

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/04/2021 a 30/04/2021 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	223,33	
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			2.549,52	223,33	
			Valor Líquido	2.326,19	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.549,52	8,76	2.549,52	203,96	1.947,01
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 01/04/2021 a 30/04/2021 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	480,00	49,04 537,89 261,01	
001	Salário Base		3.030,00		
162	Feriado		202,00		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		668,16		
602	Contribuição Sindical 1				
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			4.904,37	847,94	
			Valor Líquido	4.056,43	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.904,37	10,97	4.904,37	392,34	3.987,30
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Administração			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000226 ANDREIA CRISTINA C CARDOSO SALVARANI			AUXILIAR ESCRITORIO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
028	Abono De Função	220:00	253,00	158,58		
001	Salário Base		1.437,00			
011	Bonificação		145,44			
012	Insalubridade		110,00			
903	INSS Folha					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 21.2021			1.945,44	158,58		
			Valor Líquido	1.786,86		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.437,00		1.945,44	8,15	1.945,44	155,63	1.407,68
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 01/04/2021 a 30/04/2021 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	1.127,52	506,62 217,80		
001	Salário Base		1.748,00			
162	Feriado		233,08			
092	Folgas Remuneradas		233,08			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
017	Noturno		942,33			
903	INSS Folha					
914	IRRF Folha					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 21.2021			4.681,05		724,42	
			Valor Líquido	3.956,63		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00		4.681,05	10,82	4.681,05	374,48	3.795,25
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					
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			71.408.546/0001-24		
001002 ANGELICA MARIA FERREIRA DA ROCHA			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	223,56	352,03 100,49	
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
092	Folgas Remuneradas		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		742,10		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
Atestado vencido em : 01/04/2021			3.576,86	452,52	
			Valor Líquido	3.124,34	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	3.576,86	9,84	3.576,86	286,14	3.035,24
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					
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			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	27,60 247,19 16,35	
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
092	Folgas Remuneradas		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
613	Contribuição Sindicalizados				
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
Atestado vencido em : 14/10/2020			2.748,32	291,14	
			Valor Líquido	2.457,18	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.748,32	8,99	2.748,32	219,86	2.121,95
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Nutrição			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24													
000159 APARECIDA DO CARMO FARIA DOS SANTOS			COPEIRA													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
104	Horas Extras	220:00	221,76	171,96												
001	Salário Base		1.208,00													
162	Feriado		161,08													
092	Folgas Remuneradas		161,08													
011	Bonificação		122,16													
012	Insalubridade		220,00													
903	INSS Folha															
			2.094,08	171,96												
			Valor Líquido	1.922,12												
<table border="0"> <tr> <td>Saldo Base</td> <td>Sal. Contr. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>F.G.T.S do mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.208,00</td> <td>2.094,08</td> <td>8,21</td> <td>2.094,08</td> <td>167,52</td> <td>1.732,53</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.208,00	2.094,08	8,21	2.094,08	167,52	1.732,53
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.208,00	2.094,08	8,21	2.094,08	167,52	1.732,53											
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24													
000141 ARIANE SAVANI NASCIMENTO			TECNICO ENFERMAGEM													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
104	Horas Extras	220:00	441,12	355,85 104,01												
001	Salário Base		1.748,00													
162	Feriado		233,08													
011	Bonificação		177,04													
012	Insalubridade		220,00													
017	Noturno		784,90													
903	INSS Folha															
914	IRRF Folha															
Atestado vencido em : 16/04/2021			3.604,14	459,86												
			Valor Líquido	3.144,28												
<table border="0"> <tr> <td>Saldo Base</td> <td>Sal. Contr. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>F.G.T.S do mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.748,00</td> <td>3.604,14</td> <td>9,87</td> <td>3.604,14</td> <td>288,33</td> <td>3.058,70</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.748,00	3.604,14	9,87	3.604,14	288,33	3.058,70
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.748,00	3.604,14	9,87	3.604,14	288,33	3.058,70											
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/04/2021 a 30/04/2021 geral			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000082 BENEDITA MARINEZ VICENTINI			RECEPCIONISTA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
	NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021				
Benefício a partir 11/01/2017 (180:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.437,00	0,00	8,23	0,00	0,00	
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 01/04/2021 a 30/04/2021 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		68,04		
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		116,08		
092	Folgas Remuneradas		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		652,68		
903	INSS Folha			303,18	
914	IRRF Folha			81,96	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
Atestado vencido em : 20/12/2020			3.214,92	385,14	
			Valor Líquido	2.829,78	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	3.214,92	9,43	3.214,92	257,19	2.911,74
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Recepção			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000225 BRUNO WASHINGTON DE MORAES SILVA			RECEPCIONISTA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função	220:00	123,03		
104	Horas Extras		71,82		
001	Salário Base		1.437,00		
162	Feriado		95,80		
092	Folgas Remuneradas		191,60		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		110,00		
017	Noturno		306,56		
903	INSS Folha				215,14
914	IRRF Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			2.481,25	242,30	
			Valor Líquido	2.238,95	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.437,00	2.481,25	8,67	2.481,25	198,50	2.266,11
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 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		64,00			
001	Salário Base		3.030,00			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		220,00			
602	Contribuicao Sindical 1				41,97	
903	INSS Folha				438,88	
914	IRRF Folha				209,49	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			4.197,21		690,34	
			Valor Líquido		3.506,87	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.030,00	4.197,21	10,46	4.197,21	335,77	3.758,33	
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					
01/04/2021 a 30/04/2021 Radiologia			71.408.546/0001-24		
000064 CARLOS ALESSANDRO BIGON			TECNICO RADIOLOGIA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
082	Complemento De Salario	220:00	484,30	556,57 372,15	
061	Adicional Por Tempo Servico		47,36		
104	Horas Extras		286,68		
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				
914	IRRF Folha				
Felicidades no seu Aniversário.			5.037,81	928,72	
			Valor Líquido	4.109,09	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.415,00	5.037,81	11,05	5.037,81	403,02	4.481,24
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário			
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital						
01/04/2021 a 30/04/2021 Zeladoria			71.408.546/0001-24			
000045 CLARICE DE TOLEDO GOES			FAXINEIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
061	Adicional Por Tempo Servico	220:00	47,36	27,60 155,68		
104	Horas Extras		154,56			
001	Salário Base		1.208,00			
162	Feriado		161,08			
011	Bonificação		122,15			
012	Insalubridade		220,00			
613	Contribuição Sindicalizados					
903	INSS Folha					
Atestado vencido em : 14/11/2020			1.913,15		183,28	
			Valor Líquido		1.729,87	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.208,00	1.913,15	8,14	1.913,15	153,05	1.757,47	
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/04/2021 a 30/04/2021 Farmacia			71.408.546/0001-24		
000207 CLAUDIA LUANA PRIMON			FARMACEUTICO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	618,96	475,28 259,79	
001	Salário Base		2.441,00		
162	Feriado		309,21		
011	Bonificação		244,71		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		623,27		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
Atestado vencido em : 23/09/2020			4.457,15	735,07	
			Valor Líquido	3.722,08	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.441,00	4.457,15	10,66	4.457,15	356,57	3.981,87
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 01/2021

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/04/2021 a 30/04/2021 Zeladoria			71.408.546/0001-24		
000249 CLAUDINEIA MARIA DA ROCHA			SERVENTE		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	154,56	163,02	
001	Salário Base		1.208,00		
162	Feriado		161,08		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		128,88		
903	INSS Folha				
Atestado vencido em : 01/04/2021			1.994,68		163,02
			Valor Líquido	1.831,66	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.994,68	8,17	1.994,68	159,57	1.831,66
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 01/2021

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24	
000074 DANIELA BONETTI			TECNICO ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
061	Adicional Por Tempo Serviço	220:00	34,28	
104	Horas Extras		126,36	
001	Salário Base		1.748,00	
162	Feriado		233,08	
092	Folgas Remuneradas		233,08	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		220,00	
903	INSS Folha			
914	IRRF Folha		46,34	
Atestado vencido em : 04/06/2020			2.771,84	296,35
			Valor Líquido	2.475,49
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contr. INSS 2.771,84	Base Cál. FGTS 9,02	F.G.T.S do mês 221,74	Base Cál. IRRF 2.521,83
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 01.2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000266 DANIELI FERREIRA			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	223,56		
001	Salário Base		1.748,00		
092	Folgas Remuneradas		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				229,59
914	IRRF Folha				35,11
			2.601,68		264,70
			Valor Líquido	2.336,98	
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contr. INSS 2.601,68	Base Cál. FGTS 8,82	F.G.T.S do mês 208,13	Base Cál. IRRF 2.372,09	
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 01.2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/04/2021 a 30/04/2021 Zeladoria			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000034 DEISE MACIEL DA CUNHA			FAXINEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço	220:00	94,72	184,37	
001	Salário Base		1.208,00		
162	Feriado		161,08		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		418,86		
903	INSS Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 031/2021					
Atestado vencido em : 20/06/2020			2.224,82	184,37	
			Valor Líquido	2.040,45	
Saldo Base 1.208,00	Sal. Contri. INSS 2.224,82	8,29	Base Cál. FGTS 2.224,82	F.G.T.S do mês 177,98	Base Cál. IRRF 1.850,86
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000264 DENISE APARECIDA DE SOUZA SALVARANI			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	1.020,60	359,73 136,01	
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
092	Folgas Remuneradas		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 031/2021			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 031/2021		
			3.631,80	495,74	
			Valor Líquido	3.136,06	
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contri. INSS 3.631,80	9,91	Base Cál. FGTS 3.631,80	F.G.T.S do mês 290,54	Base Cál. IRRF 3.272,07
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					
01/04/2021 a 30/04/2021 Farmacia			71.408.546/0001-24		
000230 DEREK DESTITO VERTINO			AUX. ADMINISTRATIVO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.208,00	123,01	
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			1.550,16	123,01	
			Valor Líquido		1.427,15
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.550,16	7,94	1.550,16	124,01	1.427,15
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					
01/04/2021 a 30/04/2021 Nutrição			71.408.546/0001-24		
000170 DOROTEIA DE FATIMA C DE GODOI			AUXILIAR DE COZINHA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	80,64	159,26	
001	Salário Base		1.208,00		
162	Feriado		322,16		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			1.952,96	159,26	
			Valor Líquido		1.793,70
Felicidades no seu Aniversário.					
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.952,96	8,15	1.952,96	156,23	1.793,70
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Zeladoria			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000213 EDNA CRISTINA MORAES DA SILVA			FAXINEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.208,00	134,60	
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		128,81		
903	INSS Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			1.678,97	134,60	
			Valor Líquido	1.544,37	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.678,97	8,02	1.678,97	134,31	1.544,37
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000172 EDNA MARIA DA SILVA			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	1.146,96	377,42 123,87	
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
092	Folgas Remuneradas		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			3.758,16	501,29	
			Valor Líquido	3.256,87	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	3.758,16	10,04	3.758,16	300,65	3.191,15
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Administração			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000001 EDNO TADEU SILOTTO			ADMINISTRADOR		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço	220:00	1.974,10	751,97 1.336,19	
028	Abono De Função		849,80		
001	Salário Base		5.302,00		
011	Bonificação		536,25		
012	Insalubridade		110,00		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
Atestado vencido em : 27/01/2021			8.772,15	2.088,16	
			Valor Líquido	6.683,99	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.302,00	6.433,57 11,69	8.772,15	701,77	8.020,18	
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 01/04/2021 a 30/04/2021 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	46,83 506,93 303,55	
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				
914	IRRF Folha				
Atestado vencido em : 16/09/2020			4.683,29	857,31	
			Valor Líquido	3.825,98	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.683,29 10,82	4.683,29	374,66	4.176,36	
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000174 ELEN RIBEZE TELLES			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	1.355,94		
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		1.142,58		
903	INSS Folha				534,00
914	IRRF Folha			340,96	
			4.876,64	874,96	
			Valor Líquido	4.001,68	
Saldo Base 1.748,00	Sal. Contr. INSS 4.876,64	10,95	Base Cál. FGTS 4.876,64	F.G.T.S do mês 390,13	Base Cál. IRRF 4.342,64
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2021</u>					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01</u>					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24			
000281 ELIANE DE SOUZA SILVA			TECNICO ENFERMAGEM			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220:00	155,52	193,45		
001	Salário Base		1.748,00			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
903	INSS Folha					
914	IRRF Folha			15,23		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			2.300,56	208,68		
			Valor Líquido	2.091,88		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00		2.300,56	8,41	2.300,56	184,04	2.107,11
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 01/04/2021 a 30/04/2021 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	123,01		
011	Bonificação		122,16			
012	Insalubridade		220,00			
903	INSS Folha					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			1.550,16	123,01		
			Valor Líquido	1.427,15		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00		1.550,16	7,94	1.550,16	124,01	1.427,15
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					
01/04/2021 a 30/04/2021		Tec. Enfermagem		71.408.546/0001-24	
000216 EMILEN FERNANDA DE MORAES F DO CARMO				TECNICO ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	106,92	180,73	
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		116,54		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
			2.191,46	180,73	
			Valor Líquido	2.010,73	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.191,46	8,25	2.191,46	175,31	2.010,73
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					
01/04/2021 a 30/04/2021		Fisioterapia		71.408.546/0001-24	
000253 ERICK PIRES FERREIRA				FISIOTERAPEUTA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	154:00	46,22	291,74	
001	Salário Base		2.044,00		
011	Bonificação		300,96		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha			31,16	
			2.611,18	322,90	
			Valor Líquido	2.288,28	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.920,00	2.611,18	10,06	2.611,18	208,89	2.319,44
Férias de 22/04/2021 até 30/04/2021 Dia(s) 9 (045:00) Atestado vencido em : 01/04/2021					
/ /		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital				71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem						
000114 ERIKA VALQUIRIA DE OLIVEIRA MORAES				TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220:00	670,68			
001	Salário Base		1.748,00			
162	Feriado		233,08			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
017	Noturno		874,32			
903	INSS Folha					400,51
914	IRRF Folha					145,15
			3.923,12	545,66		
			Valor Líquido	3.377,46		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00		3.923,12	10,21	3.923,12	313,84	3.333,02
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital				71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem						
000265 FABIO CARDOSO				ENFERMEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	3.030,00			
162	Feriado		404,00			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		220,00			
017	Noturno		595,92			
602	Contribuicao Sindical 1					45,54
903	INSS Folha					488,85
914	IRRF Folha					278,56
			4.554,13	812,95		
			Valor Líquido	3.741,18		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00		4.554,13	10,73	4.554,13	364,33	4.065,28
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital				71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Administração						
000259 FERNANDO JOSE LIMA CRUZ				AUX. ADMINISTRATIVO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
028	Abono De Função	220:00	480,60	396,08		
001	Salário Base		3.000,00			
011	Bonificação		300,90			
012	Insalubridade		110,00			
903	INSS Folha					
914	IRRF Folha			169,51		
			3.891,50	565,59		
			Valor Líquido	3.325,91		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00		3.891,50	10,18	3.891,50	311,32	3.495,42
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				71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem						
000280 FLAVIO DE SOUZA SILVA				TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220:00	442,26	241,86		
001	Salário Base		1.748,00			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
017	Noturno		116,63			
903	INSS Folha			41,86		
914	IRRF Folha					
			2.703,93	283,72		
			Valor Líquido	2.420,21		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00		2.703,93	8,94	2.703,93	216,31	2.462,07
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				71.408.546/0001-24	
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem					
000194 GABRIELE FATIMA DE SOUSA				TECNICO ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	942,84		
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
092	Folgas Remuneradas		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha			125,98	
Felicidades no seu Aniversário.			3.554,04	474,82	
			Valor Líquido	3.079,22	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	3.554,04	9,82	3.554,04	284,32	3.205,20
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 01/2021

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital				71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem						
000262 GABRIELLE DOS SANTOS MORENO				TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220:00	1.117,80			
001	Salário Base		1.748,00			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
903	INSS Folha					308,93
914	IRRF Folha					88,29
			3.262,84			397,22
			Valor Líquido	2.865,62		
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.748,00	3.262,84	9,47	3.262,84	261,02	2.953,91	
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 01/2021

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital				71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem						
000215 GERLANE DE AMORIN BIGON				TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
104	Horas Extras	220:00	1.594,08			
001	Salário Base		1.748,00			
162	Feriado		233,08			
092	Folgas Remuneradas		233,08			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
017	Noturno		89,42			
903	INSS Folha			452,53		
914	IRRF Folha			228,36		
			4.294,70	680,89		
			Valor Líquido	3.613,81		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00		4.294,70	10,54	4.294,70	343,57	3.842,17
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital				71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem						
000240 GEYSSA DIAS DE OLIVEIRA PRETO				TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	1.748,00			
162	Feriado		233,08			
092	Folgas Remuneradas		233,08			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		220,00			
903	INSS Folha			230,73		
914	IRRF Folha			35,74		
			2.611,20	266,47		
			Valor Líquido	2.344,73		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00		2.611,20	8,84	2.611,20	208,89	2.380,47
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/04/2021 a 30/04/2021			Nutrição		
			71.408.546/0001-24		
000108 HILDA ALVES DOS SANTOS			COZINHEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220,00	1.437,00		
162	Feriado		191,60		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha			162,96	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			1.994,04	162,96	
			Valor Líquido	1.831,08	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.437,00	1.994,04	8,17	1.994,04	159,52	1.831,08
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					
01/04/2021 a 30/04/2021			Fisioterapia		
			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		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha			123,01	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			1.550,16	123,01	
			Valor Líquido	1.427,15	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.550,16	7,94	1.550,16	124,01	1.427,15
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			71.408.546/0001-24													
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem																
000111 IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA			TECNICO ENFERMAGEM													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
104	Horas Extras	220:00	1.146,96													
001	Salário Base		1.748,00													
162	Feriado		116,54													
092	Folgas Remuneradas		233,08													
011	Bonificação		177,04													
012	Insalubridade		220,00													
017	Noturno		695,48													
613	Contribuição Sindicalizados				27,60											
903	INSS Folha				458,47											
914	IRRF Folha					236,56										
Felicidades no seu Aniversário.			4.337,10	722,63												
			Valor Líquido	3.614,47												
<table border="0"> <tr> <td>Saldo Base</td> <td>Sal. Contr. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>F.G.T.S do mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.748,00</td> <td>4.337,10</td> <td>10,57</td> <td>4.337,10</td> <td>346,96</td> <td>3.878,63</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.748,00	4.337,10	10,57	4.337,10	346,96	3.878,63
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.748,00	4.337,10	10,57	4.337,10	346,96	3.878,63											
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO																
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021																
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO													

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário													
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital			71.408.546/0001-24													
01/04/2021 a 30/04/2021 Administração																
001001 IGOR PINTO DE OLIVEIRA			AUXILIAR ESCRITORIO													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
028	Abono De Função	220:00	253,00	158,58												
001	Salário Base		1.437,00													
011	Bonificação		145,44													
012	Insalubridade		110,00													
903	INSS Folha															
Felicidades no seu Aniversário.			1.945,44	158,58												
			Valor Líquido	1.786,86												
<table border="0"> <tr> <td>Saldo Base</td> <td>Sal. Contr. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>F.G.T.S do mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.437,00</td> <td>1.945,44</td> <td>8,15</td> <td>1.945,44</td> <td>155,63</td> <td>1.786,86</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.437,00	1.945,44	8,15	1.945,44	155,63	1.786,86
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.437,00	1.945,44	8,15	1.945,44	155,63	1.786,86											
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO																
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021																
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO													

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro Av Dr Renato Silva, 129 Hospital 01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000217 ISLAINE COSER			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	1.117,80	340,70 118,48	
001	Salário Base		1.748,00		
162	Feriado		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			3.495,92	459,18	
			Valor Líquido	3.036,74	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	3.495,92	9,75	3.495,92	279,67	3.155,22
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Administração			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000145 IVAN APARECIDO DE LIMA			AUXILIAR ESCRITORIO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função	220:00	844,40	359,02 59,62	
104	Horas Extras		54,48		
001	Salário Base		2.377,00		
011	Bonificação		240,84		
012	Insalubridade		110,00		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			3.626,72	418,64	
			Valor Líquido	3.208,08	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.377,00	3.626,72	9,90	3.626,72	290,13	2.698,93
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Recepção			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000227 IVONE LUISA DE MORAES			RECEPCIONISTA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função	220:00	8,72	204,30	
001	Salário Base		1.437,00		
162	Feriado		191,60		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		110,00		
017	Noturno		498,16		
903	INSS Folha				
			2.390,92	204,30	
			Valor Líquido	2.186,62	
Saldo Base 1.437,00	Sal. Contr. INSS 2.390,92	Base Cál. FGTS 8,54	F.G.T.S do mês 2.390,92	Base Cál. IRRF 191,27	Faixa IRRF 1.807,44
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 01/04/2021 a 30/04/2021 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	50,65	
104	Horas Extras		329,76		
001	Salário Base		3.637,00		
011	Bonificação		301,24		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1				
903	INSS Folha			560,49	
914	IRRF Folha			334,91	
			5.065,80	946,05	
			Valor Líquido	4.119,75	
Saldo Base 3.637,00	Sal. Contr. INSS 5.065,80	Base Cál. FGTS 11,06	F.G.T.S do mês 5.065,80	Base Cál. IRRF 405,26	Faixa IRRF 4.315,72
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Radiologia			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000104 JESSEY MALDONADO MONTEIRO			TECNICO RADIOLOGIA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
082	Complemento De Salario	220:00	484,30	566,64 343,42	
028	Abono De Função		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				
914	IRRF Folha				
Atestado vencido em : 15/03/2021 Felicidades no seu Aniversário.			5.109,77	910,06	
			Valor Líquido	4.199,71	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.415,00	5.109,77 11,09	5.109,77	408,78	4.353,54	
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 01/04/2021 a 30/04/2021 Zeladoria			Demonstrativo de Pagamento de Salário 71.408.546/0001-24		
000189 JOELMA DE MORAES			AUXILIAR LAVANDERIA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.208,00	137,51	
162	Feriado		161,08		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha				
Atestado vencido em : 14/04/2021 Felicidades no seu Aniversário.			1.711,24	137,51	
			Valor Líquido	1.573,73	
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			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital					
01/04/2021 a 30/04/2021			Tec. Enfermagem		
			71.408.546/0001-24		
000257 JOICE DA SILVA			ENFERMEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		379,08		
001	Salário Base	220:00	3.030,00		
162	Feriado		202,00		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		229,20		
602	Contribuição Sindical 1			43,64	
903	INSS Folha			462,30	
914	IRRF Folha			241,86	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			4.364,49	747,80	
			Valor Líquido	3.616,69	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.364,49	10,59	4.364,49	349,15	3.902,19
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					
01/04/2021 a 30/04/2021			Radiologia		
			71.408.546/0001-24		
000133 JONATAS HENRIQUE GONÇALVES			TECNICO RADIOLOGIA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		286,68		
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			482,13	
914	IRRF Folha			269,27	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			4.506,13	751,40	
			Valor Líquido	3.754,73	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.415,00	4.506,13	10,70	4.506,13	360,49	4.024,00
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			71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Fisioterapia			AUX. DE FISIOTERAPIA		
000166 JOSI APARECIDA FERRARI					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	146,40	805,33		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha			76,89	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 210211					
Benefício de 21/04/2021 até 06/06/2021 (073:20) Atestado vencido em : 09/03/2021			1.025,33	76,89	
			Valor Líquido	948,44	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.208,00	1.025,33	7,50	1.025,33	82,02	948,44
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			71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem			TECNICO ENFERMAGEM		
000263 JOSILENE APARECIDA DE MORAES LOPES					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220,00	1.748,00		
162	Feriado		233,08		
092	Folgas Remuneradas		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		652,68		
903	INSS Folha			309,05	
914	IRRF Folha			88,42	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 210211					
			3.263,88	397,47	
			Valor Líquido	2.866,41	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	3.263,88	9,47	3.263,88	261,11	2.954,83
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					
01/04/2021 a 30/04/2021			Tec. Enfermagem		
			71.408.546/0001-24		
000255 JULIANA MARI DO NASCIMENTO SANTANA			TECNICO ENFERMAGEM		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		223,50		
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		89,42		
903	INSS Folha			240,31	
914	IRRF Folha			41,00	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
Felicidades no seu Aniversário.			2.691,04	281,31	
			Valor Líquido	2.409,73	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.748,00	2.691,04	8,93	2.691,04	215,28	2.450,73
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					
01/04/2021 a 30/04/2021			Radiologia		
			71.408.546/0001-24		
000086 JULIANO SOUZA MODESTO			TECNICO RADIOLOGIA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
082	Complemento De Salario		484,30		
001	Salário Base	220:00	2.415,00		
011	Bonificação		244,68		
012	Insalubridade		924,30		
017	Noturno		183,00		
903	INSS Folha			446,45	
914	IRRF Folha			187,49	
920	Pensão Alimentícia			1.085,00	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021					
Atestado vencido em : 01/03/2021			4.251,28	1.718,94	
			Valor Líquido	2.532,34	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.415,00	4.251,28	10,50	4.251,28	340,10	3.615,24
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				71.408.546/0001-24	
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem					
000210 JUREMA DE MORAES				TECNICO ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras		223,56		
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
162	Feriado		233,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
017	Noturno		695,48		
903	INSS Folha			313,05	
914	IRRF Folha			66,79	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			3.297,16	379,84	
			Valor Líquido	2.917,32	
Atestado vencido em : 21/10/2020 Felicidades no seu Aniversário.					
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
1.748,00		3.297,16	9,49	3.297,16	263,77
					2.794,52
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				71.408.546/0001-24	
01/04/2021 a 30/04/2021 Administração					
000199 KAUE LUAN CREMA DE OLIVEIRA				AUXILIAR ESCRITORIO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		253,00		
001	Salário Base	220:00	1.437,00		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		110,00		
621	Assistência Médica			120,00	
903	INSS Folha			158,58	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2021			1.945,44	278,58	
			Valor Líquido	1.666,86	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
1.437,00		1.945,44	8,15	1.945,44	155,63
					1.786,86
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			71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem					
000202 KELLI CRISTINA DA SILVA			ENFERMEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
104	Horas Extras	220:00	384,00		
001	Salário Base		3.030,00		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			39,38	
903	INSS Folha			402,62	
914	IRRF Folha			175,54	
Atestado vencido em : 17/02/2021			3.938,21	617,54	
			Valor Líquido	3.320,67	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.938,21	10,22	3.938,21	315,05	3.535,59
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital			71.408.546/0001-24		
01/04/2021 a 30/04/2021 Nutrição					
001003 KHERLY PORTELLA ALVES			Nutricionista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.872,00		
011	Bonificação		207,00		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha			193,27	
914	IRRF Folha			15,13	
			2.299,00	208,40	
			Valor Líquido	2.090,60	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.872,00	2.299,00	8,41	2.299,00	183,92	2.105,73
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário													
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital																
01/04/2021 a 30/04/2021			Recepção	71.408.546/0001-24												
000192 LAIS DANIELE DE TOLEDO			RECEPCIONISTA													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
028	Abono De Função	220:00	187,78	188,76												
001	Salário Base		1.437,00													
162	Feriado		191,60													
092	Folgas Remuneradas		191,60													
011	Bonificação		143,44													
012	Insalubridade		110,00													
903	INSS Folha															
			2.261,42	188,76												
			Valor Líquido	2.072,66												
<table border="0"> <tr> <td>Saldo Base</td> <td>Sal. Contr. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>F.G.T.S do mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.437,00</td> <td>2.261,42</td> <td>8,35</td> <td>2.261,42</td> <td>180,91</td> <td>1.883,07</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.437,00	2.261,42	8,35	2.261,42	180,91	1.883,07
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.437,00	2.261,42	8,35	2.261,42	180,91	1.883,07											
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro			Demonstrativo de Pagamento de Salário													
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital																
01/04/2021 a 30/04/2021			Tec. Enfermagem	71.408.546/0001-24												
000254 LARISSA SILVA FERREIRA LIMA			ENFERMEIRA													
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
104	Horas Extras	220:00	512,00	40,66												
001	Salário Base		3.030,00													
011	Bonificação		304,21													
012	Insalubridade		220,00													
602	Contribuicao Sindical 1															
903	INSS Folha															
914	IRRF Folha			192,05												
Atestado vencido em : 01/04/2021			4.066,21	653,25												
			Valor Líquido	3.412,96												
<table border="0"> <tr> <td>Saldo Base</td> <td>Sal. Contr. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>F.G.T.S do mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>3.030,00</td> <td>4.066,21</td> <td>10,34</td> <td>4.066,21</td> <td>325,29</td> <td>3.645,67</td> </tr> </table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	3.030,00	4.066,21	10,34	4.066,21	325,29	3.645,67
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
3.030,00	4.066,21	10,34	4.066,21	325,29	3.645,67											
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 01/2021**

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital				71.408.546/0001-24	
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem					
000261 LARYSSA CRISTINA VIEIRA DE ANDRADE				ENFERMEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		579,00		
104	Horas Extras		128,00		
001	Salário Base	220:00	3.030,00		
162	Feriado		404,00		
011	Bonificação		394,21		
012	Insalubridade		220,00		
602	Contribuição Sindical 1			46,65	
903	INSS Folha			504,40	
914	IRRF Folha			300,05	
ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE R\$ 1240,21 COM RECURSO MUNICIPAL E O VALOR DE R\$ 2573,90 COM RECURSO PRÓPRIO			4.665,21	851,10	
			Valor Líquido	3.814,11	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.665,21	10,81	4.665,21	373,21	4.160,81
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				71.408.546/0001-24	
01/04/2021 a 30/04/2021 Tec. Enfermagem					
000274 LEILA PRAXEDA BATISTA SANTOS ROCHA				TECNICO ENFERMAGEM	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.748,00		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		220,00		
903	INSS Folha			176,55	
			2.145,04	176,55	
			Valor Líquido	1.968,49	
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					