

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Av Dr Renato silva, 129 Hospital
01/06/2022 a 30/06/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000128 MARIA SILVA SOUZA SILVA

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180,00	1.367,89	31,88 137,74	
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial				
903	INSS Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>05/2022</u>					
			1.732,45	169,62	
			Valor Líquido	1.562,83	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha 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
01/06/2022 a 30/06/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000213 EDNA CRISTINA MORAES DA SILVA

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	180:00	1.367,89			
414	Hora extra 50%	002:00	22,80			
011	Bonificação		122,16			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	010:00	151,99			
617	Contribuição Assistencial			35,08		
903	INSS Folha			153,47		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>04/2022</u>						
			1.907,24	188,55		
			Valor Líquido	1.718,69		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. POTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89		1.907,24	8,05	1.907,24	152,57	1.753,77

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
01/06/2022 a 30/06/2022 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	1.367,89				
414	Hora extra 50%	002:00	22,80				
011	Bonificação		122,16				
012	Insalubridade		242,40				
617	Contribuição Assistencial			28,80			
673	Convenio Farmacia			174,53			
903	INSS Folha			139,79			
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022							
			1.755,25	343,12			
			Valor Liquido	1.412,13			
Saldo Base			Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89			1.755,25	7,96	1.755,25	140,42	1.615,46

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
01/06/2022 a 30/06/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000277 MAIARA NATALIE DA SILVA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	180:00	1.367,89			
162	Feriado	001:00	182,39			
414	Hora extra 50%	002:00	22,80			
011	Bonificação		122,16			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	010:00	151,99			
617	Contribuição Assistencial			38,38		
903	INSS Folha			169,88		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			2.089,63	208,26		
			Valor Líquido	1.881,37		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.367,89		2.089,63	8,13	2.089,63	167,17	1.919,75

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000041 TEREZA APARECIDA DA SILVA

AUXILIAR LAVANDERIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço	180:00	189,44	35,34 154,79	
001	Salário Base		1.367,89		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial				
903	INSS Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº					
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			1.921,89	190,13	
			Valor Líquido	1.731,76	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	1.921,89	8,05	1.921,89	153,75	1.767,10

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
01/06/2022 a 30/06/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000040 MARIA DE LOURDES SOUZA

AUXILIAR LAVANDERIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
061	Adicional Por Tempo Serviço		284,16	
001	Salário Base	180:00	1.367,89	
162	Feriado	001,00	182,39	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			40,38
903	INSS Folha			179,73
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022				

2.199,00

220,11

Valor Líquido

1.978,89

Saldo Base

1.367,89

Sal. Contrib. INSS

2.199,00

8,17

Base Cál. FGTS

2.199,00

F.G.T.S do mês

175,92

Base Cál. IRRF

2.019,27

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
01/06/2022 a 30/06/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.548/0001-24

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	
167	Adicional noturno 40%	156:00	474,20	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			42,25
903	INSS Folha			188,94
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>05/2022</u>				
			2.301,37	231,19
			Valor Líquido	2.070,18
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
1.367,89	2.301,37	8,21	2.301,37	184,10
				1.922,84

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
01/06/2022 a 30/06/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000179 LUCILENE FRANCISCA DE FARIA ZANESCO

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	1.367,89	
162	Feriado	000,50	91,19	
169	Adicional noturno do extra		69,91	
167	Adicional noturno 40%	168:00	510,68	
092	Folgas Remuneradas	001,00	182,39	
414	Hora extra 50%	002:00	22,80	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	151,99	
617	Contribuição Assistencial			42,98
673	Convenio Farmacia			353,86
903	INSS Folha			240,36
914	IRRF Folha			17,84
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			2.761,41	655,04
			Valor Liquido	2.106,37
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. PGTS F.G.T.S de mês Base Cál. IRRF Falsa IRRF 1.367,89 2.761,41 8,70 2.761,41 220,91 2.141,87				

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
01/06/2022 a 30/06/2022 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	37,86 167,28	
167	Adicional noturno 40%	108:00	328,29		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial				
903	INSS Folha				
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>02/2022</u>					
			2.060,74	205,14	
			Valor Líquido	1.855,60	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.367,89	2.060,74	8,12	2.060,74	164,85	1.893,46

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Fisioterapia

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

3.702,08

473,36

Valor Líquido

3.228,72

Saldo Base

Sal. Contrib. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S do mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

3.218,90

3.702,08

9,57

3.702,08

296,16

3.158,03

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000192 LAIS DANIELE DE TOLEDO

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		42,24	
001	Salário Base	180:00	1.627,29	
011	Bonificação		143,44	
012	Insalubridade		121,20	
617	Contribuição Assistencial			34,36
673	Convenio Farmacia			59,46
903	INSS Folha			155,89
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022				
			1.934,17	249,71
			Valor Líquido	1.684,46

Saldo Base

1.627,29

Sal. Contrib. INSS

1.934,17

8,06

Base Calc. FGTS

1.934,17

F.G.T.S do mês

154,73

Base Calc. IRRF

1.588,69

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ____/____/____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Immandade da Santa Casa de Mis Socorro
Av Dr Renato silva, 129 Hospital
01/06/2022 a 30/06/2022 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		20,74		
001	Salário Base	180:00	1.627,29		
162	Feriado	000,50	108,49		
167	Adicional noturno 40%	156:00	564,13		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		121,20		
617	Contribuição Assistencial			47,35	
903	INSS Folha			219,47	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
			2.587,29	266,82	
			Valor Liquido	2.320,47	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál.: IRRF	Faixa IRRF
1.627,29	2.587,29	8,48	2.587,29	206,98	1.988,64
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

01/06/2022 a 30/06/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000227 IVONE LUISA DE MORAES

RECEPCIONISTA

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		23,60	
001	Salário Base	180:00	1.627,29	
162	Feriado	000,50	108,49	
167	Adicional noturno 40%	168:00	607,52	
092	Folgas Remuneradas	001,00	216,97	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		121,20	
617	Contribuição Assistencial			51,52
903	INSS Folha			251,05
914	IRRF Folha			23,72
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>			2.850,51	326,29
			Valor Líquido	2.524,22

Saldo Base

Sal. Contrib. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do mês

Base Cál. IRRF

Folha IRRF

1.627,29

2.850,51

8,81

2.850,51

228,04

2.220,28

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000232 RENATO MATIOLI JUNIOR

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		87,14	
001	Salário Base	180:00	1.627,29	
162	Feriado	001:00	216,97	
414	Hora extra 50%	002:00	27,12	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		121,20	
415	Hora extra 100%	010:00	180,81	
617	Contribuição Assistencial			43,68
903	INSS Folha			198,35
914	IRRF Folha			22,77
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>04/2022</u>			2.405,97	264,80
			Valor Líquido	2.141,17

Saldo Base

1.627,29

Sal. Contrib. INSS

2.405,97

8,24

Base Cál. FGTS

2.405,97

F.G.T.S do mês

192,47

Base Cál. IRRF

2.207,62

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000300 VINICIUS DIAS BONORA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		88,88	
001	Salário Base	180:00	1.627,29	
162	Feriado	001,00	216,97	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		121,20	
617	Contribuição Assistencial			40,39
903	INSS Folha			179,80
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022				
			2.199,78	220,19
			Valor Líquido	1.979,59

Saldo Base

1.627,29

Sel. Contrib. INSS

2.199,78

8,17

Base Calc. FGTS

2.199,78

F.G.T.S do mês

175,98

Base Calc. IRRF

2.019,98

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000225 BRUNO WASHINGTON DE MORAES SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		23,74		
001	Salário Base	180:00	1.627,29		
162	Feriado	000,50	108,49		
167	Adicional noturno 40%	324:00	1.171,65		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		121,20		
607	Vale			584,16	
617	Contribuição Assistencial			44,80	
903	INSS Folha			292,73	
914	IRRF Folha			80,96	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			3.197,81	1.002,65	
			Valor Líquido	2.195,16	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.627,29	3.197,81	9,15	3.197,81	255,82	2.905,08
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/06/2022 a 30/06/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000284 MAYCON ERIK DE TOLEDO

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		33,80		
001	Salário Base	180:00	1.627,29		
162	Feriado	000,50	108,49		
167	Adicional noturno 40%	156:00	564,13		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		121,20		
617	Contribuição Assistencial			46,86	
903	INSS Folha			221,04	
914	IRRF Folha			35,65	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Atestado vencido em : 01/05/2022			2.600,35	303,55	
			Valor Líquido	2.296,80	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.627,29	2.600,35	8,50	2.600,35	208,02	2.379,31
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

01/06/2022 a 30/06/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000278 ROSEMEIRE RAMALHO ZANESCO FERREIRA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
028	Abono De Função		78,82													
001	Salário Base	180:00	1.627,29													
167	Adicional noturno 40%	084:00	303,76													
092	Folgas Remuneradas	001,00	216,97													
011	Bonificação		145,44													
012	Insalubridade		121,20													
617	Contribuição Assistencial			45,12												
903	INSS Folha			208,21												
914	IRRF Folha			28,60												
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022																
			2.493,48	281,93												
			Valor Líquido	2.211,55												
<table><tr><td>Saldo Base</td><td>Sal. Contr. INSS</td><td>Base Cál. FOTS</td><td>F.G.T.S do mês</td><td>Base Cál. IRRF</td><td>Faixa IRRF</td></tr><tr><td>1.627,29</td><td>2.493,48</td><td>8,35</td><td>2.493,48</td><td>199,47</td><td>2.285,27</td></tr></table>					Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FOTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.627,29	2.493,48	8,35	2.493,48	199,47	2.285,27
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FOTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.627,29	2.493,48	8,35	2.493,48	199,47	2.285,27											
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

01/06/2022 a 30/06/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

001008 KELLY PALOMA DOMINGOS DE OLIVEIRA MORAES

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
028	Abono De Função		256,27	
001	Salário Base	180:00	1.627,29	
414	Hora extra 50%	002:00	27,12	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		121,20	
415	Hora extra 100%	003:00	54,24	
617	Contribuição Assistencial			40,76
903	INSS Folha			182,66
914	IRRF			10,87
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			2.231,56	234,29
			Valor Líquido	1.997,27

Saldo Base

Sal. Contrib. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do mês

Base Cál. IRRF

Falsa IRRF

1.627,29

2.231,56

8,19

2.231,56

178,52

2.048,90

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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%	005:30	233,15			
903	INSS Folha			588,05		
914	IRRF Folha			397,28		
702	Contribuição Assistencial 1%			53,71		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			5.370,57	1.039,04		
			Valor Liquido	4.331,53		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
4.015,98		5.370,57	10,95	5.370,57	429,64	4.592,93

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	462,16 265,94 44,71
001	Salário Base		3.345,73	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			
914	IRRF Folha			
702	Contribuição Assistencial 1%			
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022				

4.471,34

772,81

Valor Líquido

3.698,53

Salário Base

3.345,73

Sal. Contrib. INSS

4.471,34

10,34

Base Cál. FGTS

4.471,34

F.G.T.S do mês

357,70

Base Cál. IRRF

4.009,18

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000231 PAOLA NASCIMENTO DEGASPARÉ

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		98,88	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	015:30	547,40	
903	INSS Folha			552,64
914	IRRF Folha			390,99
702	Contribuição Assistencial 1%			51,18

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

Felicidades no seu Aniversário.

5.117,62

994,81

Valor Líquido

4.122,81

Saldo Base

3.345,73

Sal. Contrib. INSS

5.117,62

10,80

Base Cál. FGTS

5.117,62

F.G.T.S do mês

409,40

Base Cál. IRRF

4.564,98

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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			
162	Feriado	001,00	446,10			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		242,40			
416	Hora extra 90%	018:00	635,69			
903	INSS Folha			613,61		
914	IRRF Folha			436,87		
702	Contribuição Assistencial 1%			55,53		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			5.553,13	1.106,01		
			Valor Líquido	4.447,12		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73		5.553,13	11,05	5.553,13	444,25	4.749,93

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	001:00	446,10		
168	Adicional noturno 35%	060:00	390,34		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	009:45	344,33		
903	INSS Folha			546,41	
914	IRRF Folha			339,72	
702	Contribuição Assistencial 1%			50,73	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			5.073,11	936,86	
			Valor Líquido	4.136,25	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
3.345,73	5.073,11	10,77	5.073,11	405,84	4.337,11

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	000,50	223,05	
169	Adicional noturno do extra		49,44	
168	Adicional noturno 35%	046:00	299,26	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	008:30	300,19	
903	INSS Folha			503,17
914	IRRF Folha			322,62
702	Contribuição Assistencial 1%			47,64
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 042022			4.764,28	873,43
			Valor Líquido	3.890,85

Salário Base

3.345,73

Sal. Contrib. INSS

4.764,28

10,56

Base Calc. FGTS

4.764,28

F.G.T.S do mês

381,14

Base Calc. IRRF

4.261,11

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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		
169	Adicional noturno do extra		49,44		
168	Adicional noturno 35%	042:00	273,23		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	015:00	529,74		
903	INSS Folha			500,44	
914	IRRF Folha			318,84	
702	Contribuição Assistencial 1%			47,45	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
			4.744,75	866,73	
			Valor Líquido	3.878,02	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73	4.744,75	10,55	4.744,75	379,58	4.244,31
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

01/06/2022 a 30/06/2022

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%	018:00	117,10			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		242,40			
903	INSS Folha			397,49		
914	IRRF Folha			186,99		
702	Contribuição Assistencial 1%			40,09		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>03/2022</u>			4,009.44	624,57		
			Valor Líquido	3.384,87		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
3.345,73		4.009,44	9,91	4.009,44	320,75	3.611,95
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
/ / DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/06/2022 a 30/06/2022

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%	002:00	32,99			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	002:00	43,99			
617	Contribuição Assistencial			44,84		
903	INSS Folha			206,09		
914	IRRF Folha			27,43		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			2.475,78	278,36		
			Valor Líquido	2.197,42		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36		2.475,78	8,32	2.475,78	198,06	2.269,69
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/06/2022 a 30/06/2022

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	
162	Feriado	000,50	131,96	
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			56,77
903	INSS Folha			295,03
914	IRRF Folha			83,49
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>			3.216,94	435,29
			Valor Líquido	2.781,65

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contrib. INSS

3.216,94

9,17

Base Cál. FGTS

3.216,94

F.G.T.S do mês

257,35

Base Cál. IRRF

2.921,91

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	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	
617	Contribuição Assistencial			52,00
903	INSS Folha			258,87
914	IRRF Folha			56,46
NOTA FISCAL PAGÁ COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>			2.915,63	367,33
			Valor Líquido	2.548,30

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contr. INSS

2.915,63

8,88

Base Cál. FGTS

2.915,63

F.G.T.S do mês

233,25

Base Cál. IRRF

2.656,76

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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			
162	Feriado	000,50	131,96			
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18			
012	Insalubridade		242,40			
613	Contribuição Sindicalizados			27,60		
617	Contribuição Assistencial			57,04		
903	INSS Folha			273,78		
914	IRRF Folha			36,22		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			3.039,90	394,64		
			Valor Líquido	2.645,26		
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.979,36		3.039,90	9,01	3.039,90	243,19	2.386,94
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

01/06/2022 a 30/06/2022

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%	004:00	65,98			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	008:00	175,94			
617	Contribuição Assistencial			47,52		
903	INSS Folha			225,88		
914	IRRF Folha			38,31		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022						
			2.640,72	311,71		
			Valor Líquido	2.329,01		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36		2.640,72	8,55	2.640,72	211,25	2.414,84
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

01/06/2022 a 30/06/2022

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%	156:00	686,18	
414	Hora extra 50%	002:00	32,99	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	219,93	
617	Contribuição Assistencial			62,06
903	INSS Folha			337,52
914	IRRF Folha			130,23

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA

Felicidades no seu Aniversário

MUNICIPAL DE SOCORRÔ

TERMO Nº 01/2022

3.571,03

529,81

Valor Líquido

3.041,22

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contrib. INSS

3.571,03

9,45

Base Cál. FGTS

3.571,03

F.G.T.S do mês

285,68

Base Cál. IRRF

3.233,51

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	
162	Feriado	001:00	263,91	
414	Hora extra 50%	002:00	32,99	
011	Bonificação		177,46	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	219,93	
617	Contribuição Assistencial			51,34
673	Convenio Farmacia			32,84
903	INSS Folha			258,92
914	IRRF Folha			56,48
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			2.916,05	399,58
			Valor Líquido	2.516,47

Saldo Base	Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.979,36	2.916,05	8,88	2.916,05	233,28	2.657,13	

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			54,76
903	INSS Folha			279,19
914	IRRF Folha			67,63
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			3.084,98	401,58
			Valor Líquido	2.683,40

Salário Base

1.979,36

Sal. Contrib. INSS

3.084,98

9,05

Base Calc. FGTS

3.084,98

F.G.T.S do mês

246,79

Base Calc. IRRF

2.805,79

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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			
617	Contribuição Assistencial			41,42		
673	Convenio Farmacia			107,18		
903	INSS Folha			197,71		
914	IRRF Folha			22,28		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022						
			2.398,80	368,59		
			Valor Líquido	2.030,21		
Saldo Base		Sal. Contrib. 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
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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	
169	Adicional noturno do extra		101,17	
167	Adicional noturno 40%	144:00	633,39	
414	Hora extra 50%	002:00	32,99	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	219,93	
617	Contribuição Assistencial			59,87
903	INSS Folha			315,35
914	IRRF Folha			77,40

**NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO**

TERMO Nº 01/2022

3.386,28

452,62

Valor Líquido

2.933,66

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contrib. INSS

3.386,28

9,31

Base Calc. FGTS

3.386,28

F.G.T.S do mês

270,90

Base Calc. IRRF

2.881,34

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000172 EDNA MARIA DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
162	Feriado	001,00	263,91	
169	Adicional noturno do extra		404,68	
414	Hora extra 50%	013:00	214,43	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	060:00	1.319,57	
617	Contribuição Assistencial			75,08
903	INSS Folha			455,58
914	IRRF Folha			214,19

**NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO**

TERMO Nº 01/2022

4.424,35

744,85

Valor Líquido

3.679,50

Saldo Base
1.979,36Sal. Contrib. INSS
4.424,35

10,30

Base Cál. FGTS
4.424,35F.G.T.S do mês
353,94Base Cál. IRRF
3.779,18

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000078 LEILA TRAINOTTI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	120:00	527,83		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			52,46	
903	INSS Folha			260,19	
914	IRRF Folha			42,96	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
			2.926,63	355,61	
			Valor Líquido	2.571,02	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	2.926,63	8,89	2.926,63	234,13	2.476,85
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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			44,02
903	INSS Folha			197,71
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>				

2.398,80

241,73

Valor Líquido

2.157,07

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contrib. INSS

2.398,80

8,24

Base Calc. FGTS

2.398,80

F.G.T.S do mês

191,90

Base Calc. IRRF

2.011,50

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

D00074 DANIELA BONETTI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
061	Adicional Por Tempo Serviço		34,28	
001	Salário Base	180,00	1.979,36	
162	Feriado	001,00	263,91	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			48,45
903	INSS Folha			232,63
914	IRRF Folha			42,03

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

Felicidades no seu Aniversário.

2.696,99

323,11

Valor Líquido

2.373,88

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contrib. INSS

2.696,99

8,63

Base Cál. FGTS

2.696,99

F.G.T.S do mês

215,75

Base Cál. IRRF

2.464,36

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000182 MARIA BEATRIZ FERREIRA REGINATO

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%	003:30	76,98		
617	Contribuição Assistencial			45,38	
903	INSS Folha			210,05	
914	IRRF Folha			29,60	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			2.508,77	285,03	
			Valor Líquido	2.223,74	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	2.508,77	8,37	2.508,77	200,70	2.298,72
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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	180:00	68,56	44,70		
001	Salário Base		1.979,36			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
617	Contribuição Assistencial					
903	INSS Folha				205,08	
914	IRRF Folha				26,87	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			2.467,36	276,65		
			Valor Líquido	2.190,71		
Saldo 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
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

01/06/2022 a 30/06/2022

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		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
613	Contribuição Sindicalizados			27,60	
617	Contribuição Assistencial			60,38	
903	INSS Folha			328,55	
914	IRRF Folha			120,37	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 04/2022			3.496,34	536,90	
			Valor Líquido	2.959,44	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.496,34	9,40	3.496,34	279,70	3.167,79
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

01/06/2022 a 30/06/2022

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			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
617	Contribuição Assistencial			43,56		
903	INSS Folha			197,71		
914	IRRF Folha			22,28		
			2.398,80	263,55		
			Valor Líquido	2.135,25		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.979,36		2.398,80	8,24	2.398,80	191,90	2.201,09
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/06/2022 a 30/06/2022

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			
162	Feriado	000,50	131,96			
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
617	Contribuição Assistencial			56,76		
903	INSS Folha			295,03		
914	IRRF Folha			83,49		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			3.216,94	435,28		
			Valor Líquido	2.781,66		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36		3.216,94	9,17	3.216,94	257,35	2.921,91
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

01/06/2022 a 30/06/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000017 SILVANA MARIA DE MORAES FARIA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
414	Hora extra 50%	008:00	131,96	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	040:00	879,72	
617	Contribuição Assistencial			59,66
903	INSS Folha			318,25
914	IRRF Folha			109,03
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			3.410,48	486,94
			Valor Líquido	2.923,54

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contr. INSS

3.410,48

9,33

Base Cál. FGTS

3.410,48

F.G.T.S do mês

272,83

Base Cál. IRRF

3.092,23

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

01/06/2022 a 30/06/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000307 TAIRINE GOMES DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			43,56
903	INSS Folha			197,71
914	IRRF Folha			22,28
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 04/2022			2.398,80	263,55
			Valor Líquido	2.135,25

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contrib. INSS

2.398,80

8,24

Base Cál. FGTS

2.398,80

F.G.T.S do mês

191,90

Base Cál. IRRF

2.201,09

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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			
414	Hora extra 50%	002:00	32,99			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	010:00	219,93			
617	Contribuição Assistencial			47,71		
903	INSS Folha			227,20		
914	IRRF Folha			39,04		
NOTA FISCAL PAGA COM CURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>			2.651,72	313,95		
			Valor Líquido	2.337,77		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36		2.651,72	8,57	2.651,72	212,13	2.424,52
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/06/2022 a 30/06/2022

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%	156:00	686,18	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			58,13
903	INSS Folha			299,76
914	IRRF Folha			50,51

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

Felicidades no seu Aniversário.

3.256,38

408,40

Valor Líquido

2.847,98

Salário Base

1.979,36

Sal. Contrib. INSS

3.256,38

9,21

Base Cál. FGTS

3.256,38

F.G.T.S do mês

260,51

Base Cál. IRRF

2.577,44

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	
162	Feriado	000,50	131,96	
169	Adicional noturno do extra		101,17	
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18	
414	Hora extra 50%	004:00	65,98	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	020:00	439,86	
617	Contribuição Assistencial			65,78
903	INSS Folha			371,52
914	IRRF Folha			163,06

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 03/2022

Atestado vencido em : 17/06/2022

	3.823,95	600,36
	Valor Líquido	3.223,59

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	3.823,95	9,72	3.823,95	305,91	3.452,43

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

01/06/2022 a 30/06/2022

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	
162	Feriado	001:00	263,91	
414	Hora extra 50%	006:00	98,97	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	030:00	659,79	
617	Contribuição Assistencial			59,83
903	INSS Folha			319,57
914	IRRF Folha			110,49
ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE R\$ <u>2140,81</u> COM RECURSO MUNICIPAL E O VALOR DE R\$ <u>1280,66</u> COM RECURSO PRÓPRIO			3.421,47	489,89
			Valor Líquido	2.931,58

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

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contr. INSS

3.421,47

9,34

Base Cál. FGTS

3.421,47

F.G.T.S do mês

273,71

Base Cál. IRRF

3.101,90

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO