

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/12/2022 a 31/12/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000232 RENATO MATIOLI JUNIOR

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		174,30	
001	Salário Base	180,00	1.750,74	
162	Feriado	001,00	233,43	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			214,55
914	IRRF Folha			32,08
			2.546,31	246,63
			Valor Líquido	2.299,68
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF				
1.750,74 2.546,31 8,43 2.546,31 203,70 2.331,76				

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
01/12/2022 a 31/12/2022

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Recepção

71.408.546/0001-24

000278 ROSEMEIRE RAMALHO ZANESCO FERREIRA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		151,79		
001	Salário Base	180:00	1.750,74		
162	Feriado	001,00	233,43		
092	Folgas Remuneradas	001,00	233,43		
414	Hora extra 50%	002:00	29,18		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	010:00	194,53		
903	INSS Folha			266,71	
914	IRRF Folha			60,77	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
			2.980,94	327,48	
			Valor Líquido	2.653,46	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.O.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,74	2.980,94	8,95	2.980,94	238,47	2.714,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/12/2022 a 31/12/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000225 BRUNO WASHINGTON DE MORAES SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		22,52	
001	Salário Base	180:00	1.750,74	
162	Feriado	000,50	116,72	
169	Adicional noturno do extra		89,48	
167	Adicional noturno 40%	168:00	653,61	
414	Hora extra 50%	002:00	29,18	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	194,53	
903	INSS Folha			298,35
914	IRRF Folha			87,14
Felicidades no seu Aniversário.			3.244,62	385,49
			Valor Líquido	2.859,13

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

Saldo Base

Sal. Contrib. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do mês

Base Cál. IRRF

Folha IRRF

1.750,74

3.244,62

9,20

3.244,62

259,56

2.946,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato silva, 129 Hospital

01/12/2022 a 31/12/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000192 LAIS DANIELE DE TOLEDO

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		45,24		
001	Salário Base	180:00	1.750,74		
162	Feriado	000,50	116,72		
167	Adicional noturno 40%	168:00	653,61		
011	Bonificação		143,44		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			171,83	
903	INSS Folha			263,25	
914	IRRF Folha			44,65	
			2.952,15	479,73	
			Valor Líquido	2.472,42	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,74	2.952,15	8,92	2.952,15	236,17	2.499,31
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000300 VINICIUS DIAS BONORA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
028	Abono De Função		138,45			
001	Salário Base	180:00	1.750,74			
011	Bonificação		145,44			
012	Insalubridade		242,40			
903	INSS Folha			186,75		
914	IRRF Folha			13,97		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022						
					2.277,03	200,72
					Valor Líquido	2.076,31
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.750,74	2.277,03	8,20	2.277,03	182,16	2.090,28	
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
01/12/2022 a 31/12/2022

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Recepção

71.408.546/0001-24

000247 PATRICIA DA SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		83,35		
001	Salário Base	180:00	1.750,74		
092	Folgas Remuneradas	001,00	233,43		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			281,16	
903	INSS Folha			203,64	
914	IRRF Folha			26,08	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.455,36	510,88	
			Valor Líquido	1.944,48	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.750,74	2.455,36	8,29	2.455,36	196,42	2.251,72
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000227 IVONE LUISA DE MORAES

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		19,90		
001	Salário Base	180:00	1.750,74		
162	Feriado	000,50	116,72		
167	Adicional noturno 40%	156:00	606,92		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			254,85	
914	IRRF Folha			25,81	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.882,12	280,66	
			Valor Líquido	2.601,46	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,74	2.882,12	8,84	2.882,12	230,56	2.248,09

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

01/12/2022 a 31/12/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

001008 KELLY PALOMA DOMINGOS DE OLIVEIRA MORAES

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		26,00		
001	Salário Base	180:00	1.750,74		
162	Feriado	000,50	116,72		
167	Adicional noturno 40%	156:00	606,92		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			255,58	
914	IRRF Folha			54,65	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.888,22	310,23	
			Valor Liquido	2.577,99	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,74	2.888,22	8,85	2.888,22	231,05	2.632,64
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

01/12/2022 a 31/12/2022

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		63,87			
001	Salário Base	180:00	1.750,74			
167	Adicional noturno 40%	096:00	373,49			
011	Bonificação		145,44			
012	Insalubridade		242,40			
613	Contribuição Sindicalizados			32,00		
903	INSS Folha			224,86		
914	IRRF Folha			37,76		
			2.632,26	294,62		
			Valor Líquido	2.337,64		
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
1.750,74		2.632,26	8,54	2.632,26	210,58	2.407,40
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000284 MAYCON ERIK DE TOLEDO

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função	180:00	238,25	195,73 20,78	
001	Salário Base		1.750,74		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>91/2022</u>		
			2.376,83	216,51	
			Valor Líquido	2.160,32	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Falsa IRRF
1.750,74	2.376,83	8,23	2.376,83	190,14	2.181,10

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
01/12/2022 a 31/12/2022 Fisioterapia

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000204 MARIANA FINGER TAVARES FRAGA

FISIOTERAPEUTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	Salário Base	220:00	3.620,30	
011	Bonificação		240,78	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			410,66
914	IRRF Folha			170,68

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

4.103,48

581,34

Valor Líquido

3.522,14

Saldo Base

3.620,30

Sal. Contrib. INSS

4.103,48

10,01

Base Cál. FGTS

4.103,48

F.G.T.S do mês

328,27

Base Cál. IRRF

3.503,23

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
01/12/2022 a 31/12/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000128 MARIA SILVA SOUZA SILVA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos
001	Salário Base	180:00	1.471,66	147,07
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			
</				

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
01/12/2022 a 31/12/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000045 CLARICE DE TOLEDO GOES

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço	180:00	47,36	32,00 151,34	
001	Salário Base		1.471,66		
011	Bonificação		122,15		
012	Insalubridade		242,40		
613	Contribuição Sindicalizados				
903	INSS Folha				
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			1.883,57	183,34	
			Valor Líquido	1.700,23	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Cál. IRPF	Falsa IRPF
1.471,66	1.883,57	8,03	1.883,57	150,68	1.732,23

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
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
01/12/2022 a 31/12/2022 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	1.471,66	
169	Adicional noturno do extra		150,44	
092	Folgas Remuneradas	001:00	196,22	
414	Hora extra 50%	004:00	49,06	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	020:00	327,04	
903	INSS Folha			216,07
914	IRRF Folha			32,92
			2.558,98	248,99
			Valor Líquido	2.309,99
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FOTS	F.O.T.S do mês	Base Cál. IRRF
1.471,66	2.558,98	8,44	2.558,98	204,71
				2.342,91

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
01/12/2022 a 31/12/2022 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	1.471,66	
162	Feriado	001:00	196,22	
414	Hora extra 50%	002:00	24,53	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	163,52	
673	Convenio Farmacia			191,46
903	INSS Folha			181,66
914	IRRF Folha			10,11
			2.220,49	383,23
			Valor Líquido	1.837,26
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>				
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
1.471,66	2.220,49	8,18	2.220,49	177,63
				2.038,83

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

01/12/2022 a 31/12/2022 Zeladoria

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	1.471,66	
092	Folgas Remuneradas	001,00	196,22	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			190,31
914	IRRF Folha			16,67
			2.316,60	206,98
			Valor Líquido	2.109,62

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

Saldo Base

1.471,66

Sal. Contrib. INSS

2.316,60

8,21

Base Cál. FGTS

2.316,60

F.G.T.S do mês

185,32

Base Cál. IRRF

2.126,29

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

01/12/2022 a 31/12/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000317 SONIA APARECIDA CARDOSO

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	001,00	1.471,66	164,73
162	Feriado		196,22	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022	
			2.032,44	164,73
			Valor Líquido	1.867,71

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

Saldo Base

1.471,66

Sal. Contrib. INSS

2.032,44

8,11

Base Cál. FGTS

2.032,44

F.G.T.S do mês

162,59

Base Cál. IRRF

1.867,71

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

01/12/2022 a 31/12/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000251 LUCIANA IMACULADA DE SOUZA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.471,66		
162	Feriado	000,50	98,11		
167	Adicional noturno 40%	156:00	510,18		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
613	Contribuição Sindicalizados			32,00	
903	INSS Folha			202,33	
914	IRRF Folha			25,36	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			2.444,51	259,69	
			Valor Líquido	2.184,82	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.471,66	2.444,51	8,28	2.444,51	195,56	2.242,18

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
01/12/2022 a 31/12/2022 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	1.471,66		
167	Adicional noturno 40%	132:00	431,69		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			185,93	
914	IRRF Folha			13,35	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.267,91	199,28	
			Valor Líquido	2.068,63	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.471,66	2.267,91	8,20	2.267,91	181,43	2.081,98

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
01/12/2022 a 31/12/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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	1.471,66	
162	Feriado	000,50	98,11	
167	Adicional noturno 40%	156:00	510,18	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			213,70
914	IRRF Folha			31,61
			2.539,23	245,31
			Valor Líquido	2.293,92
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000237 THALES RIBEIRO DE ARAUJO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	3.641,16		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	003:00	115,30		
673	Convenio Farmacia			57,28	
903	INSS Folha			438,60	
914	IRRF Folha			233,38	
702	Contribuição Assistencial 1%			43,03	
			4.303,07	772,29	
			Valor Líquido	3.530,78	
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	Faixa IRRF
3.641,16	4.303,07	10,19	4.303,07	344,24	3.864,47

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

01/12/2022 a 31/12/2022

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	3.641,16		
162	Feriado	001,00	485,49		
169	Adicional noturno do extra		107,62		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	041:30	1.595,03		
903	INSS Folha			809,86	
914	IRRF Folha			820,53	
702	Contribuição Assistencial 1%			69,55	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			6.954,91	1.699,94	
			Valor Líquido	5.254,97	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
3.641,16	6.954,91	11,64	6.954,91	556,39	6.145,05
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000299 MARCELO BENEDITO PINHEIRO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	180:00	3.641,16			
162	Feriado	000,50	242,74			
168	Adicional noturno 35%	168:00	1.189,45			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		242,40			
416	Hora extra 90%	009:30	365,13			
903	INSS Folha			674,08		
914	IRRF Folha			591,17		
702	Contribuição Assistencial 1%			59,85		
			5.985,09	1.325,10		
			Valor Líquido	4.659,99		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>						
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
3.641,16		5.985,09	11,26	5.985,09	478,80	5.311,01
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000265 FABIO CARDOSO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	3.641,16		
168	Adicional noturno 35%	144:00	1.019,53		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			565,19	
914	IRRF Folha			408,34	
702	Contribuição Assistencial 1%			52,07	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			5.207,30	1.025,60	
			Valor Líquido	4.181,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.641,16	5.207,30	10,85	5.207,30	416,58	4.642,11
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000261 LARYSSA CRISTINA VIEIRA DE ANDRADE

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.641,16	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	022:30	864,78	
903	INSS Folha			543,53
914	IRRF Folha			378,40
702	Contribuição Assistencial 1%			50,53
			5.052,55	972,46
			Valor Líquido	4.080,09
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022				
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FOTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
3.641,16	5.052,55	10,76	5.052,55	404,20
				4.509,02
				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

01/12/2022 a 31/12/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000311 MARIA SALETE SILVA DO NASCIMENTO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.641,16	
162	Feriado	000,50	242,74	
168	Adicional noturno 35%	132:00	934,56	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	016:20	627,76	
903	INSS Folha			675,17
914	IRRF Folha			593,00
702	Contribuição Assistencial 1%			59,93
			5.992,83	1.328,10
			Valor Líquido	4.664,73
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF				
3.641,16 5.992,83 11,27 5.992,83 479,42 5.317,66				
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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/12/2022 a 31/12/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000312 ANA CAROLINE MONTANHEIRO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	180:00	3.641,16			
162	Feriado	001,00	485,49			
169	Adicional noturno do extra		107,62			
168	Adicional noturno 35%	105:00	743,40			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		242,40			
416	Hora extra 90%	040:10	1.543,78			
903	INSS Folha			825,70		
914	IRRF Folha			847,29		
702	Contribuição Assistencial 1%			70,68		
			7.068,06	1.743,67		
			Valor Líquido	5.324,39		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/0022						
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.641,16		7.068,06	11,68	7.068,06	565,44	6.242,36
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 91/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/12/2022 a 31/12/2022

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	4.370,59		
011	Bonificação		301,24		
012	Insalubridade		242,40		
621	Assistência Médica			574,24	
903	INSS Folha			605,06	
914	IRRF Folha			422,42	
702	Contribuição Assistencial 1%			54,92	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			5.492,03	1.656,64	
			Valor Líquido	3.835,39	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.370,59	5.492,03	11,02	5.492,03	439,36	4.697,38
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000228 ROSIANE CARINA DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.129,52		
414	Hora extra 50%	000:35	10,35		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
621	Assistência Médica			499,10	
673	Convenio Farmacia			570,11	
903	INSS Folha			216,11	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			2.559,31	1.285,32	
			Valor Líquido	1.273,99	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	2.559,31	8,44	2.559,31	204,74	1.774,43
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000167 RITA DE CASSIA SEGALOTO DUARTE

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	132:00	1.561,65		
162	Feriado	000,50	104,11		
167	Adicional noturno 40%	120:00	567,87		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		129,83		
903	INSS Folha			213,85	
914	IRRF Folha			31,70	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
Benefício de 24/09/2022 até 08/12/2022 (048:00)			2.540,50	245,55	
			Valor Líquido	2.294,95	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	2.540,50	8,42	2.540,50	203,24	2.326,65
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000275 SIMONE PEDROSO DE FARIA BOTACIM

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.129,52		
162	Feriado	001,00	283,94		
414	Hora extra 50%	001:15	22,18		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			289,58	
903	INSS Folha			251,60	
914	IRRF Folha			52,46	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			2.855,08	593,64	
			Valor Líquido	2.261,44	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	2.855,08	8,81	2.855,08	228,40	2.603,48
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

01/12/2022 a 31/12/2022

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	2.129,52		
162	Feriado	000,50	141,97		
167	Adicional noturno 40%	156:00	738,23		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			320,49	
914	IRRF Folha			111,50	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.429,16	431,99	
			Valor Líquido	2.997,17	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	3.429,16	9,35	3.429,16	274,33	3.108,67

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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000287 PATRICIA MASSICO DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.129,52		
011	Bonificação		177,46		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			38,48	
903	INSS Folha			214,92	
914	IRRF Folha			32,28	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.549,38	285,68	
			Valor Líquido	2.263,70	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	2.549,38	8,43	2.549,38	203,95	2.334,46

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

01/12/2022 a 31/12/2022

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	2.129,52		
162	Feriado	000,50	141,97		
169	Adicional noturno do extra		217,68		
167	Adicional noturno 40%	168:00	795,02		
414	Hora extra 50%	004:00	70,98		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	020:00	473,23		
903	INSS Folha			430,87	
914	IRRF Folha			222,69	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			4.247,84	653,56	
			Valor Líquido	3.594,28	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	4.247,84	10,14	4.247,84	339,82	3.816,97

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

01/12/2022 a 31/12/2022

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	2.129,52		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			214,87	
914	IRRF Folha			32,26	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.548,96	247,13	
			Valor Líquido	2.301,83	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Falsa IRRF
2.129,52	2.548,96	8,43	2.548,96	203,91	2.334,09

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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000302 JOICE RAIANE ALVES MACHADO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.129,52	
162	Feriado	000,50	141,97	
167	Adicional noturno 40%	156:00	738,23	
011	Bonificação		177,44	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			320,54
914	IRRF Folha			111,55
			3.429,56	432,09
			Valor Líquido	2.997,47
Saldo Base 2.129,52 Sal. Contrib. INSS 3.429,56 9,35 Base Calc. FGTS 3.429,56 FGTS do mês 274,36 Base Calc. IRRF 3.109,02 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

01/12/2022 a 31/12/2022

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	2.129,52		
162	Feriado	001,00	283,94		
414	Hora extra 50%	004:00	70,98		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	020:00	473,23		
903	INSS Folha			322,47	
914	IRRF Folha			113,68	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.445,67	436,15	
			Valor Líquido	3.009,52	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	3.445,67	9,36	3.445,67	275,65	3.123,20
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000141 ARIANE SAVANI NASCIMENTO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.129,52		
167	Adicional noturno 40%	156:00	738,23		
414	Hora extra 50%	010:00	177,46		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	009:30	224,78		
903	INSS Folha			352,69	
914	IRRF Folha			117,27	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.689,43	469,96	
			Valor Líquido	3.219,47	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
2.129,52	3.689,43	9,56	3.689,43	295,15	3.147,15

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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000078 LEILA TRAINOTTI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2,129,52		
414	Hora extra 50%	004:00	70,98		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	008:30	201,12		
903	INSS Folha			247,52	
914	IRRF Folha			36,00	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.821,06	283,52	
			Valor Líquido	2.537,54	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	2.821,06	8,77	2.821,06	225,68	2.383,95

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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000172 EDNA MARIA DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.129,52	
162	Feriado	000,50	141,97	
169	Adicional noturno do extra		326,52	
167	Adicional noturno 40%	156:00	738,23	
414	Hora extra 50%	012:00	212,95	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	060:00	1.419,68	
673	Convenio Farmacia			49,49
903	INSS Folha			590,53
914	IRRF Folha			400,71
			5.388,31	1.040,73
			Valor Líquido	4.347,58
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022				

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

01/12/2022 a 31/12/2022

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	2.129,52		
162	Feriado	001,00	283,94		
414	Hora extra 50%	006:00	106,48		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	009:00	212,95		
903	INSS Folha			291,39	
914	IRRF Folha			79,48	
Atestado vencido em : 24/10/2022			3.186,61	370,87	
			Valor Líquido	2.815,74	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	3.186,61	9,14	3.186,61	254,92	2.895,22
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000194 GABRIELE FATIMA DE SOUSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.129,52		
167	Adicional noturno 40%	156:00	738,23		
414	Hora extra 50%	010:00	177,46		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	007:45	183,38		
903	INSS Folha			346,90	
914	IRRF Folha			140,37	
			3.648,03	487,27	
			Valor Líquido	3.160,76	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
2.129,52	3.648,03	9,51	3.648,03	291,84	3.301,13
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000111 IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.129,52		
169	Adicional noturno do extra		217,68		
414	Hora extra 50%	016:00	283,94		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:05	711,81		
903	INSS Folha			362,91	
914	IRRF Folha			155,12	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.762,39	518,03	
			Valor Líquido	3.244,36	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	3.762,39	9,65	3.762,39	300,99	3.399,48

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

01/12/2022 a 31/12/2022

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	2.129,52		
162	Feriado	001,00	283,94		
414	Hora extra 50%	001:30	26,62		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			285,04	
914	IRRF Folha			72,51	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.133,76	357,55	
			Valor Líquido	2.776,21	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.5 do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.129,52	3.133,76	9,10	3.133,76	250,70	2.848,72
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

01/12/2022 a 31/12/2022

Tec. Enfermagem

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000038 RENATA ELIS BARBOSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	138:00	1.632,63	
167	Adicional noturno 40%	036:00	170,36	
011	Bonificação		135,73	
012	Insalubridade		185,84	
673	Convenio Farmacia			236,00
903	INSS Folha			173,03
ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE R\$ <u>1517,29</u> COM RECURSO MUNICIPAL E O VALOR DE R\$ <u>607,27</u> COM RECURSO PRÓPRIO NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>				

Benefício de 24/12/2022 até 08/01/2023 (042:00)

2.124,56

409,03

Valor Líquido

1.715,53

Saldo Base

2.129,52

Sal. Contr. INSS

2.124,56

8,14

Base C&L FGTS

2.124,56

F.G.T.S do mês

169,96

Base C&L IRRF

1.951,53

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO