

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000232 RENATO MATIOLI JUNIOR

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		146,52	
001	Salário Base	180,00	1.689,87	
162	Feriado	001,00	225,32	
092	Folgas Remuneradas	001,00	225,32	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			48,08
903	INSS Folha			229,98
914	IRRF Folha			40,57

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

2.674,87

318,63

Valor Líquido

2.356,24

Salário Base

1.689,87

Sal. Contr. INSS

2.674,87

8,60

Base Cál. FGTS

2.674,87

F.G.T.S do mês

213,98

Base Cálculo IRRF

2.444,89

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000278 ROSEMEIRE RAMALHO ZANESCO FERREIRA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		143,84	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
162	Feriado	001,00	225,32	
092	Folgas Remuneradas	001,00	225,32	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			48,04
903	INSS Folha			229,66
914	IRRF Folha			40,39
			2.672,19	318,09
			Valor Líquido	2.354,10
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc FGTS FGTS do mês Base Calc IRRF Folha IRRF				
1.689,87 2.672,19 8,59 2.672,19 213,77 2.442,53				
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000225 BRUNO WASHINGTON DE MORAES SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		7,64	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
162	Feriado	001,50	337,97	
167	Adicional noturno 40%	156:00	585,82	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			53,53
903	INSS Folha			270,09
914	IRRF Folha			62,63
			3.009,14	386,25
			Valor Líquido	2.622,89
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS FGTS do mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF				
1.689,87 3.009,14 8,98 3.009,14 240,73 2.739,05				

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
Av Dr Renato silva, 129 Hospital
01/11/2022 a 30/11/2022 Recepção

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000192 LAIS DANIELE DE TOLEDO

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		8,22	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
162	Feriado	001,50	337,97	
167	Adicional noturno 40%	156:00	585,82	
414	Hora extra 50%	002:00	28,16	
011	Bonificação		143,44	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	187,76	
617	Contribuição Assistencial			53,20
673	Convenio Farmacia			205,08
903	INSS Folha			295,83
914	IRRF Folha			62,57
			3.223,64	616,68
			Valor Líquido	2.606,96
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
1.689,87	3.223,64	9,18	3.223,64	257,89
				2.738,22

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000300 VINICIUS DIAS BONORA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		270,88	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
162	Feriado	001,00	225,32	
092	Folgas Remuneradas	001,00	225,32	
414	Hora extra 50%	004:30	63,37	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			51,14
903	INSS Folha			252,51
914	IRRF Folha			52,96
			2.862,60	356,61
			Valor Líquido	2.505,99
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF 1.689,87 2.862,60 8,82 2.862,60 229,00 2.610,09				
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000247 PATRICIA DA SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
028	Abono De Função		129,39			
001	Salário Base	180:00	1.689,87			
162	Feriado	002,00	450,63			
011	Bonificação		145,44			
012	Insalubridade		242,40			
617	Contribuição Assistencial			42,41		
673	Convenio Farmacia			269,43		
903	INSS Folha			227,92		
914	IRRF Folha			39,44		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>						
			2.657,73	579,20		
			Valor Liquido	2.078,53		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87		2.657,73	8,58	2.657,73	212,61	2.429,81
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

01/11/2022 a 30/11/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000227 IVONE LUISA DE MORAES

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		16,70	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
162	Feriado	001,00	225,32	
167	Adicional noturno 40%	156:00	585,82	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			52,41
903	INSS Folha			257,66
914	IRRF Folha			27,35
			2.905,55	337,42
			Valor Líquido	2.568,13
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
1.689,87	2.905,55	8,87	2.905,55	232,44
				2.268,71

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

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Recepção

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

001008 KELLY PALOMA DOMINGOS DE OLIVEIRA MORAES

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		56,54		
001	Salário Base	180:00	1.689,87		
162	Feriado	000,50	112,66		
167	Adicional noturno 40%	144:00	540,76		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			49,92	
903	INSS Folha			243,51	
914	IRRF Folha			48,01	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.787,67	341,44	
			Valor Líquido	2.446,23	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base C.M. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.787,67	8,74	2.787,67	223,01	2.544,16

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Recepção

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		117,97			
001	Salário Base	180:00	1.689,87			
162	Feriado	002,00	450,63			
167	Adicional noturno 40%	096:00	360,51			
011	Bonificação		145,44			
012	Insalubridade		242,40			
613	Contribuição Sindicalizados			32,00		
617	Contribuição Assistencial			53,76		
903	INSS Folha			276,57		
914	IRRF Folha			66,19		
			3.063,14	428,52		
			Valor Líquido	2.634,62		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.689,87		3.063,14	9,03	3.063,14	245,05	2.786,57
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000284 MAYCON ERIK DE TOLEDO

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função	180:00	25,30	38,69 171,09	
001	Salário Base		1.689,87		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial				
903	INSS Folha				
			2.103,01	209,78	
			Valor Líquido	1.893,23	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.103,01	8,14	2.103,01	168,24	1.931,92

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 91/2022

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

01/11/2022 a 30/11/2022 Fisioterapia

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000204 MARIANA FINGER TAVARES FRAGA

FISIOTERAPEUTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
011	Bonificação		240,78	
903	INSS Folha			33,71

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

Férias de 01/11/2022 até 30/11/2022 Dia(s) 30 (220:00)

240,78

33,71

Valor Líquido

207,07

Saldo Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do mês

Base Cál. IRRF

Folha IRRF

3.620,30

240,78

10,96

240,78

19,26

17,48

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000178 MARY LANE CARVALHO TAVARES

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180,00	2.055,48	
162	Feriado	002,00	548,13	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			54,60
903	INSS Folha			271,76
914	IRRF Folha			20,89

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

Felicidades no seu Aniversário.

3.023,05

347,25

Valor Líquido

2.675,80

Salário Base

2.055,48

Sal. Contrib. INSS

3.023,05

8,99

Base Cál. FGTS

3.023,05

F.G.T.S do mês

241,84

Base Cál. IRRF

2.182,52

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000237 THALES RIBEIRO DE ARAUJO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.479,56	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	043:30	1.597,70	
673	Convenio Farmácia			17,98
903	INSS Folha			623,51
914	IRRF Folha			505,74
702	Contribuição Assistencial 1%			56,24
			5.623,87	1.203,47
			Valor Líquido	4.420,40
Saldo Base 3.479,56 Sal. Contr. INSS 5.623,87 11,09 Base Cál. FGTS 5.623,87 F.G.T.S do mês 449,90 Base Cál. IRRF 5.000,36 Faixa IRRF				

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

01/11/2022 a 30/11/2022

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	3.479,56	
162	Feriado	001,00	463,94	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	013:00	477,47	
903	INSS Folha			612,69
914	IRRF Folha			487,46
702	Contribuição Assistencial 1%			55,47
			5.546,58	1.155,62
			Valor Líquido	4.390,96
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022				
Salário Base			Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS
3.479,56			5.546,58	11,05
Base Cál. FGTS			F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
5.546,58			443,72	4.933,89
			Faixa IRRF	

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000214 ANA PAULA FERREIRA TAVARES TERESA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		579,00		
001	Salário Base	180:00	3.479,56		
162	Feriado	000,50	231,97		
169	Adicional noturno do extra		102,84		
168	Adicional noturno 35%	144:00	974,28		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	031:00	1.138,59		
903	INSS Folha			823,57	
914	IRRF Folha			739,42	
702	Contribuição Assistencial 1%			70,53	
			7.052,85	1.633,52	
			Valor Líquido	5.419,33	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
3.479,56	7.052,85	11,68	7.052,85	564,22	5.850,10

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000265 FABIO CARDOSO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	Salário Base	180:00	3.479,56				
162	Feriado	001,00	463,94				
168	Adicional noturno 35%	156:00	1.055,47				
011	Bonificação		304,21				
012	Insalubridade		242,40				
416	Hora extra 90%	005:40	208,13				
903	INSS Folha			641,69			
914	IRRF Folha			536,45			
702	Contribuição Assistencial 1%			57,54			
			5.753,71	1.235,68			
			Valor Líquido	4.518,03			
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022							
Saldo Base			Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
3.479,56			5.753,71	11,15	5.753,71	460,29	5.112,02
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

01/11/2022 a 30/11/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000202 KELLI CRISTINA DA SILVA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função	180:00	579,00	
001	Salário Base		3.479,56	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			480,89
914	IRRF Folha			291,83
702	Contribuição Assistencial 1%			46,05

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

			4.605,17	818,77
			Valor Líquido	3.786,40

Saldo Base	Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.479,56	4.605,17	10,44	4.605,17	368,41	4.124,28	

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000311 MARIA SALETE SILVA DO NASCIMENTO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.479,56	
162	Feriado	002:00	927,88	
168	Adicional noturno 35%	156:00	1.055,47	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	028:00	1.028,40	
903	INSS Folha			821,48
914	IRRF Folha			840,16
702	Contribuição Assistencial 1%			70,38

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

Felicidades no seu Aniversário.

7.037,92

1.732,02

Valor Líquido

5.305,90

Saldo Base

3.479,56

Sal. Contr. INSS

7.037,92

11,67

Base Calc. FGTS

7.037,92

F.G.T.S do mês

563,03

Base Calc. IRRF

6.216,44

Falsa 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

01/11/2022 a 30/11/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000299 MARCELO BENEDITO PINHEIRO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	3.479,56		
162	Feriado	001:00	463,94		
168	Adicional noturno 35%	142:00	960,75		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	007:00	257,10		
903	INSS Folha			635,29	
914	IRRF Folha			525,62	
702	Contribuição Assistencial 1%			57,08	
			5.707,96	1.217,99	
			Valor Líquido	4.489,97	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.479,56	5.707,96	11,13	5.707,96	456,63	5.072,67

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000312 ANA CAROLINE MONTANHEIRO

ENFERMEIRA

Gód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.479,56	
162	Feriado	001,00	463,94	
168	Adicional noturno 35%	054:00	365,35	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	032:15	1.184,50	
607	Vale			463,94
903	INSS Folha			681,77
914	IRRF Folha			604,14
702	Contribuição Assistencial 1%			60,40
			6.039,96	1.810,25
			Valor Líquido	4.229,71
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF				
3.479,56 6.039,96 11,29 6.039,96 483,19 5.358,19				
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

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000128 MARIA SILVA SOUZA SILVA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
162	Feriado	002,00	378,80		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			38,75	
903	INSS Folha			176,56	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.163,86	215,31	
			Valor Líquido	1.948,55	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.163,86	8,16	2.163,86	173,10	1.987,30
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

01/11/2022 a 30/11/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000045 CLARICE DE TOLEDO GOES

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
061	Adicional Por Tempo Serviço		47,36			
001	Salário Base	180:00	1.420,50			
162	Feriado	001,00	189,40			
169	Adicional noturno do extra		72,60			
414	Hora extra 50%	002:00	23,68			
011	Bonificação		122,15			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	010:00	157,83			
613	Contribuição Sindicalizados	NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		32,00		
617	Contribuição Assistencial			40,87		
903	INSS Folha			186,65		
914	IRRF Folha			13,90		
			2.275,92	273,42		
			Valor Líquido	2.002,50		
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50		2.275,92	8,20	2.275,92	182,07	2.089,27
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
01/11/2022 a 30/11/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000258 PAOLA APARECIDA ZAMPIERI

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180,00	1.420,50	
162	Feriado	002,00	378,80	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			39,74
903	INSS Folha			176,56

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

Felicidades no seu Aniversário.

2.163,86

216,30

Valor Líquido

1.947,56

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.163,86	8,16	2.163,86	173,10	1.987,30

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000213 EDNA CRISTINA MORAES DA SILVA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
162	Feriado	001,00	189,40		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			36,29	
903	INSS Folha			159,52	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			1.974,46	195,81	
			Valor Líquido	1.778,65	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	1.974,46	8,08	1.974,46	157,95	1.814,94

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
01/11/2022 a 30/11/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000040 MARIA DE LOURDES SOUZA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		284,16		
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
162	Feriado	001,00	189,40		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			41,20	
903	INSS Folha			185,09	
914	IRRF Folha			12,71	
			2.258,62	239,00	
			Valor Líquido	2.019,62	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.258,62	8,19	2.258,62	180,68	2.073,53
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
01/11/2022 a 30/11/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000250 NADIA HELENA DA ROCHA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
414	Hora extra 50%	002:00	23,68		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	003:00	47,35		
617	Contribuição Assistencial			32,27	
673	Convenio Farmacia			93,71	
903	INSS Folha			148,86	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			1.856,09	274,84	
			Valor Líquido	1.581,25	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	1.856,09	8,02	1.856,09	148,48	1.707,23

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000034 DEISE MACIEL DA CUNHA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
061	Adicional Por Tempo Serviço		94,72	
001	Salário Base	180:00	1.420,50	
162	Feriado	000,50	94,70	
169	Adicional noturno do extra		72,60	
167	Adicional noturno 40%	144:00	454,56	
414	Hora extra 50%	002:00	23,68	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	157,83	
617	Contribuição Assistencial			48,50
903	INSS Folha			230,97
914	IRRF Folha			26,89

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

Felicidades no seu Aniversário.

2.683,15

306,36

Valor Líquido

2.376,79

Saldo Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S do mês

Base Calc. IRRF

Folha IRRF

1.420,50

2.683,15

8,61

2.683,15

214,65

2.262,59

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
01/11/2022 a 30/11/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000089 RITA DE CASSIA SOUZA MAGON

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
162	Feriado	001,50	284,10		
167	Adicional noturno 40%	132:00	416,68		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			45,00	
903	INSS Folha			207,29	
914	IRRF Folha			28,09	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.485,84	280,38	
			Valor Líquido	2.205,46	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.485,84	8,34	2.485,84	198,86	2.278,55
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

01/11/2022 a 30/11/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000189 JOELMA DE MORAES

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	1.420,50	
162	Feriado	001,00	189,40	
167	Adicional noturno 40%	120:00	378,80	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			42,80
903	INSS Folha			193,61
914	IRRF Folha			19,17

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

				2.353,26	255,58
				Valor Líquido	2.097,68

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.353,26	8,23	2.353,26	188,26	2.159,65

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

01/11/2022 a 30/11/2022

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	2.055,48		
169	Adicional noturno do extra		105,06		
414	Hora extra 50%	010:00	171,29		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	044:00	1.004,90		
617	Contribuição Assistencial			64,79	
903	INSS Folha			362,03	
914	IRRF Folha			154,32	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
Felicidades no seu Aniversário.			3.756,17	581,14	
			Valor Líquido	3.175,03	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.756,17	9,64	3.756,17	300,49	3.394,14

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

01/11/2022 a 30/11/2022

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	2.055,48			
162	Feriado	001,00	274,06			
169	Adicional noturno do extra		105,06			
167	Adicional noturno 40%	120:00	548,13			
414	Hora extra 50%	004:00	68,52			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	020:00	456,77			
613	Contribuição Sindicalizados			32,00		
617	Contribuição Assistencial			67,02		
673	Convenio Farmacia			38,57		
903	INSS Folha			386,02		
914	IRRF Folha			119,54		
			3.927,46	643,15		
			Valor Líquido	3.284,31		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48		3.927,46	9,83	3.927,46	314,19	3.162,26
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000228 ROSIANE CARINA DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	084:00	959,22		
162	Feriado	001,00	127,90		
012	Insalubridade		242,40		
200	Salário Maternidade	096:00	1.096,26		
621	Assistência Médica			715,47	
617	Contribuição Assistencial			22,94	
673	Convenio Farmacia			567,21	
903	INSS Folha			200,14	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Salário Maternidade de 19/09/2022 até 16/11/2022 (096:00)			2.425,78	1.505,76	
			Valor Líquido	920,02	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	2.425,78	8,25	2.425,78	194,06	1.656,87
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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408,546/0001-24

000210 JUREMA DE MORAES

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
162	Feriado	001,50	411,10	
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57	
414	Hora extra 50%	002:30	42,82	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	011:20	258,84	
617	Contribuição Assistencial			67,02
903	INSS Folha			382,21
914	IRRF Folha			144,47
			3.900,25	593,70
			Valor Líquido	3.306,55
Saldo Base 2.055,48 Sal. Contr. INSS 3.900,25 Base Cál. FGTS 9,80 Base Cál. FGTS 3.900,25 F.G.T.S do mês 312,02 Base Cál. IRRF 3.328,45 Faixa IRRF				

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000287 PATRICIA MASSICO DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180,00	2.055,48	
162	Feriado	001,00	274,06	
011	Bonificação		177,46	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			47,49
673	Convenio Farmacia			90,44
903	INSS Folha			238,92
914	IRRF Folha			45,49

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

2.749,40

422,34

Valor Líquido**2.327,06**

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	2.749,40	8,69	2.749,40	219,95	2.510,48

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

01/11/2022 a 30/11/2022

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	2.055,48		
162	Feriado	001,50	411,10		
169	Adicional noturno do extra		105,06		
167	Adicional noturno 40%	144:00	657,75		
414	Hora extra 50%	006:00	102,77		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	020:00	456,77		
617	Contribuição Assistencial			71,35	
903	INSS Folha			425,34	
914	IRRF Folha			215,05	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>91/2022</u>		
			4.208,37	711,74	
			Valor Líquido	3.496,63	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	4.208,37	10,11	4.208,37	336,66	3.783,03

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 91/2022

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000178 MARY LANE CARVALHO TAVARES

TECNICO ENFERMAGEM

Gód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180,00	2.055,48	
162	Feriado	002,00	548,13	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			54,60
903	INSS Folha			271,76
914	IRRF Folha			20,89
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>91/2022</u>				

Felicidades no seu Aniversário.

3.023,05

347,25

Valor Líquido**2.675,80**

Saldo Base

2.055,48

Sal. Contr. INSS

3.023,05

8,99

Base Cál. FGTS

3.023,05

F.G.T.S do mês

241,84

Base Cál. IRRF

2.182,52

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000038 RENATA ELIS BARBOSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
162	Feriado	001,00	274,06	
414	Hora extra 50%	000:30	8,56	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			45,20
673	Convenio Farmacia			211,25
903	INSS Folha			239,90
914	IRRF Folha			46,02

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

Felicidades no seu Aniversário.

2.757,54

542,37

Valor Líquido

2.215,17

Saldo Base

2.055,48

Sal. Contr. INSS

2.757,54

8,70

Base Calc. FGTS

2.757,54

F.G.T.S do mês

220,60

Base Calc. IRRF

2.517,64

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000141 ARIANE SAVANI NASCIMENTO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
162	Feriado	000,50	137,03		
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57		
414	Hora extra 50%	006:00	102,77		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			60,48	
903	INSS Folha			320,27	
914	IRRF Folha			82,81	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.427,29	463,56	
			Valor Líquido	2.963,73	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.427,29	9,34	3.427,29	274,18	2.917,43

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000078 LEILA TRAINOTTI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
162	Feriado	002:00	548,13		
414	Hora extra 50%	004:20	74,23		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	014:00	319,74		
617	Contribuição Assistencial			60,33	
903	INSS Folha			319,04	
914	IRRF Folha			81,46	
			3.417,02	460,83	
			Valor Líquido	2.956,19	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Cál. IRRF	Falsa IRRF
2.055,48	3.417,02	9,34	3.417,02	273,36	2.908,39

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000172 EDNA MARIA DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
162	Feriado	001,50	411,10		
169	Adicional noturno do extra		105,06		
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57		
414	Hora extra 50%	009:30	162,73		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:30	696,58		
617	Contribuição Assistencial			74,57	
673	Convenio Farmacia			118,30	
903	INSS Folha			474,99	
914	IRRF Folha			241,01	
			4.562,96	908,87	
			Valor Líquido	3.654,09	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	4.562,96	10,41	4.562,96	365,03	3.898,38
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

01/11/2022 a 30/11/2022

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	2.055,48	
162	Feriado	001,00	274,06	
414	Hora extra 50%	005:00	85,64	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	228,39	
617	Contribuição Assistencial			54,96
903	INSS Folha			280,67
914	IRRF Folha			68,45

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

Atestado vencido em : 24/10/2022

		3.097,29	404,08
		Valor Líquido	2.693,21

Saldo Base	Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.097,29	9,06	3.097,29	247,78	2.816,62	

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

01/11/2022 a 30/11/2022

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	2.055,48	
162	Feriado	002,00	548,13	
414	Hora extra 50%	006:00	102,77	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	018:00	411,10	
617	Contribuição Assistencial			62,58
903	INSS Folha			341,65
914	IRRF Folha			134,77
			3.605,48	539,00
			Valor Líquido	3.066,48
Salário Base 2.055,48 Sal. Contrib. INSS 3.605,48 9,48 3.605,48 Base Calc. FGTS 288,43 FGTS do mês 3.263,83 Base Calc. IRRF Faixa IRRF				

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000111 IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
162	Feriado	000,50	137,03		
169	Adicional noturno do extra		315,18		
414	Hora extra 50%	018:00	308,32		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	061:30	1.404,58		
617	Contribuição Assistencial			77,11	
903	INSS Folha			485,78	
914	IRRF Folha			298,58	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			4.640,03	861,47	
			Valor Líquido	3.778,56	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	4.640,03	10,47	4.640,03	371,20	4.154,25
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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000046 VALDINEA FERREIRA EVANGELISTA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		274,24		
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
162	Feriado	001,00	274,06		
414	Hora extra 50%	009:30	162,73		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	040:00	913,55		
617	Contribuição Assistencial			69,81	
903	INSS Folha			410,10	
914	IRRF Folha			198,61	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
Felicidades no seu Aniversário.			4.099,50	678,52	
			Valor Líquido	3.420,98	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.055,48	4.099,50	10,00	4.099,50	327,96	3.689,40
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

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	2.055,48		
162	Feriado	000,50	137,03		
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57		
414	Hora extra 50%	002:30	42,82		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			59,01	
903	INSS Folha			313,07	
914	IRRF Folha			103,34	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.367,34	475,42	
			Valor Líquido	2.891,92	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.367,34	9,30	3.367,34	269,38	3.054,27
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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000208 MARTA AP SILVA SANTOS

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
162	Feriado	001,00	274,06	
414	Hora extra 50%	002:20	39,97	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
613	Contribuição Sindicalizados			32,00
617	Contribuição Assistencial			46,96
673	Convenio Farmacia			117,01
903	INSS Folha			243,67
914	IRRF Folha			48,10
			2.788,95	487,74
			Valor Líquido	2.301,21
Saldo Base 2.055,48 Sal. Contrib. INSS 2.788,95 Base Cál. FGTS 8,74 Base Cál. FGTS 2.788,95 F.G.T.S de mês 223,11 Base Cál. IRRF 2.545,28 Faixa IRRF				
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 81/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

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	2.055,48		
162	Feriado	001,00	274,06		
167	Adicional noturno 40%	168:00	767,38		
414	Hora extra 50%	002:00	34,26		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
613	Contribuição Sindicalização			32,00	
617	Contribuição Assistencial			67,16	
903	INSS Folha			390,85	
914	IRRF Folha			180,87	
Atestado vencido em : 10/10/2022					
Felicidades no seu Aniversário.			3.961,98	670,88	
			Valor Líquido	3.291,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.961,98	9,87	3.961,98	316,95	3.571,13

ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE
R\$ 1439,67 COM RECURSO MUNICIPAL
E O VALOR DE R\$ 2522,37
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