

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/08/2022 a 31/08/2022

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%	006:00	254,35	
621	Assistência Médica			567,53
903	INSS Folha			591,02
914	IRRF Folha			401,38
702	Contribuição Assistencial 1%			53,92
			5.391,77	1.613,85
			Valor Líquido	3.777,92
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
4.015,98	5.391,77	10,96	5.391,77	431,34
				Base Cál. IRRF
				4.611,16
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

01/08/2022 a 31/08/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000202 KELLI CRISTINA DA SILVA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
028	Abono De Função	180:00	579,00	
001	Salário Base		3.345,73	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			462,16
914	IRRF Folha			265,94
702	Contribuição Assistencial 1%			44,71
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>	
Felicidades no seu Aniversário.			4.471,34	772,81
			Valor Líquido	3.698,53
Saldo BaseSal. Contr. INSSBase Cál. FGTSF.G.T.S do mêsBase Cál. IRRFFaixa IRRF 3.345,734.471,3410,344.471,34357,704.009,18				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/08/2022 a 31/08/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000273 RAFAELA GALVÃO DA SILVA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	3.345,73		
162	Feriado	001,00	446,10		
168	Adicional noturno 35%	156:00	1.014,87		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	013:00	459,11		
903	INSS Folha			649,91	
914	IRRF Folha			550,33	
702	Contribuição Assistencial 1%			58,12	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			5.812,42	1.258,36	
			Valor Líquido	4.554,06	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
3.345,73	5.812,42	11,18	5.812,42	464,99	5.162,51

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	009:26	333,15		
903	INSS Folha			427,74	
914	IRRF Folha			186,42	
702	Contribuição Assistencial 1%			42,25	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			4.225,49	656,41	
			Valor Líquido	3.569,08	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73	4.225,49	10,12	4.225,49	338,03	3.608,16

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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	3.345,73			
162	Feriado	001,00	446,10			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		242,40			
416	Hora extra 90%	009:00	317,84			
903	INSS Folha			569,11		
914	IRRF Folha			413,84		
702	Contribuição Assistencial 1%			52,35		
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>			
			5.235,28	1.035,30		
			Valor Líquido	4.199,98		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FOTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73		5.235,28	10,87	5.235,28	418,82	4.666,17
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

01/08/2022 a 31/08/2022

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	002,00	892,19	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	000:30	17,66	
903	INSS Folha			589,54
914	IRRF Folha			399,33
702	Contribuição Assistencial 1%			53,81
			5.381,19	1.042,68
			Valor Líquido	4.338,51
Saldo Base 3.345,73 Sal. Contrib. INSS 5.381,19 Base Cál. FGTS 10,96 Base Cál. FGTS 5.381,19 F.G.T.S do mês 430,49 Base Cál. IRRF 4.602,06 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

01/08/2022 a 31/08/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000261 LARYSSA CRISTINA VIEIRA DE ANDRADE

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.345,73	
162	Feriado	001,00	446,10	
168	Adicional noturno 35%	048:00	312,27	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	012:40	447,34	
903	INSS Folha			507,31
914	IRRF Folha			328,34
702	Contribuição Assistencial 1%			47,94
			4.793,84	883,59
			Valor Líquido	3.910,25
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FOTS F.G.T.S do mês Base Cál. IRRF Folha IRRF				
3.345,73 4.793,84 10,58 4.793,84 383,50 4.286,53				

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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%	044:00	286,25		
011	Bonificação		304,21		
012	Insalubridade		242,40		
416	Hora extra 90%	010:00	353,16		
903	INSS Folha			477,54	
914	IRRF Folha			287,19	
702	Contribuição Assistencial 1%			45,81	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			4.581,19	810,54	
			Valor Líquido	3.770,65	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,73	4.581,19	10,42	4.581,19	366,49	4.103,65

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000260 MARCIA APARECIDA GUEDES

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		
903	INSS Folha			206,09	
914	IRRF Folha			27,43	
			2.475,78	233,52	
			Valor Líquido	2.242,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. 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			

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
414	Hora extra 50%	001:00	16,49		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			281,17	
914	IRRF Folha			68,72	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
			3.101,47	349,89	
			Valor Líquido	2.751,58	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	3.101,47	9,07	3.101,47	248,11	2.820,30
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/08/2022 a 31/08/2022

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		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
012	Insalubridade		242,40		
613	Contribuição Sindicalizados			27,60	
673	Convenio Farmacia			46,66	
903	INSS Folha			257,95	
914	IRRF Folha			27,51	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			2.907,94	359,72	
			Valor Líquido	2.548,22	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	2.907,94	8,87	2.907,94	232,63	2.270,81

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000243 ELIANE CRISTINA PIRES DE SOUZA BINOTTI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	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	
			2.407,05	221,30	
			Valor Líquido	2.185,75	
Salário 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

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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	
162	Feriado	000,50	131,96	
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			295,03
914	IRRF Folha			83,49
</				

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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%	001:00	16,49		
011	Bonificação		177,46		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			130,48	
903	INSS Folha			230,55	
914	IRRF Folha			40,88	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.679,62	401,91	
			Valor Líquido	2.277,71	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.679,62	8,60	2.679,62	214,36	2.449,07
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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000174 ELEN RIBEZE TELLES

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%	168:00	738,96		
414	Hora extra 50%	002:10	35,74		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			305,65	
914	IRRF Folha			95,17	
			3.305,46	400,82	
			Valor Líquido	2.904,64	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.305,46	9,25	3.305,46	264,43	2.999,81
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

01/08/2022 a 31/08/2022

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		
162	Feriado	000,50	131,96		
169	Adicional noturno do extra		202,34		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
414	Hora extra 50%	007:00	115,46		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	020:00	439,86		
903	INSS Folha			392,61	
914	IRRF Folha			154,06	
			3.974,60	546,67	
			Valor Líquido	3.427,93	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.974,60	9,88	3.974,60	317,96	3.392,40

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000200 ANDREIA MARIA REGINATO STRACCI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
162	Feriado	002:00	527,83	
414	Hora extra 50%	009:30	156,70	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	040:00	879,72	
903	INSS Folha			391,00
914	IRRF Folha			124,13
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>				
			3.963,05	515,13
			Valor Líquido	3.447,92

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contr. INSS

3.963,05

9,87

Base Cál. FGTS

3.963,05

F.G.T.S do mês

317,04

Base Cál. IRRF

3.192,87

Falta 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

01/08/2022 a 31/08/2022

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%	144:00	633,39		
414	Hora extra 50%	004:00	65,98		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	010:00	219,93		
903	INSS Folha			285,92	
914	IRRF Folha			57,12	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.141,06	343,04	
			Valor Líquido	2.798,02	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.141,06	9,10	3.141,06	251,28	2.665,55

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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		
162	Feriado	002,00	527,83		
414	Hora extra 50%	002:00	32,99		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			264,15	
914	IRRF Folha			45,14	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			2.959,62	309,29	
			Valor Líquido	2.650,33	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	2.959,62	8,93	2.959,62	236,76	2.505,88

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000111 IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	002,00	527,83		
169	Adicional noturno do extra		101,17		
414	Hora extra 50%	017:30	288,66		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	052:30	1.154,63		
613	Contribuição Sindicalizados			27,60	
903	INSS Folha			462,12	
914	IRRF Folha			265,89	
			4.471,09	755,61	
			Valor Líquido	3.715,48	
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	Falsa IRRF
1.979,36	4.471,09	10,34	4.471,09	357,68	4.008,97

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000302 JOICE RAIANE ALVES MACHADO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
011	Bonificação		177,44		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			197,74	
914	IRRF Folha			22,31	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			2.399,20	220,05	
			Valor Líquido	2.179,15	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	2.399,20	8,24	2.399,20	191,93	2.201,46
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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000076 ROSILEIA AP RIBESSI PAVANI

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
061	Adicional Por Tempo Serviço		411,36	
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
167	Adicional noturno 40%	144:00	633,39	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
613	Contribuição Sindicalizados			27,60
903	INSS Folha			322,22
914	IRRF Folha			113,40
			3.443,55	463,22
			Valor Líquido	2.980,33

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

Saldo Base

1.979,36

Sal. Contr. INSS

3.443,55

9,36

Base Cál. FGTS

3.443,55

F.G.T.S do mês

275,48

Base Cál. IRRF

3.121,33

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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	1.979,36		
162	Feriado	002:00	527,83		
414	Hora extra 50%	006:30	107,22		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:00	659,79		
903	INSS Folha			353,28	
914	IRRF Folha			117,82	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.693,64	471,10	
			Valor Líquido	3.222,54	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	3.693,64	9,56	3.693,64	295,49	3.150,77
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

01/08/2022 a 31/08/2022

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%	168:00	738,96		
414	Hora extra 50%	001:30	24,74		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			304,33	
914	IRRF Folha			93,72	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.294,46	398,05	
			Valor Líquido	2.896,41	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.294,46	9,24	3.294,46	263,55	2.990,13
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

01/08/2022 a 31/08/2022

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	205,08 26,87	
001	Salário Base		1.979,36		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
Felicidades no seu Aniversário.			2.467,36	231,95	
			Valor Líquido	2.235,41	
Salário 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		

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000208 MARTA AP SILVA SANTOS

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
414	Hora extra 50%	010:00	164,95		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:00	659,79		
613	Contribuição Sindicalizados			27,60	
673	Convenio Farmacia			113,69	
903	INSS Folha			295,82	
914	IRRF Folha			84,36	
			3.223,54	521,47	
			Valor Líquido	2.702,07	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.223,54	9,18	3.223,54	257,88	2.927,72

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

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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	
162	Feriado	001,00	263,91	
169	Adicional noturno do extra		101,17	
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18	
414	Hora extra 50%	003:00	49,48	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	010:00	219,93	
903	INSS Folha			380,89
914	IRRF Folha			114,82
			3.890,87	495,71
			Valor Líquido	3.395,16
Salário Base Sal. Contrib. INSS Base Calc. FGTS FGTS do mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF				
1.979,36 3.890,87 9,79 3.890,87 311,26 3.130,80				
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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000215 GERLANE DE AMORIN BIGON

TECNICO ENFERMAGEM

000219 - GERALDO DE ARAUJO DOS SANTOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	001,00	263,91		
167	Adicional noturno 40%	156:00	686,18		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			310,86	
914	IRRF Folha			100,90	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.348,89	411,76	
			Valor Líquido	2.937,13	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.979,36	3.348,89	9,28	3.348,89	267,91	3.038,03

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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	002:00	527,83		
414	Hora extra 50%	009:20	153,95		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	029:00	637,79		
903	INSS Folha			356,74	
914	IRRF Folha			149,44	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.718,37	506,18	
			Valor Líquido	3.212,19	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.718,37	9,59	3.718,37	297,46	3.361,63
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

01/08/2022 a 31/08/2022

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	1.979,36		
162	Feriado	002:00	527,83		
414	Hora extra 50%	006:50	112,71		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	010:00	219,93		
903	INSS Folha			300,11	
914	IRRF Folha			50,70	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.259,27	350,81	
			Valor Líquido	2.908,46	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.259,27	9,21	3.259,27	260,74	2.579,98
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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000303 NEUZA RODRIGUES DE CAMPOS

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	001:00	263,91		
167	Adicional noturno 40%	046:00	202,33		
414	Hora extra 50%	010:40	175,94		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	022:00	483,84		
903	INSS Folha			331,97	
914	IRRF Folha			68,23	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.524,82	400,20	
			Valor Líquido	3.124,62	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.524,82	9,42	3.524,82	281,98	2.813,67
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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000194 GABRIELE FATIMA DE SOUSA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
162	Feriado	001:00	263,91		
169	Adicional noturno do extra		202,34		
167	Adicional noturno 40%	168:00	738,96		
414	Hora extra 50%	007:00	115,46		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	022:00	483,84		
903	INSS Folha			424,63	
914	IRRF Folha			214,07	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			4.203,31	638,70	
			Valor Líquido	3.564,61	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	4.203,31	10,10	4.203,31	336,26	3.778,68
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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000236 LUCIENE MIOTTO MATHIAS ALMEIDA

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	
673	Convenio Farmacia			185,70
903	INSS Folha			295,03
914	IRRF Folha			83,49
			3.216,94	564,22
			Valor Líquido	2.652,72
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
1.979,36	3.216,94	9,17	3.216,94	257,35
			2.921,91	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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000167 RITA DE CASSIA SEGALOTO DUARTE

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			197,71
914	IRRF Folha			22,28

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

01/08/2022 a 31/08/2022

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%	006:00	98,97		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	030:00	659,79		
903	INSS Folha			287,90	
914	IRRF Folha			75,65	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.157,56	363,55	
			Valor Líquido	2.794,01	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.157,56	9,12	3.157,56	252,60	2.869,66
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000084 NORMA AP CARDOSO

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.979,36		
167	Adicional noturno 40%	144:00	633,39		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convenio Farmacia			57,15	
903	INSS Folha			272,86	
914	IRRF Folha			64,15	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.032,19	394,16	
			Valor Líquido	2.638,03	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.979,36	3.032,19	9,00	3.032,19	242,57	2.759,33

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000046 VALDINEA FERREIRA EVANGELISTA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
061	Adicional Por Tempo Serviço		274,24	
001	Salário Base	180:00	1.979,36	
162	Feriado	001,00	263,91	
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	
903	INSS Folha			392,98
914	IRRF Folha			182,84
			3.977,22	575,82
			Valor Líquido	3.401,40
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
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
01/08/2022 a 31/08/2022 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		
082	Complemento De Salario		1.204,20		
903	INSS Folha			579,25	
914	IRRF Folha			385,11	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			5.307,68	964,36	
			Valor Líquido	4.343,32	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.620,30	5.307,68	10,91	5.307,68	424,61	4.538,84
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

01/08/2022 a 31/08/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000128 MARIA SILVA SOUZA SILVA

FAXINEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
001	Salário Base	180:00	1.367,89	137,74	
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		
			1.732,45	137,74	
			Valor Líquido	1.594,71	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa 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			

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Zeladoria

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		
415	Hora extra 100%	010:00	151,99		
673	Convenio Farmacia			13,77	
903	INSS Folha			153,47	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			1.907,24	167,24	
			Valor Líquido	1.740,00	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	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

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000249 CLAUDINEIA MARIA DA ROCHA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.367,89	137,74	
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha				
			1.732,45	137,74	
			Valor Líquido	1.594,71	
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	Faixa IRRF
1.367,89	1.732,45	7,95	1.732,45	138,59	1.594,71

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro
Av Dr Renato Silva, 129 Hospital
01/08/2022 a 31/08/2022 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	170,56	
162	Feriado	002,00	364,77		
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>		
			2.097,22	170,56	
			Valor Líquido	1.926,66	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.367,89	2.097,22	8,13	2.097,22	167,77	1.926,66
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
01/08/2022 a 31/08/2022 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	002,00	364,77		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			196,14	
914	IRRF Folha			21,09	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
Felicidades no seu Aniversário.			2.381,38	217,23	
			Valor Líquido	2.164,15	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.367,89	2.381,38	8,24	2.381,38	190,51	2.185,24

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000251 LUCIANA IMACULADA DE SOUZA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.367,89		
162	Feriado	001,00	182,39		
167	Adicional noturno 40%	156:00	474,20		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha			196,83	
914	IRRF Folha			21,62	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>					
Felicidades no seu Aniversário.			2.389,04	218,45	
			Valor Líquido	2.170,59	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	2.389,04	8,24	2.389,04	191,12	2.192,21

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

01/08/2022 a 31/08/2022

Zeladoria

71.408.546/0001-24

000276 ELIETE APARECIDA MICHELINI DE OLIVEIRA

SERVENTE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	1.367,89	167,28	
162	Feriado	001,00	182,39		
167	Adicional noturno 40%	048:00	145,91		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
903	INSS Folha				
			2.060,75	167,28	
			Valor Líquido	1.893,47	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.367,89	2.060,75	8,12	2.060,75	164,86	1.893,47

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/08/2022 a 31/08/2022

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		
167	Adicional noturno 40%	156:00	474,20		
011	Bonificação		122,16		
012	Insalubridade		242,40		
673	Convênio Farmácia			326,75	
903	INSS Folha			188,62	
			2.297,84	515,37	
			Valor Líquido	1.782,47	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.O.T.S de mês	Base Cál. IRPF	Faixa IRPF
1.367,89	2.297,84	8,21	2.297,84	183,82	1.730,04
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
01/08/2022 a 31/08/2022 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	
162	Feriado	001,00	182,39	
167	Adicional noturno 40%	168:00	510,68	
011	Bonificação		122,16	
012	Insalubridade		242,40	
903	INSS Folha			200,11
914	IRRF Folha			24,11
			2.425,52	224,22
			Valor Líquido	2.201,30

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

Saldo Base	Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.367,89	2.425,52	8,25	2.425,52	194,04	2.225,41	

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
01/08/2022 a 31/08/2022 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		112,72		
001	Salário Base	180:00	1.627,29		
162	Feriado	002,00	433,94		
011	Bonificação		145,44		
012	Insalubridade		121,20		
903	INSS Folha			201,86	
914	IRRF Folha			25,10	
ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE R\$ <u>922,24</u> COM RECURSO MUNICIPAL E O VALOR DE R\$ <u>1518,35</u> COM RECURSO PRÓPRIO					
			2.440,59	226,96	
			Valor Líquido	2.213,63	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.627,29	2.440,59	8,27	2.440,59	195,24	2.238,73

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