

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000020 TEREZA CONCEIÇÃO REGINATO CONTI

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
061	Adicional Por Tempo Serviço	180:00	56,32	
028	Abono De Função		149,04	
001	Salário Base		1.689,87	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
613	Contribuição Sindicalizados			32,00
903	INSS Folha			187,29
914	IRRF Folha			14,38
			2.283,07	233,67
			Valor Líquido	2.049,40
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>				

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000247 PATRICIA DA SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		138,39		
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		
673	Convenio Farmacia			353,83	
903	INSS Folha			229,00	
914	IRRF Folha			40,03	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.666,74	622,86	
			Valor Líquido	2.043,88	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.689,87	2.666,74	8,59	2.666,74	213,33	2.437,74
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
01/10/2022 a 31/10/2022 Recepção

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000284 MAYCON ERIK DE TOLEDO

RECEPCIONISTA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		64,02		
001	Salário Base	180:00	1.689,87		
162	Feriado	000,50	112,66		
167	Adicional noturno 40%	168:00	630,89		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			255,23	
914	IRRF Folha			54,45	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.885,28	309,68	
			Valor Líquido	2.575,60	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.885,28	8,85	2.885,28	230,82	2.630,05
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Recepção

71.408,546/0001-24

000227 IVONE LUISA DE MORAES

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		37,06		
001	Salário Base	180:00	1.689,87		
167	Adicional noturno 40%	168:00	630,89		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			238,47	
914	IRRF Folha			16,80	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.745,66	255,27	
			Valor Líquido	2.490,39	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.745,66	8,69	2.745,66	219,65	2.128,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ____/____/____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
01/10/2022 a 31/10/2022 Recepção

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000232 RENATO MATIOLI JUNIOR

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		148,40		
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		
903	INSS Folha			230,20	
914	IRRF Folha			40,69	
Felicidades no seu Aniversário.			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			2.676,75	270,89	
			Valor Líquido	2.405,86	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.676,75	8,60	2.676,75	214,14	2.446,55
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
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
01/10/2022 a 31/10/2022 Recepção

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000278 ROSEMEIRE RAMALHO ZANESCO FERREIRA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		167,30		
001	Salário Base	180:00	1.689,87		
162	Feriado	001,00	225,32		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			205,43	
914	IRRF Folha			27,07	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.470,33	232,50	
			Valor Líquido	2.237,83	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.470,33	8,32 2.470,33	197,62	2.264,90	
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
01/10/2022 a 31/10/2022 Recepção

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000225 BRUNO WASHINGTON DE MORAES SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		12,26		
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		
903	INSS Folha			257,13	
914	IRRF Folha			55,50	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.901,11	312,63	
			Valor Líquido	2.588,48	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.689,87	2.901,11	8,86	2.901,11	232,08	2.643,98
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

01/10/2022 a 31/10/2022

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		13,90		
001	Salário Base	180:00	1.689,87		
162	Feriado	000,50	112,66		
167	Adicional noturno 40%	156:00	585,82		
011	Bonificação		143,44		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			201,59	
903	INSS Folha			243,56	
914	IRRF Folha			33,82	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.788,09	478,97	
			Valor Líquido	2.309,12	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.788,09	8,74	2.788,09	223,04	2.354,94
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

001008 KELLY PALOMA DOMINGOS DE OLIVEIRA MORAES

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		96,67	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
162	Feriado	000,50	112,66	
167	Adicional noturno 40%	096:00	360,51	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			226,70
914	IRRF Folha			38,76
			2.647,55	265,46
			Valor Líquido	2.382,09
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF				
1.689,87 2.647,55 8,56 2.647,55 211,80 2.420,85				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000300 VINICIUS DIAS BONORA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
028	Abono De Função	180:00	298,89	195,71 20,77			
001	Salário Base		1.689,87				
011	Bonificação		145,44				
012	Insalubridade		242,40				
903	INSS Folha						
914	IRRF Folha						
			2.376,60	216,48			
			Valor Líquido	2.160,12			
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>							
Saldo Base			Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87			2.376,60	8,23	2.376,60	190,12	2.180,89
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

01/10/2022 a 31/10/2022

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	1.420,50		
162	Feriado	001,00	189,40		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			185,09	
914	IRRF Folha			12,71	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.258,62	197,80	
			Valor Líquido	2.060,82	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.420,50	2.258,62	8,19	2.258,62	180,68	2.073,53

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
01/10/2022 a 31/10/2022 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	1.420,50	142,47	
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha				
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			1.785,06	142,47	
			Valor Líquido	1.642,59	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	1.785,06	7,98	1.785,06	142,80	1.642,59

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000045 CLARICE DE TOLEDO GOES

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		47,36		
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
011	Bonificação		122,15		
012	Insalubridade		242,40		
613	Contribuição Sindicalizados			32,00	
903	INSS Folha			146,73	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
Felicidades no seu Aniversário.			1.832,41	178,73	
			Valor Líquido	1.653,68	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	1.832,41	8,01	1.832,41	146,59	1.685,68
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Zeladoria

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%	002:30	29,59		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	002:00	31,57		
673	Convenio Farmacia			46,67	
903	INSS Folha			147,97	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			1.846,22	194,64	
			Valor Líquido	1.651,58	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	1.846,22	8,01	1.846,22	147,69	1.698,25

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
01/10/2022 a 31/10/2022 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	1.420,50	159,52	
162	Feriado	001,00	189,40		
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		
			1.974,46	159,52	
			Valor Líquido	1.814,94	
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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

Zeladoria

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	1.420,50		
162	Feriado	001,00	189,40		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			185,09	
914	IRRF Folha			12,71	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.258,62	197,80	
			Valor Líquido	2.060,82	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Falsa 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			

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000034 DEISE MACIEL DA CUNHA

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		94,72		
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
162	Feriado	000,50	94,70		
167	Adicional noturno 40%	168:00	530,32		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			209,57	
914	IRRF Folha			15,12	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
			2.504,80	224,69	
			Valor Líquido	2.280,11	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.504,80	8,37	2.504,80	200,38	2.105,64

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000089 RITA DE CASSIA SOUZA MAGON

AUXILIAR LAVANDERIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
162	Feriado	000,50	94,70		
167	Adicional noturno 40%	168:00	530,32		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			198,72	
914	IRRF Folha			23,05	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2020</u>		
			2.410,08	221,77	
			Valor Líquido	2.188,31	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.410,08	8,25	2.410,08	192,80	2.211,36

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000189 JOELMA DE MORAES

AUXILIAR LAVANDERIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
162	Feriado	000,50	94,70		
167	Adicional noturno 40%	156:00	492,44		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			195,31	
914	IRRF Folha			20,47	
			2.372,20	215,78	
			Valor Líquido	2.156,42	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.372,20	8,23	2.372,20	189,77	2.176,89
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000179 LUCILENE FRANCISCA DE FARIA ZANESCO

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	1.420,50	
162	Feriado	000,50	94,70	
167	Adicional noturno 40%	156:00	492,44	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
673	Convenio Farmacia			235,01
903	INSS Folha			195,31
			2.372,20	430,32
			Valor Líquido	1.941,88

**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
1.420,50	2.372,20	8,23	2.372,20	189,77	1.797,71

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
01/10/2022 a 31/10/2022 Fisioterapia

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000204 MARIANA FINGER TAVARES FRAGA

FISIOTERAPEUTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	3.620,30		
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 <u>01/2022</u>		
			4.103,48	581,34	
			Valor Líquido	3.522,14	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.620,30	4.103,48	10,01	4.103,48	328,27	3.503,23

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

01/10/2022 a 31/10/2022

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	4.176,62	
011	Bonificação		301,24	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	000:30	22,04	
621	Assistência Médica			533,87
903	INSS Folha			580,98
914	IRRF Folha			387,51
702	Contribuição Assistencial 1%			53,20
			5.320,10	1.555,56
			Valor Líquido	3.764,54
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Cal. FGTS F.G.T.S do mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF				
4.176,62 5.320,10 10,92 5.320,10 425,60 4.549,53				

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000202 KELLI CRISTINA DA SILVA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		579,00	
001	Salário Base	180:00	3.479,56	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	009:00	330,56	
903	INSS Folha			527,17
914	IRRF Folha			355,80
702	Contribuição Assistencial 1%			49,36
			4.935,73	932,33
			Valor Líquido	4.003,40
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
3.479,56	4.935,73	10,68	4.935,73	394,85
				4.408,56
				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

01/10/2022 a 31/10/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

001009 DANIELA CEZAR DOS SANTOS

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	3.479,56		
169	Adicional noturno do extra		102,84		
168	Adicional noturno 35%	168:00	1.136,66		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	016:00	587,66		
903	INSS Folha			655,64	
914	IRRF Folha			507,87	
702	Contribuição Assistencial 1%			58,53	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			5.853,33	1.222,04	
			Valor Líquido	4.631,29	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.479,56	5.853,33	11,20	5.853,33	468,26	5.008,10
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000289 ROBERTO PRUDENCIO DOS SANTOS

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.479,56	
162	Feriado	000,50	231,97	
169	Adicional noturno do extra		205,68	
168	Adicional noturno 35%	168:00	1.136,66	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	025:00	918,22	
673	Convenio Farmacia			313,01
903	INSS Folha			748,79
914	IRRF Folha			717,37
702	Contribuição Assistencial 1%			65,19

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

6.518,70

1.844,36

Valor Líquido

4.674,34

Saldo Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S do mês

Base Calc. IRRF

Folha IRRF

3.479,56

6.518,70

11,49

6.518,70

521,49

5.769,91

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000261 LARYSSA CRISTINA VIEIRA DE ANDRADE

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	3.479,56		
162	Feriado	001,50	695,91		
169	Adicional noturno do extra		102,84		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	013:30	495,84		
607	Vale 1/2 FERIADO			231,97	
903	INSS Folha			581,08	
914	IRRF Folha			434,05	
702	Contribuição Assistencial 1%			53,21	
			5.320,76	1.300,31	
			Valor Líquido	4.020,45	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.479,56	5.320,76	10,92	5.320,76	425,66	4.739,68

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

01/10/2022 a 31/10/2022

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	3.479,56	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	013:40	501,96	
903	INSS Folha			551,17
914	IRRF Folha			346,30
702	Contribuição Assistencial 1%			51,07
			5.107,13	948,54
			Valor Líquido	4.158,59
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
3.479,56	5.107,13	10,79	5.107,13	408,57
				4.366,37
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

01/10/2022 a 31/10/2022

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	
168	Adicional noturno 35%	080:00	541,26	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			475,61
914	IRRF Folha			284,53
702	Contribuição Assistencial 1%			45,67
			4.567,43	805,81
			Valor Líquido	3.761,62

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 Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.479,56	4.567,43	10,41	4.567,43	365,39	4.091,82	

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000312 ANA CAROLINE MONTANHEIRO

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	3.479,56		
168	Adicional noturno 35%	084:00	568,33		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	006:50	250,98		
903	INSS Folha			514,54	
914	IRRF Folha			338,33	
702	Contribuição Assistencial 1%			48,45	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2020</u>		
			4.845,48	901,32	
			Valor Líquido	3.944,16	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Calc. IRPF	Folha IRPF
3.479,56	4.845,48	10,62	4.845,48	387,63	4.330,94
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000017 SILVANA MARIA DE MORAES FARIA

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%	013:00	222,68		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	042:30	970,64		
673	Convenio Farmacia			104,37	
903	INSS Folha			364,43	
914	IRRF Folha			156,53	
			3.773,30	625,33	
			Valor Líquido	3.147,97	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.773,30	9,66	3.773,30	301,86	3.408,87

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000308 JENILSON SOUZA MELO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
169	Adicional noturno do extra		52,53	
167	Adicional noturno 40%	056:00	255,79	
414	Hora extra 50%	008:40	148,45	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	011:00	251,23	
903	INSS Folha			290,94
914	IRRF Folha			79,00

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

3.182,92

369,94

Valor Liquido

2.812,98

Saldo Base

2.055,48

Sal. Contr. INSS

3.182,92

9,14

Base Cál. FGTS

3.182,92

F.G.T.S do mês

254,63

Base Cál. IRRF

2.891,98

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000310 DIANA ROBERTA ALTHEMAN

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			205,98
914	IRRF Folha			13,15

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

				2.474,92	219,13
				Valor Líquido	2.255,79
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS		Base Calc. FGTS	F.D.T.S do mês	Base Calc. IRRF
2.055,48	2.474,92	8,32	2.474,92	197,99	2.079,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000058 ADRIANA AP REGINATO

TECNICO ENFERMAGEM

000058 ADRIANA AP REGIATO					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
061	Adicional Por Tempo Serviço		171,40		
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
167	Adicional noturno 40%	168:00	767,38		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			318,64	
914	IRRF Folha			60,89	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.413,70	379,53	
			Valor Líquido	3.034,17	
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF
2.055,48		3.413,70	9,33	3.413,70	273,09
				2.715,88	Folha 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

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000200 ANDREIA MARIA REGINATO STRACCI

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		210,12		
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57		
414	Hora extra 50%	008:00	137,03		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	040:00	913,55		
903	INSS Folha			497,29	
914	IRRF Folha			229,17	
			4.722,25	726,46	
			Valor Líquido	3.995,79	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	4.722,25	10,53	4.722,25	377,78	3.845,78

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000305 JULIANA DE CASSIA MENDES FERREIRA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
162	Feriado	001,00	274,06		
414	Hora extra 50%	006:30	111,34		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:00	685,16		
903	INSS Folha			334,45	
914	IRRF Folha			69,98	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.545,48	404,43	
			Valor Líquido	3.141,05	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.545,48	9,43	3.545,48	283,63	2.831,85
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000313 PAULA ANDREIA BARBOZA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
414	Hora extra 50%	000:30	8,25		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			198,45	
914	IRRF Folha			22,85	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.407,05	221,30	
			Valor Líquido	2.185,75	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.407,05	8,24	2.407,05	192,56	2.208,60
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000194 GABRIELE FATIMA DE SOUSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
169	Adicional noturno do extra		315,18		
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57		
414	Hora extra 50%	006:00	102,77		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:00	685,16		
903	INSS Folha			436,85	
914	IRRF Folha			230,96	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			4.290,60	667,81	
			Valor Líquido	3.622,79	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	4.290,60	10,18	4.290,60	343,24	3.853,75
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

01/10/2022 a 31/10/2022

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	2.055,48	
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			291,49
914	IRRF Folha			79,60

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

3.187,49

371,09

Valor Líquido

2.816,40

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS		Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.187,49	9,14	3.187,49	254,99	2.896,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000303 NEUZA RODRIGUES DE CAMPOS

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
414	Hora extra 50%	006:00	102,77		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:00	685,16		
903	INSS Folha			300,54	
914	IRRF Folha			50,93	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.262,85	351,47	
			Valor Líquido	2.911,38	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.262,85	9,21	3.262,85	261,02	2.583,13
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000281 ELIANE DE SOUZA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
414	Hora extra 50%	008:00	137,03		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	035:00	799,35		
903	INSS Folha			318,35	
914	IRRF Folha			109,14	
			3.411,30	427,49	
			Valor Líquido	2.983,81	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.411,30	9,33	3.411,30	272,90	3.092,95

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

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000084 NORMA AP CARDOSO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57		
414	Hora extra 50%	000:50	14,27		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			153,21	
903	INSS Folha			293,20	
914	IRRF Folha			81,48	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.201,76	527,89	
			Valor Líquido	2.673,87	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.055,48	3.201,76	9,16	3.201,76	256,14	2.908,56
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000264 DENISE APARECIDA DE SOUZA SALVARANI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57		
414	Hora extra 50%	003:00	51,39		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	004:00	91,35		
673	Convenio Farmacia			55,08	
903	INSS Folha			308,62	
914	IRRF Folha			98,44	
			3.330,23	462,14	
			Valor Líquido	2.868,09	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.330,23	9,27	3.330,23	266,41	3.021,61
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

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000174 ELEN RIBEZE TELLES

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
167	Adicional noturno 40%	144:00	657,75		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			284,91	
914	IRRF Folha			72,36	
			3.132,67	357,27	
			Valor Líquido	2.775,40	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.132,67	9,09	3.132,67	250,61	2.847,76

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

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

01/10/2022 a 31/10/2022

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	2.055,48		
169	Adicional noturno do extra		315,18		
167	Adicional noturno 40%	144:00	657,75		
414	Hora extra 50%	007:30	128,47		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:00	685,16		
673	Convenio Farmacia			284,89	
903	INSS Folha			432,78	
914	IRRF Folha			225,33	
			4.261,48	943,00	
			Valor Líquido	3.318,48	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	4.261,48	10,16	4.261,48	340,91	3.828,70
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000314 ZENAIDE APARECIDA FERREIRA ROCHA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
414	Hora extra 50%	014:30	239,17		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	021:00	461,85		
903	INSS Folha			280,97	
914	IRRF Folha			40,18	
			3.099,82	321,15	
			Valor Líquido	2.778,67	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.099,82	9,06	3.099,82	247,98	2.439,67

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

01/10/2022 a 31/10/2022

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	2.055,48			
167	Adicional noturno 40%	150:00	685,16			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
903	INSS Folha			288,20		
914	IRRF Folha			75,98		
			3.160,08	364,18		
			Valor Líquido	2.795,90		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48		3.160,08	9,12	3.160,08	252,80	2.871,88

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

01/10/2022 a 31/10/2022

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		
414	Hora extra 50%	002:00	34,26		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			210,09	
			2.509,18	210,09	
			Valor Líquido	2.299,09	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
2.055,48	2.509,18	8,37	2.509,18	200,73	1.730,32
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ / DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

01/10/2022 a 31/10/2022

Tec. Enfermagem

Demonstrativo de Pagamento de Salário

71.408.546/0001-24

000193 VIVIANE AP BARBOSA

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%	168,00	767,38	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			314,51
914	IRRF Folha			104,92
			3.379,33	419,43
			Valor Líquido	2.959,90
Saldo Base 2.055,48 Sal. Contr. INSS 3.379,33 9,31 Base Cal. FGTS 3.379,33 F.G.T.S do mês 270,34 Base Calc. IRRF 3.064,82 Folha 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 01/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/10/2022 a 31/10/2022

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		
092	Folgas Remuneradas	001,00	274,06		
011	Bonificação		177,46		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			182,38	
903	INSS Folha			238,92	
914	IRRF Folha			45,49	
ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE R\$ <u>1679,60</u> COM RECURSO MUNICIPAL E O VALOR DE R\$ <u>1069,80</u> COM RECURSO PRÓPRIO			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.749,40	466,79	
			Valor Líquido	2.282,61	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. 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		