

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000109 JAMILI FRANCO DE MORAES MALHAS

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		577,80		
001	Salário Base	180:00	4.015,98		
011	Bonificação		301,24		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	002:30	105,98		
903	INSS Folha			570,25	
914	IRRF Folha			372,67	
702	Contribuição Assistencial 1%			52,43	
			5.243,40	995,35	
			Valor Líquido	4.248,05	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FÓTS	F.Ó.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.015,98	5.243,40	10,88	5.243,40	419,47	4.483,56

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 02/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000202 KELLI CRISTINA DA SILVA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
028	Abono De Função		579,00			
001	Salário Base	180:00	3.345,73			
162	Feriado	001,00	446,10			
169	Adicional noturno do extra		49,44			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		242,40			
416	Hora extra 90%	007:30	264,87			
903	INSS Folha			568,62		
914	IRRF Folha			413,07		
702	Contribuição Assistencial 1%			52,32		
			5.231,75	1.034,01		
			Valor Líquido	4.197,74		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73		5.231,75	10,87	5.231,75	418,54	4.663,13

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 02/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000231 PAOLA NASCIMENTO DEGASPARE

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		579,00		
001	Salário Base	180:00	3.345,73		
169	Adicional noturno do extra		49,44		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	010:00	353,16		
903	INSS Folha			518,52	
914	IRRF Folha			343,84	
702	Contribuição Assistencial 1%			48,74	
			4.873,94	911,10	
			Valor Líquido	3.962,84	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73	4.873,94	10,64	4.873,94	389,91	4.355,42

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000168 CAMILA SOTO DE CARVALHO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		579,00		
001	Salário Base	180:00	3.345,73		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	017:30	618,03		
903	INSS Folha			548,88	
914	IRRF Folha			342,87	
702	Contribuição Assistencial 1%			50,89	
			5.089,37	942,44	
			Valor Líquido	4.146,93	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73	5.089,37	10,78	5.089,37	407,14	4.351,10

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

001009 DANIELA CEZAR DOS SANTOS

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	3.345,73		
162	Feriado	000,50	223,05		
169	Adicional noturno do extra		98,88		
168	Adicional noturno 35%	168:00	1.092,94		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	021:00	741,64		
903	INSS Folha			683,01	
914	IRRF Folha			554,11	
702	Contribuição Assistencial 1%			60,49	
Felicidades no seu Aniversário.			6.048,85	1.297,61	
			Valor Líquido	4.751,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73	6.048,85	11,29	6.048,85	483,90	5.176,25
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000173 EDUARDA PEREIRA MARTINS

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.345,73	
162	Feriado	001,00	446,10	
169	Adicional noturno do extra		98,88	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	012:00	423,79	
903	INSS Folha			516,73
914	IRRF Folha			341,36
702	Contribuição Assistencial 1%			48,61
			4.861,11	906,70
			Valor Líquido	3.954,41

NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 01/2022

Salário Base	Sal. Contri. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73	4.861,11	10,63	4.861,11	388,88	4.344,38

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000254 LARISSA SILVA FERREIRA LIMA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	3.345,73		
168	Adicional noturno 35%	016:00	104,09		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			353,08	
914	IRRF Folha			146,07	
702	Contribuição Assistencial 1%			36,92	
			3.692,22	536,07	
			Valor Líquido	3.156,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73	3.692,22	9,56	3.692,22	295,37	3.339,14

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000299 MARCELO BENEDITO PINHEIRO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.345,73	
162	Feriado	001,00	446,10	
168	Adicional noturno 35%	042:00	273,23	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	008:00	282,53	
903	INSS Folha			521,36
914	IRRF Folha			347,76
702	Contribuição Assistencial 1%			48,94
			4.894,20	918,06
			Valor Líquido	3.976,14

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

Saldo Base	Sal. Contr. INSS		Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73	4.894,20	10,65	4.894,20	391,53	4.372,84	

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000077 MARIA HELENA DE MORAES BUENO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
414	Hora extra 50%	014:00	230,93	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	028:00	615,80	
903	INSS Folha			298,46
914	IRRF Folha			87,26
			3.245,53	385,72
			Valor Líquido	2.859,81

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

Saldo Base	Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	3.245,53	9,20	3.245,53	259,64	2.947,07	

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000216 EMILEN FERNANDA DE MORAES F DO CARMO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
414	Hora extra 50%	004:00	65,98		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			287,11	
914	IRRF Folha			74,78	
Felicidades no seu Aniversário.			3.150,96	361,89	
			Valor Líquido	2.789,07	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.150,96	9,11	3.150,96	252,07	2.863,85
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000146 LUCIANA ROSSI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	000,50	131,96		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
414	Hora extra 50%	001:30	24,74		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			297,99	
914	IRRF Folha			86,75	
			3.241,68	384,74	
			Valor Líquido	2.856,94	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.241,68	9,19	3.241,68	259,33	2.943,69

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000222 ROSIELE RAMALHO ZANESCO DE OLIVEIRA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
167	Adicional noturno 40%	144:00	633,39	
414	Hora extra 50%	002:30	41,24	
012	Insalubridade		242,40	
613	Contribuição Sindicalizados			27,60
673	Convenio Farmacia			46,66
903	INSS Folha			256,56
914	IRRF Folha			26,75
			2.896,39	357,57
			Valor Líquido	2.538,82

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

Salário Base	Sal. Contr. INSS		Base Calc FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.896,39	8,86	2.896,39	231,71	2.260,65	

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


01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000262 GABRIELLE DOS SANTOS MORENO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
414	Hora extra 50%	011:00	181,44		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	032:00	703,77		
903	INSS Folha			303,07	
914	IRRF Folha			92,34	
			3.284,01	395,41	
			Valor Líquido	2.888,60	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.284,01	9,23	3.284,01	262,72	2.980,94
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000263 JOSILENE APARECIDA DE MORAES LOPES

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	000,50	131,96		
169	Adicional noturno do extra		101,17		
167	Adicional noturno 40%	168:00	738,96		
414	Hora extra 50%	006:00	98,97		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	010:00	219,93		
903	INSS Folha			352,74	
914	IRRF Folha			145,76	
			3.689,79	498,50	
			Valor Líquido	3.191,29	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.689,79	9,56	3.689,79	295,18	3.337,05

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000287 PATRICIA MASSICO DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
414	Hora extra 50%	002:00	32,99	
011	Bonificação		177,46	
012	Insalubridade		242,40	
673	Convenio Farmacia			108,81
903	INSS Folha			200,86
914	IRRF Folha			24,55
			2.432,21	334,22
			Valor Líquido	2.097,99

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 05/2022

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.432,21	8,26	2.432,21	194,57	2.231,35

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000193 VIVIANE AP BARBOSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
414	Hora extra 50%	005:50	96,22		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			290,74	
914	IRRF Folha			78,77	
Felicidades no seu Aniversário.			3.181,20	369,51	
			Valor Líquido	2.811,69	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.181,20	9,14	3.181,20	254,49	2.890,46
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000038 RENATA ELIS BARBOSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			59,06	
903	INSS Folha			197,71	
914	IRRF Folha			22,28	
			2.398,80	279,05	
			Valor Líquido	2.119,75	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.398,80	8,24	2.398,80	191,90	2.201,09

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000141 ARIANE SAVANI NASCIMENTO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	168:00	738,96		
414	Hora extra 50%	007:30	123,71		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			300,37	
914	IRRF Folha			65,06	
			3.261,47	365,43	
			Valor Líquido	2.896,04	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.261,47	9,21	3.261,47	260,91	2.771,51

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000078 LEILA TRAINOTTI

TÉCNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
414	Hora extra 50%	006:00	98,97		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			291,07	
914	IRRF Folha			59,95	
			3.183,95	351,02	
			Valor Líquido	2.832,93	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.183,95	9,14	3.183,95	254,71	2.703,29

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000210 JUREMA DE MORAES

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	001,00	263,91		
414	Hora extra 50%	002:00	32,99		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	010:00	219,93		
903	INSS Folha			258,87	
914	IRRF Folha			42,24	
			2.915,63	301,11	
			Valor Líquido	2.614,52	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	2.915,63	8,88	2.915,63	233,25	2.467,17
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 02/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

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	180:00	1.979,36		
414	Hora extra 50%	000:30	8,25		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			201,95	
914	IRRF Folha			25,15	
			2.441,33	227,10	
			Valor Líquido	2.214,23	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.441,33	8,27	2.441,33	195,30	2.239,38

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000182 MARIA BEATRIZ FERREIRA REGINATO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
012	Insalubridade		242,40		
200	Salário Maternidade	180:00	1.979,36		
903	INSS Folha			181,77	
914	IRRF Folha			10,20	
Salário Maternidade de 01/07/2022 até 31/03/2023 (180:00)			2.221,76	191,97	
			Valor Líquido	2.029,79	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	2.221,76	8,18	2.221,76	177,74	2.039,99
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000068 MARIA DAS GRAÇAS PIRES DA FONSECA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		68,56		
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			205,08	
914	IRRF Folha			26,87	
			2.467,36	231,95	
			Valor Líquido	2.235,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.467,36	8,31	2.467,36	197,38	2.262,28

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000076 ROSILEIA AP RIBESSI PAVANI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		411,36		
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	000,50	131,96		
167	Adicional noturno 40%	180:00	791,74		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
613	Contribuição Sindicalizados			27,60	
903	INSS Folha			358,91	
914	IRRF Folha			151,44	
			3.733,86	537,95	
			Valor Líquido	3.195,91	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.733,86	9,61	3.733,86	298,70	3.374,95

NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000296 NAIARA CAROLINE PINTO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
169	Adicional noturno do extra		50,58		
414	Hora extra 50%	004:40	76,98		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	014:00	307,90		
903	INSS Folha			249,10	
914	IRRF Folha			51,09	
			2.834,26	300,19	
			Valor Líquido	2.534,07	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.834,26	8,79	2.834,26	226,74	2.585,16

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000255 JULIANA MARI DO NASCIMENTO SANTANA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	132:00	580,61		
414	Hora extra 50%	004:00	65,98		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			274,44	
914	IRRF Folha			65,02	
			3.045,39	339,46	
			Valor Líquido	2.705,93	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FÓTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Fóts IRRF
1.979,36	3.045,39	9,01	3.045,39	243,63	2.770,95

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 02/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000281 ELIANE DE SOUZA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	180:00	1.979,36			
162	Feriado	001,00	263,91			
169	Adicional noturno do extra		202,34			
414	Hora extra 50%	006:00	98,97			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	030:00	659,79			
903	INSS Folha			343,85		
914	IRRF Folha			137,19		
			3.623,81	481,04		
			Valor Líquido	3.142,77		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36		3.623,81	9,49	3.623,81	289,90	3.279,96
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000058 ADRIANA AP REGINATO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		171,40		
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	168:00	738,96		
092	Folgas Remuneradas	001,00	263,91		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			337,76	
914	IRRF Folha			73,62	
			3.573,07	411,38	
			Valor Líquido	3.161,69	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.573,07	9,45	3.573,07	285,84	2.856,13

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000215 GERLANE DE AMORIN BIGON

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	168:00	738,96		
414	Hora extra 50%	003:00	49,48		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	003:00	65,98		
903	INSS Folha			299,38	
914	IRRF Folha			88,28	
			3.253,22	387,66	
			Valor Líquido	2.865,56	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.253,22	9,20	3.253,22	260,25	2.953,84
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000280 FLAVIO DE SOUZA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
414	Hora extra 50%	002:00	32,99		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	008:30	186,94		
903	INSS Folha			223,24	
914	IRRF Folha			36,86	
			2.618,73	260,10	
			Valor Líquido	2.358,63	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.618,73	8,52	2.618,73	209,49	2.395,49

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 02/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000305 JULIANA DE CASSIA MENDES FERREIRA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
414	Hora extra 50%	002:40	43,99		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	010:00	219,93		
903	INSS Folha			228,52	
914	IRRF Folha			11,33	
			2.662,72	239,85	
			Valor Líquido	2.422,87	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.662,72	8,58	2.662,72	213,01	2.055,02

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000114 ERIKA VALQUIRIA DE OLIVEIRA MORAES

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
169	Adicional noturno do extra		101,17		
414	Hora extra 50%	008:30	140,20		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	029:30	648,79		
903	INSS Folha			303,67	
914	IRRF Folha			66,88	
			3.288,96	370,55	
			Valor Líquido	2.918,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálco. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.288,96	9,23	3.288,96	263,11	2.795,70
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000194 GABRIELE FATIMA DE SOUSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	000,50	131,96		
169	Adicional noturno do extra		303,51		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
414	Hora extra 50%	009:00	148,45		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:00	659,79		
903	INSS Folha			442,19	
914	IRRF Folha			238,83	
			4.328,69	680,52	
			Valor Líquido	3.648,17	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	4.328,69	10,22	4.328,69	346,29	3.886,50
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000167 RITA DE CASSIA SEGALOTO DUARTE

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
012	Insalubridade		242,40		
676	Falta			263,92	
903	INSS Folha			181,77	
914	IRRF Folha			10,20	
			2.221,76	455,89	
			Valor Líquido	1.765,87	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
1.979,36	2.221,76	8,18	2.221,76	177,74	2.039,99

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000243 ELIANE CRISTINA PIRES DE SOUZA BINOTTI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180,00	1.979,36		
162	Feriado	001,00	263,91		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			228,52	
914	IRRF Folha			39,76	
			2.662,71	268,28	
			Valor Líquido	2.394,43	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.662,71	8,58	2.662,71	213,01	2.434,19

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000084 NORMA AP CARDOSO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	132:00	580,61		
012	Insalubridade		242,40		
676	Falta			527,84	
673	Convenio Farmacia			111,45	
903	INSS Folha			245,28	
914	IRRF Folha			48,98	
			2.802,37	933,55	
			Valor Líquido	1.868,82	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.802,37	8,75	2.802,37	224,18	2.557,09

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO N° 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000046 VALDINEA FERREIRA EVANGELISTA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		274,24		
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	000,50	131,96		
169	Adicional noturno do extra		404,68		
167	Adicional noturno 40%	168:00	738,96		
414	Hora extra 50%	011:40	192,44		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	040:00	879,36		
903	INSS Folha			539,08	
914	IRRF Folha			372,26	
			5.020,80	911,34	
			Valor Líquido	4.109,46	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	5.020,80	10,74	5.020,80	401,66	4.481,72

**NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022**

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
01/07/2022 a 31/07/2022 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	3.218,90		
011	Bonificação		240,78		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			354,46	
914	IRRF Folha			118,90	
			3.702,08	473,36	
			Valor Líquido	3.228,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base CM. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.218,90	3.702,08	9,57	3.702,08	296,16	3.158,03

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000128 MARIA SILVA SOUZA SILVA

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos	
001	Salário Base	180:00	1.367,89		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			137,74	
			1.732,45	137,74	
			Valor Líquido	1.594,71	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	1.732,45	7,95	1.732,45	138,59	1.594,71
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato silva, 129 Hospital

01/07/2022 a 31/07/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000249 CLAUDINEIA MARIA DA ROCHA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos	
001	Salário Base	180:00	1.367,89		
162	Feriado	001,00	182,39		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			154,15	
			1.914,84	154,15	
			Valor Líquido	1.760,69	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	1.914,84	8,05	1.914,84	153,18	1.760,69

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 04/2022

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
01/07/2022 a 31/07/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000045 CLARICE DE TOLEDO GOES

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		47,36		
001	Salário Base	180:00	1.367,89		
162	Feriado	001,00	182,39		
011	Bonificação		122,15		
012	Insalubridade		242,40		
613	Contribuição Sindicalizados			27,60	
903	INSS Folha			158,41	
			1.962,19	186,01	
			Valor Líquido	1.776,18	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRPF	Faixa IRPF
1.367,89	1.962,19	8,07	1.962,19	156,97	1.803,78

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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
01/07/2022 a 31/07/2022 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	180:00	1.367,89	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			137,74
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u></div>	

Felicidades no seu Aniversário.

1.732,45

137,74

Valor Líquido

1.594,71

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	1.732,45	7,95	1.732,45	138,59	1.594,71

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
01/07/2022 a 31/07/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000277 MAIARA NATALIE DA SILVA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos	
001	Salário Base	180:00	1.367,89		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			137,74	
			1.732,45	137,74	
			Valor Líquido	1.594,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	1.732,45	7,95	1.732,45	138,59	1.594,71

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000034 DEISE MACIEL DA CUNHA

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		94,72		
001	Salário Base	180:00	1.367,89		
162	Feriado	000,50	91,19		
167	Adicional noturno 40%	168:00	510,68		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			200,48	
914	IRRF Folha			10,12	
			2.429,04	210,60	
			Valor Líquido	2.218,44	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	2.429,04	8,25	2.429,04	194,32	2.038,97

NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000179 LUCILENE FRANCISCA DE FARIA ZANESCO

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.367,89		
162	Feriado	000,50	91,19		
167	Adicional noturno 40%	168:00	510,68		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			394,57	
903	INSS Folha			191,90	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
Felicidades no seu Aniversário,			2.334,32	586,47	
			Valor Líquido	1.747,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	2.334,32	8,22	2.334,32	186,74	1.763,24
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
01/07/2022 a 31/07/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000180 ROSANGELA AP R DE MORAES

AUXILIAR LAVANDERIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.367,89		
162	Feriado	000,50	91,19		
167	Adicional noturno 40%	156:00	474,20		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			188,62	
			2.297,84	188,62	
			Valor Líquido	2.109,22	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	2.297,84	8,21	2.297,84	183,82	1.919,63

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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
01/07/2022 a 31/07/2022 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	180,00	1.367,89	
167	Adicional noturno 40%	156,00	474,20	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			180,41
			2.206,65	180,41
			Valor Líquido	2.026,24

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 04/2022

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	2.206,65	8,18	2.206,65	176,53	2.026,24

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
01/07/2022 a 31/07/2022 Recepção

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000020 TEREZA CONCEIÇÃO REGINATO CONTI

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		56,32		
028	Abono De Função		187,54		
001	Salário Base	180:00	1.627,29		
162	Feriado	001,00	216,97		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		121,20		
613	Contribuição Sindicalizados			27,60	
903	INSS Folha			193,74	
914	IRRF Folha			19,28	
			2.354,76	240,62	
			Valor Líquido	2.114,14	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.627,29	2.354,76	8,23	2.354,76	188,38	2.161,02

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

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

01/07/2022 a 31/07/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000247 PATRICIA DA SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.627,29		
162	Feriado	001,00	216,97		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		121,20		
673	Convenio Farmacia			254,12	
903	INSS Folha			171,80	
			2.110,90	425,92	
			Valor Líquido	1.684,98	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.627,29	2.110,90	8,14	2.110,90	168,87	1.939,10

NOTA FISCAL PAGA COM
 RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SOCORRO
 TERMO Nº 01/2022

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
01/07/2022 a 31/07/2022 Recepção

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000165 THOMAS FELIPE DE SOUZA MARTINS

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		8,62	
104	Horas Extras		336,60	
001	Salário Base	180:00	1.627,29	
162	Feriado	000,50	108,49	
167	Adicional noturno 40%	168:00	607,52	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		121,20	
903	INSS Folha			263,61
914	IRRF Folha			30,63
			2.955,16	294,24
			Valor Líquido	2.660,92

**NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022**

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.627,29	2.955,16	8,92	2.955,16	236,41	2.312,37

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
01/07/2022 a 31/07/2022 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		8,92		
001	Salário Base	180:00	1.627,29		
162	Feriado	000,50	108,49		
167	Adicional noturno 40%	168:00	607,52		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		121,20		
903	INSS Folha			223,26	
			2.618,86	223,26	
			Valor Líquido	2.395,60	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.627,29	2.618,86	8,53	2.618,86	209,50	2.016,42

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE
R\$ 917,61 COM RECURSO MUNICIPAL
E O VALOR DE R\$ 1701,25
COM RECURSO PRÓPRIO

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO