

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000020 TEREZA CONCEIÇÃO REGINATO CONTI

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
061	Adicional Por Tempo Serviço		56,32			
028	Abono De Função		123,24			
001	Salário Base	180:00	1.689,87			
162	Feriado	001,00	225,32			
011	Bonificação		145,44			
012	Insalubridade		242,40			
613	Contribuição Sindicalizados			32,00		
903	INSS Folha			206,90		
914	IRRF Folha			27,88		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>			2.482,59	266,78		
			Valor Líquido	2.215,81		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.689,87		2.482,59	8,33	2.482,59	198,60	2.275,69
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

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000247 PATRICIA DA SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180,00	1.689,87		
162	Feriado	001,00	225,32		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			350,02	
903	INSS Folha			176,00	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			2.157,59	526,02	
			Valor Líquido	1.631,57	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.157,59	8,16	2.157,59	172,60	1.981,59

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000284 MAYCON ERIK DE TOLEDO

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
028	Abono De Função		11,68			
001	Salário Base	180:00	1.689,87			
162	Feriado	000,50	112,66			
167	Adicional noturno 40%	156:00	585,82			
414	Hora extra 50%	004:00	56,33			
011	Bonificação		145,44			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	014:00	262,87			
903	INSS Folha			281,84		
914	IRRF Folha			69,09		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			3.107,07	350,93		
			Valor Líquido	2.756,14		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Falsa IRRF
1.689,87		3.107,07	9,07	3.107,07	248,56	2.825,23
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000227 IVONE LUISA DE MORAES

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		2,88	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
162	Feriado	000,50	112,66	
169	Adicional noturno do extra		86,37	
167	Adicional noturno 40%	156:00	585,82	
414	Hora extra 50%	002:00	28,16	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	187,76	
903	INSS Folha			278,76
914	IRRF Folha			38,96
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022				
			3.081,36	317,72
			Valor Líquido	2.763,64
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S do mês Base Calc. IRRF Faltas IRRF 1.689,87 3.081,36 9,05 3.081,36 246,50 2.423,42				
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

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000232 RENATO MATIOLI JUNIOR

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.689,87		
092	Folgas Remuneradas	001,00	225,32		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			189,09	
914	IRRF Folha			15,75	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
			2.303,03	204,84	
			Valor Líquido	2.098,19	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.303,03	8,21	2.303,03	184,24	2.113,94
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

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000278 ROSEMEIRE RAMALHO ZANESCO FERREIRA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.689,87		
092	Folgas Remuneradas	001,00	225,32		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			189,09	
914	IRRF Folha			15,75	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			2.303,03	204,84	
			Valor Líquido	2.098,19	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.689,87	2.303,03	8,21	2.303,03	184,24	2.113,94
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

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000225 BRUNO WASHINGTON DE MORAES SILVA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		13,08	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
162	Feriado	000,50	112,66	
167	Adicional noturno 40%	156:00	585,82	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			243,71
914	IRRF Folha			48,12

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000192 LAIS DANIELE DE TOLEDO

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
028	Abono De Função		13,08		
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	Convênio Farmacia			161,45	
903	INSS Folha			243,47	
914	IRRF Folha			33,77	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2023</u>					
			2.787,27	438,69	
			Valor Líquido	2.348,58	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.787,27	8,73	2.787,27	222,98	2.354,21
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

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

001008 KELLY PALOMA DOMINGOS DE OLIVEIRA MORAES

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		63,75	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
162	Feriado	000,50	112,66	
167	Adicional noturno 40%	084:00	315,44	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			217,34
914	IRRF Folha			33,62

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

2.569,56

250,96

Valor Líquido

2.318,60

Saldo Base

1.689,87

Sal. Contrib. INSS

2.569,56

8,46

Base Calc. FGTS

2.569,56

F.G.T.S do mês

205,56

Base Calc. IRRF

2.352,22

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Recepção

71.408.546/0001-24

000300 VINICIUS DIAS BONORA

RECEPCIONISTA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
028	Abono De Função		253,41	
001	Salário Base	180:00	1.689,87	
011	Bonificação		145,44	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			191,62
914	IRRF Folha			17,66

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

				2.331,12	209,28	
				Valor Líquido	2.121,84	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS		Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.689,87	2.331,12	8,22	2.331,12	186,48	2.139,50	

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
01/09/2022 a 30/09/2022 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. Contrib. 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

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000128 MARIA SILVA SOUZA 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				
			1.974,46	159,52	
			Valor Líquido	1.814,94	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.420,50	1.974,46	8,08	1.974,46	157,95	1.814,94

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 21/2022

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

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	
162	Feriado	001,00	189,40	
414	Hora extra 50%	002:00	23,68	
011	Bonificação		122,15	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	157,83	
613	Contribuição Sindicalizados			32,00
903	INSS Folha			180,11
			2.203,32	212,11
			Valor Líquido	1.991,21

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
1.420,50	2.203,32	8,17	2.203,32	176,26	2.023,21

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000276 ELIETE APARECIDA MICHELINI DE OLIVEIRA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.420,50		
162	Feriado	001,00	189,40		
414	Hora extra 50%	004:00	47,35		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	020:00	315,67		
903	INSS Folha			192,19	
914	IRRF Folha			18,10	
			2.337,48	210,29	
			Valor Líquido	2.127,19	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.420,50	2.337,48	8,22	2.337,48	186,99	2.145,29
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

01/09/2022 a 30/09/2022

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	
092	Folgas Remuneradas	001,00	189,40	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
673	Convenio Farmacia			155,57
903	INSS Folha			159,52
			1.974,46	315,09
			Valor Líquido	1.659,37
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. IRPF
1.420,50	1.974,46	8,08	1.974,46	157,95
				1.814,94
				Faixa IRPF

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

01/09/2022 a 30/09/2022

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	
092	Folgas Remuneradas	001,00	189,40	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			185,09
914	IRRF Folha			12,71
			2.258,62	197,80
			Valor Líquido	2.060,82
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>				
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF
1,420,50	2.258,62	8,19	2.258,62	180,68
				2.073,53
				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

01/09/2022 a 30/09/2022

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		
167	Adicional noturno 40%	156:00	492,44		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			195,31	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>			2.372,22	195,31	
			Valor Líquido	2.176,91	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.372,22	8,23	2.372,22	189,77	1.987,32
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u> / / </u> DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

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			197,31	
903	INSS Folha			195,31	
			2.372,20	392,62	
			Valor Líquido	1.979,58	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. BRRF	Folha BRRF
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

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

01/09/2022 a 30/09/2022

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	
167	Adicional noturno 40%	168,00	530,32	
092	Folgas Remuneradas	001,00	189,40	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			209,57
914	IRRF Folha			29,34

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

2.504,78

238,91

Valor Líquido

2.265,87

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.420,50	2.504,78	8,37	2.504,78	200,38	2.295,21

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
01/09/2022 a 30/09/2022 Zeladoria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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	
167	Adicional noturno 40%	156:00	492,44	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			186,79
914	IRRF Folha			14,00
ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE R\$ _____ COM RECURSO MUNICIPAL E O VALOR DE R\$ _____ COM RECURSO PRÓPRIO			2.277,50	200,79
			Valor Líquido	2.076,71

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
1.420,50	2.277,50	8,20	2.277,50	182,20	2.090,71

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

01/09/2022 a 30/09/2022

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%	004:30	198,39	
621	Assistência Médica			533,87
903	INSS Folha			605,67
914	IRRF Folha			423,47
702	Contribuição Assistencial 1%			54,96
			5.496,45	1.617,97
			Valor Líquido	3.878,48
Salário Base 4.176,62 Sal. Contrib. INSS 5.496,45 11,02 Base Cál. FGTS 5.496,45 FGTS do mês 439,71 Base Cál. IRRF 4.701,19 Faixa IRRF				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

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		
903	INSS Folha			480,89	
914	IRRF Folha			291,83	
702	Contribuição Assistencial 1%			46,05	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
			4.605,17	818,77	
			Valor Líquido	3.786,40	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.479,56	4.605,17 10,44	4.605,17	368,41	4.124,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ____/____/____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

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			
162	Feriado	000,50	231,97			
169	Adicional noturno do extra		102,84			
168	Adicional noturno 35%	156:00	1.055,47			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		242,40			
416	Hora extra 90%	012:43	467,07			
903	INSS Folha			659,86		
914	IRRF Folha			515,01		
702	Contribuição Assistencial 1%			58,84		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>			5.883,52	1.233,71		
			Valor Líquido	4.649,81		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.479,56		5.883,52	11,22	5.883,52	470,68	5.034,07
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

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		102,84		
168	Adicional noturno 35%	156:00	1.055,47		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	012:00	440,74		
673	Convenio Farmacia			88,85	
903	INSS Folha			656,18	
914	IRRF Folha			560,92	
702	Contribuição Assistencial 1%			58,57	
			5.857,19	1.364,52	
			Valor Líquido	4.492,67	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FOTS	F.O.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Falsa IRRF
3.479,56	5.857,19	11,20	5.857,19	468,57	5.201,01

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000231 PAOLA NASCIMENTO DEGASPARE

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		579,00	
001	Salário Base	180:00	3.479,56	
169	Adicional noturno do extra		205,68	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	024:00	881,49	
903	INSS Folha			633,10
914	IRRF Folha			521,93
702	Contribuição Assistencial 1%			56,92
			5.692,34	1.211,95
			Valor Líquido	4.480,39
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF 3.479,56 5.692,34 11,12 5.692,34 455,38 5.059,24				
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

01/09/2022 a 30/09/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000214 ANA PAULA FERREIRA TAVARES TERESA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função		579,00	
001	Salário Base	180:00	3.479,56	
162	Feriado	000,50	231,97	
168	Adicional noturno 35%	156:00	1.055,47	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	007:00	257,10	
673	Convenio Farmacia			102,91
903	INSS Folha			697,13
914	IRRF Folha			525,83
702	Contribuição Assistencial 1%			61,50
			6.149,71	1.387,37
			Valor Líquido	4.762,34
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S do mês Base Calc. IRRF Folha IRRF				
3.479,56 6.149,71 11,34 6.149,71 491,97 5.073,40				
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

01/09/2022 a 30/09/2022

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%	042:00	284,16	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			439,62
914	IRRF Folha			234,78
702	Contribuição Assistencial 1%			43,10

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

4.310,33

717,50

Valor Líquido

3.592,83

Saldo Base

3.479,56

Sal. Contrib. INSS

4.310,33

10,20

Base Cál. FGTS

4.310,33

F.G.T.S do mês

344,82

Base Cál. IRRF

3.870,71

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

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%	020:00	135,32	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	003:30	128,55	
903	INSS Folha			436,78
914	IRRF Folha			230,85
702	Contribuição Assistencial 1%			42,90
			4.290,04	710,53
			Valor Líquido	3.579,51
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 91/2022				
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF
3.479,56	4.290,04	10,18	4.290,04	343,20
				3.853,26
				Folha IRRF

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000260 MARCIA APARECIDA GUEDES

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%	005:00	85,64	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	014:00	319,74	
903	INSS Folha			287,52
914	IRRF Folha			75,23
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>				

Felicidades no seu Aniversário.

3.154,36

362,75

Valor Líquido

2.791,61

Salário Base	Sal. Contrib. INSS		Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.055,48	3.154,36	9,12	3.154,36	252,34	2.866,84	

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000210 JUREMA DE MORAES

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	180:00	2.055,48			
162	Feriado	000,50	137,03			
169	Adicional noturno do extra		105,06			
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57			
414	Hora extra 50%	006:30	111,34			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	014:00	319,74			
903	INSS Folha			376,66		
914	IRRF Folha			139,36		
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022			3.860,66	516,02		
			Valor Líquido	3.344,64		
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48		3.860,66	9,76	3.860,66	308,85	3.294,41
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
/ /		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				
DATA						

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000167 RITA DE CASSIA SEGALOTO DUARTE

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	138:00	1.575,87	174,65
162	Feriado	000,50	105,06	
167	Adicional noturno 40%	048:00	219,25	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2020

Benefício de 24/09/2022 até 08/12/2022 (042:00)

2.142,58

174,65

Valor Líquido

1.967,93

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.055,48	2.142,58	8,15	2.142,58	171,40	1.967,93

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000208 MARTA AP SILVA SANTOS

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180,00	2.055,48	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
613	Contribuição Sindicalizados			32,00
673	Convenio Farmacia			256,12
903	INSS Folha			205,98
914	IRRF Folha			27,37

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

Felicidades no seu Aniversário.

2.474,92

521,47

Valor Líquido

1.953,45

Saldo Base

2.055,48

Sal. Contr. INSS

2.474,92

8,32

Base Cál. FGTS

2.474,92

F.G.T.S do mês

197,99

Base Cál. IRRF

2.268,94

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000222 ROSIELE RAMALHO ZANESCO DE OLIVEIRA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
169	Adicional noturno do extra		105,06	
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57	
414	Hora extra 50%	005:30	94,21	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	020:00	456,77	
613	Contribuição Sindicalizados			32,00
673	Convenio Farmacia			46,66
903	INSS Folha			349,48
914	IRRF Folha			85,87
			3.666,49	514,01
			Valor Líquido	3.152,48
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
2.055,48	3.666,49	9,53	3.666,49	293,31
				2.937,83
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
/ / DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

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	239,90
162	Feriado	001,00	274,06	
414	Hora extra 50%	000:30	8,56	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			
			2.757,54	239,90
			Valor Líquido	2.517,64
Salário Base 2.055,48 Sal. Contrib. INSS 2.757,54 Base Calc. FGTS 8,70 Base Calc. FGTS 2.757,54 FGTS do mês 220,60 Base Calc. IRRF 1.948,87 Faixa IRRF				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000193 VIVIANE AP BARBOSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
167	Adicional noturno 40%	144:00	657,75		
414	Hora extra 50%	004:30	77,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			294,16	
914	IRRF Folha			82,54	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
			3.209,75	376,70	
			Valor Líquido	2.833,05	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.209,75	9,16	3.209,75	256,78	2.915,59
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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000172 EDNA MARIA DA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
169	Adicional noturno do extra		630,36	
167	Adicional noturno 40%	144:00	657,75	
414	Hora extra 50%	020:30	351,14	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	083:20	1.903,22	
903	INSS Folha			678,61
914	IRRF Folha			546,67

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

Felicidades no seu Aniversário.

6.017,39

1.225,28

Valor Líquido

4.792,11

Saldo Base

2.055,48

Sal. Contr. INSS

6.017,39

11,28

Base Cál. FGTS

6.017,39

F.G.T.S do mês

481,39

Base Cál. IRRF

5.149,19

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000038 RENATA ELIS BARBOSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
414	Hora extra 50%	000:30	8,56		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			205,12	
903	INSS Folha			207,01	
914	IRRF Folha			27,94	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
			2.483,48	440,07	
			Valor Líquido	2.043,41	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	2.483,48	8,34	2.483,48	198,67	2.276,47
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

01/09/2022 a 30/09/2022

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		
414	Hora extra 50%	001:30	25,69		
011	Bonificação		177,46		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			130,42	
903	INSS Folha			209,12	
914	IRRF Folha			29,09	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.501,03	368,63	
			Valor Líquido	2.132,40	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	2.501,03	8,36	2.501,03	200,08	2.291,91

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000255 JULIANA MARI DO NASCIMENTO SANTANA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
167	Adicional noturno 40%	144:00	657,75		
414	Hora extra 50%	004:00	68,52		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			293,14	
914	IRRF Folha			81,41	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
			3.201,19	374,55	
			Valor Líquido	2.826,64	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
2.055,48	3.201,19	9,16	3.201,19	256,09	2.908,05
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

01/09/2022 a 30/09/2022

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	
169	Adicional noturno do extra		315,18	
414	Hora extra 50%	010:00	171,29	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	050:00	1.141,93	
903	INSS Folha			410,64
914	IRRF Folha			142,23
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>				
Felicidades no seu Aniversário.			4.103,32	552,87
			Valor Líquido	3.550,45

Saldo Base	Sal. Contrib. INSS		Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	4.103,32	10,01	4.103,32	328,26	3.313,50	

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000141 ARIANE SAVANI NASCIMENTO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
162	Feriado	000,50	137,03	
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57	
414	Hora extra 50%	003:00	51,39	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			314,10
914	IRRF Folha			76,03
			3.375,91	390,13
			Valor Líquido	2.985,78
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
2.055,48	3.375,91	9,30	3.375,91	270,07
				2.872,22
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
_____/_____/_____ DATA				
_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000068 MARIA DAS GRAÇAS PIRES DA FONSECA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
061	Adicional Por Tempo Serviço		68,56			
001	Salário Base	180:00	2.055,48			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
903	INSS Folha			214,21		
914	IRRF Folha			31,90		
			2.543,48	246,11		
			Valor Líquido	2.297,37		
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48		2.543,48	8,42	2.543,48	203,47	2.329,27

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000074 DANIELA BONETTI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
061	Adicional Por Tempo Serviço		34,28	
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
414	Hora extra 50%	001:00	17,13	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			212,15
914	IRRF Folha			30,76
			2.526,33	242,91
			Valor Líquido	2.283,42
Salário Base Sal. Contrib. INSS Base Cál. FGTS F.G.T.S do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF				
2.055,48 2.526,33 8,40 2.526,33 202,10 2.314,18				

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2020

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

01/09/2022 a 30/09/2022

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		367,71	
414	Hora extra 50%	018:30	316,89	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	046:00	1.050,58	
673	Convenio Farmacia			181,33
903	INSS Folha			425,58
914	IRRF Folha			215,39
			4.210,10	822,30
			Valor Líquido	3.387,80
Saldo Base 2.055,48 Sal. Contrib. INSS 4.210,10 10,11 Base C.M. FGTS 4.210,10 F.G.T.S do mês 336,80 Base Cálculo IRRF 3.784,52 Faixa IRRF				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000302 JOICE RAIANE ALVES MACHADO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
162	Feriado	001:00	274,06		
414	Hora extra 50%	002:00	34,26		
011	Bonificação		177,44		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	004:30	102,77		
903	INSS Folha			255,36	
914	IRRF Folha			54,53	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
Felicidades no seu Aniversário.			2.886,41	309,89	
			Valor Líquido	2.576,52	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	2.886,41	8,85	2.886,41	230,91	2.631,05
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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000076 ROSILEIA AP RIBESSI PAVANI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
061	Adicional Por Tempo Serviço		411,36	
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
169	Adicional noturno do extra		105,06	
167	Adicional noturno 40%	144:00	657,75	
414	Hora extra 50%	002:30	42,82	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	228,39	
613	Contribuição Sindicalizados			32,00
903	INSS Folha			385,01
914	IRRF Folha			175,49
			3.920,30	592,50
			Valor Líquido	3.327,80

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

Saldo Base

2.055,48

Sal. Contr. INSS

3.920,30

9,82

Base Cál. FGTS

3.920,30

F.G.T.S do mês

313,62

Base Cál. IRRF

3.535,29

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

01/09/2022 a 30/09/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000114 ERIKA VALQUIRIA DE OLIVEIRA MORAES

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
169	Adicional noturno do extra		210,12		
414	Hora extra 50%	010:30	179,85		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	050:00	1.141,93		
903	INSS Folha			397,13	
914	IRRF Folha			158,22	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
			4.006,82	555,35	
			Valor Líquido	3.451,47	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	4.006,82	9,91	4.006,82	320,54	3.420,10
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

01/09/2022 a 30/09/2022

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		
162	Feriado	000,50	137,03		
169	Adicional noturno do extra		105,06		
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57		
414	Hora extra 50%	004:30	77,08		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	010:00	228,39		
903	INSS Folha			359,08	
914	IRRF Folha			151,60	
			3.735,05	510,68	
			Valor Líquido	3.224,37	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.O.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.735,05	9,61	3.735,05	298,80	3.375,97
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

01/09/2022 a 30/09/2022

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	
162	Feriado	001,00	274,06	
169	Adicional noturno do extra		105,06	
414	Hora extra 50%	008:00	137,03	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	040:00	913,55	
673	Convenio Farmacia			28,89
903	INSS Folha			382,82
914	IRRF Folha			173,47
ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE R\$ <u>647,73</u> COM RECURSO MUNICIPAL E O VALOR DE R\$ <u>3256,89</u> COM RECURSO PRÓPRIO			3.904,62	585,18
			Valor Líquido	3.319,44

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

Saldo Base

2.055,48

Sal. Contr. INSS

3.904,62

9,80

Base Cál. FGTS

3.904,62

F.G.T.S do mês

312,36

Base Cál. IRRF

3.521,80

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO