254 LARISSA SILVA FERREIRA LIMA			ENFERMEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	3.030,00		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		220,00		
802	Contribuição Sindical 1				35,54
903	INSS Folha				348,86
914	IRRF Folha				126,00
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021					
			3.554,21	510,40	
			Valor Líquido	3.043,81	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.554,21	9,82	3.554,21	284,33	3.205,35
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000261 LARYSSA CRISTINA VIEIRA DE ANDRADE			ENFERMEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	3.030,00		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			35,54	
903	INSS Folha			348,86	
914	IRRF Folha			126,00	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			3.554,21	510,40	
			Valor Líquido	3.043,81	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.554,21	9,82	3.554,21	284,33	3.205,35
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000274 LEILA PRAXEDA BATISTA SANTOS ROCHA			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			47,56	
903	INSS Folha			202,76	
914	IRRF Folha			20,35	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			2.378,12	270,67	
			Valor Líquido	2.107,45	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.378,12	8,53	2.378,12	190,24	2.175,36
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000078 LEILA TRAINOTTI			TECNICO ENFERMAGEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220:00	554,04			
001	Salário Base		1.748,00			
162	Feriado		116,54			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
017	Noturno		738,30			
602	Contribuicao Sindical 1				71,07	
903	INSS Folha			348,82		
914	IRRF Folha			97,53		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>0412021</u>						
			Atestado vencido em : 27/01/2021			
			3.553,92	517,42		
			Valor Líquido	3.036,50		
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.748,00	3.553,92	9,82	3.553,92	284,31	3.015,51	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000146 LUCIANA ROSSI			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		116,54		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		559,54		
602	Contribuição Sindical 1			56,42	
903	INSS Folha			255,92	
914	IRRF Folha			49,59	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
Atestado vencido em : 15/09/2020			2.821,12	361,93	
			Valor Líquido	2.459,19	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.821,12	9,07	2.821,12	225,68	2.565,20
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000236 LUCIENE MIOTTO MATHIAS ALMEIDA			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			42,90	
903	INSS Folha			176,55	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
			2.145,04	219,45	
			Valor Líquido	1.925,59	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.145,04	8,23	2.145,04	171,60	1.968,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Zeladoria			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24													
000179 LUCILENE FRANCISCA DE FARIA ZANESCO			FAXINEIRA													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
001	Salário Base	220:00	1.208,00													
092	Folgas Remuneradas		161,08													
011	Bonificação		122,16													
012	Insalubridade		220,00													
017	Noturno		418,86													
602	Contribuição Sindical 1			42,60												
903	INSS Folha			175,20												
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021																
			Atestado vencido em : 23/09/2020													
			2.130,10	217,80												
			Valor Líquido	1.912,30												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Saldo Base</td> <td style="width: 15%;">Sal. Contr. INSS</td> <td style="width: 15%;">Base Cál. FGTS</td> <td style="width: 15%;">F.G.T.S do mês</td> <td style="width: 15%;">Base Cál. IRRF</td> <td style="width: 15%;">Folha IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.208,00</td> <td>2.130,10</td> <td>8,22</td> <td>2.130,10</td> <td>170,40</td> <td>1.575,72</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF	1.208,00	2.130,10	8,22	2.130,10	170,40	1.575,72
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF											
1.208,00	2.130,10	8,22	2.130,10	170,40	1.575,72											
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO																
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO													

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Farmacia			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24													
000097 LUIS CLAUDINO LEITE ROSA			AUXILIAR FARMACIA													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
001	Salário Base	220:00	1.662,00													
092	Folgas Remuneradas		443,20													
012	Insalubridade		220,00													
602	Contribuição Sindical 1			46,50												
903	INSS Folha			196,41												
914	IRRF Folha			16,86												
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021																
			Atestado vencido em : 30/09/2020													
			2.325,20	259,77												
			Valor Líquido	2.065,43												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Saldo Base</td> <td style="width: 15%;">Sal. Contr. INSS</td> <td style="width: 15%;">Base Cál. FGTS</td> <td style="width: 15%;">F.G.T.S do mês</td> <td style="width: 15%;">Base Cál. IRRF</td> <td style="width: 15%;">Folha IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.662,00</td> <td>2.325,20</td> <td>8,45</td> <td>2.325,20</td> <td>186,01</td> <td>2.128,79</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF	1.662,00	2.325,20	8,45	2.325,20	186,01	2.128,79
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF											
1.662,00	2.325,20	8,45	2.325,20	186,01	2.128,79											
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO																
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO													

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000260 MARCIA APARECIDA GUEDES			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	311,04		
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			53,78	
903	INSS Folha			240,09	
914	IRRF Folha			40,88	
			2.689,16	334,75	
			Valor Líquido	2.354,41	
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contr. INSS 2.689,16	8,93	Base Cál. FGTS 2.689,16	F.G.T.S do mês 215,13	Base Cál. IRRF 2.449,07
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 0112021

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Radiologia			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000023 MARCIA DANTAS VASCONCELOS			TECNICO RADIOLOGIA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço	220:00	189,44		
001	Salário Base		2.415,00		
159	Sobre Aviso		216,00		
011	Bonificação		244,71		
012	Insalubridade		924,30		
017	Noturno		202,00		
903	INSS Folha				438,08
914	IRRF Folha			208,38	
			4.191,45	646,46	
			Valor Líquido	3.544,99	
Saldo Base 2.415,00	Sal. Contr. INSS 4.191,45	10,45	Base Cál. FGTS 4.191,45	F.G.T.S do mês 335,31	Base Cál. IRRF 3.753,37
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 0112021

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital						
01/02/2021 a 28/02/2021				Administração		
				71.408.546/0001-24		
000003 MARCOS ANTONIO RASOPPI				AUXILIAR ESCRITORIO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
061	Adicional Por Tempo Serviço	220:00	554,80			
028	Abono De Função		595,30			
001	Salário Base		2.831,00			
011	Bonificação		286,71			
012	Insalubridade		110,00			
602	Contribuição Sindical 1			87,56		
903	INSS Folha			464,17		
914	IRRF Folha				244,44	
			4.377,81	796,17		
			Valor Líquido	3.581,64		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.831,00		4.377,81	10,60	4.377,81	350,22	3.913,64
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA						

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 011/2021

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/02/2021 a 28/02/2021

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000185 MARIA ANDREIA NASCIMENTO

AUXILIAR LAVANDERIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220:00	309,21	43,63 179,83		
001	Salário Base		1.208,00			
162	Feriado		161,08			
092	Folgas Remuneradas		161,08			
011	Bonificação		122,16			
012	Insalubridade		220,00			
602	Contribuição Sindical 1					
903	INSS Folha					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 012021						
			2.181,53	223,46		
			Valor Líquido	1.958,07		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00		2.181,53	8,24	2.181,53	174,52	2.001,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000182 MARIA BEATRIZ FERREIRA REGINATO			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		291,60		
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			48,73	
903	INSS Folha			209,78	
914	IRRF Folha			24,21	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>			2.436,64	282,72	
			Valor Líquido	2.153,92	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.748,00	2.436,64	8,61	2.436,64	194,93	2.226,86
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021		Nutrição			
		71.408.546/0001-24			
000122 MARIA DE LOURDES NICOLETTI		COZINHEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.437,00		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			36,04	
903	INSS Folha			145,71	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021					
			1.802,44	181,75	
			Valor Líquido	1.620,69	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.437,00	1.802,44	8,08	144,19	1.656,73	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/02/2021 a 28/02/2021		Zeladoria			
		71.408.546/0001-24			
000040 MARIA DE LOURDES SOUZA		AUXILIAR LAVANDERIA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		284,16		
001	Salário Base	220:00	1.208,00		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			36,68	
903	INSS Folha			148,58	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021					
			1.834,32	185,26	
			Valor Líquido	1.649,06	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.834,32	8,10	146,74	1.685,74	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/02/2021 a 28/02/2021

Nutrição

71.408.546/0001-24

000090 MARIA DO CARMO DE MORAES SANTOS

AUXILIAR LAVANDERIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.208,00	
162	Feriado		161,08	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		220,00	
602	Contribuição Sindical 1			34,22
903	INSS Folha			137,51
			1.711,24	171,73
			Valor Líquido	1.539,51
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA				

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 0112021

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.711,24	8,04	1.711,24	136,89	1.573,73

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Zeladoria			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000128 MARIA SILVA SOUZA SILVA			FAXINEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.208,00		
092	Folgas Remuneradas		161,08		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
802	Contribuição Sindical 1			34,22	
903	INSS Folha			137,51	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021					
			1.711,24	171,73	
			Valor Líquido	1.539,51	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.711,24	8,04	1.711,24	136,89	1.573,73
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Fisioterapia			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000204 MARIANA FINGER TAVARES FRAGA			FISIOTERAPEUTA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.920,00		
011	Bonificação		240,76		
012	Insalubridade		110,00		
903	INSS Folha			309,88	
914	IRRF Folha			65,05	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 0112021					
			3.270,76	374,93	
			Valor Líquido	2.895,83	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	3.270,76	9,47	3.270,76	261,66	2.771,29
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000178 MARY LANE CARVALHO TAVARES			TECNICO ENFERMAGEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220,00	1.748,00	42,90 176,55		
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
802	Contribuição Sindical 1					
903	INSS Folha					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			2.145,04	219,45		
			Valor Líquido		1.925,59	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00		2.145,04	8,23	2.145,04	171,60	1.399,72
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO						

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000196 MICHEL JONATHAN DOS SANTOS			TECNICO ENFERMAGEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220,00	223,56	62,68 293,47 71,28		
001	Salário Base		1.748,00			
162	Feriado		116,54			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
017	Noturno		648,87			
602	Contribuição Sindical 1					
903	INSS Folha					
914	IRRF Folha					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			3.134,01		427,43	
			Valor Líquido		2.706,58	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00		3.134,01	9,36	3.134,01	250,72	2.840,54
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO						

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Farmacia			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000206 MONICA PEDROSO DE MORAIS			FARMACEUTICO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		309,48		
001	Salário Base	220:00	2.441,00		
162	Feriado		154,60		
092	Folgas Remuneradas		309,21		
011	Bonificação		244,71		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		551,03		
903	INSS Folha			443,48	
914	IRRF Folha			215,84	
ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE R\$ 1245,15 COM RECURSO MUNICIPAL E O VALOR DE R\$ 2325,56 COM RECURSO PRÓPRIO NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
Atestado vencido em : 19/08/2020			4.230,03	659,32	
			Valor Líquido	3.570,71	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.441,00	4.230,03 10,48	4.230,03	338,40	3.786,55	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ / DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/02/2021 a 28/02/2021 Zeladoria			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000268 MONICA VALQUIRIA DA CUNHA FRANCA			SERVENTE		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.208,00		
162	Feriado		161,08		
092	Folgas Remuneradas		161,08		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			37,44	
903	INSS Folha			152,00	
			1.872,32	189,44	
			Valor Líquido	1.682,88	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.872,32 8,12	1.872,32	149,78	1.720,32	