

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

Enfermeiras Padrão

71.408.546/0001-24

000273 RAFAELA GALVÃO DA SILVA

ENFERMEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	3.479,56	
162	Feriado	001,00	463,94	
168	Adicional noturno 35%	144:00	974,28	
011	Bonificação		304,21	
012	Insalubridade		242,40	
416	Hora extra 90%	006:10	226,49	
673	Convenio Farmacia			42,20
903	INSS Folha			632,89
914	IRRF Folha			521,59
702	Contribuição Assistencial 1%			56,91
			5.690,88	1.253,59
			Valor Líquido	4.437,29
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.O.T.S de mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF				
3.479,56 5.690,88 11,12 5.690,88 455,27 5.057,99				

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

01/11/2022 a 30/11/2022

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	001,50	695,91			
168	Adicional noturno 35%	156:00	1.055,47			
092	Folgas Remuneradas	001,00	463,94			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		242,40			
416	Hora extra 90%	019:00	697,85			
607	Vale			231,97		
903	INSS Folha			807,68		
914	IRRF Folha			764,71		
702	Contribuição Assistencial 1%			69,39		
			6.939,34	1.873,75		
			Valor Líquido	5.065,59		
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
3.479,56		6.939,34	11,64	6.939,34	555,14	5.942,07
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

01/11/2022 a 30/11/2022

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%	005:00	183,64		
903	INSS Folha			506,60	
914	IRRF Folha			284,71	
702	Contribuição Assistencial 1%			47,89	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			4.788,81	839,20	
			Valor Líquido	3.949,61	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.479,56	4.788,81	10,58	4.788,81	383,10	4.092,62
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

01/11/2022 a 30/11/2022

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			
168	Adicional noturno 35%	132:00	893,09			
011	Bonificação		304,21			
012	Insalubridade		242,40			
416	Hora extra 90%	019:00	697,85			
903	INSS Folha			719,99		
914	IRRF Folha			668,72		
702	Contribuição Assistencial 1%			63,13		
			6.313,02	1.451,84		
			Valor Líquido	4.861,18		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.479,56		6.313,02	11,40	6.313,02	505,04	5.593,03
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

01/11/2022 a 30/11/2022

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%	006:40	114,19	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	030:00	685,16	
617	Contribuição Assistencial			62,86
903	INSS Folha			334,79
914	IRRF Folha			70,35
			3.548,33	468,00
			Valor Líquido	3.080,33
Saldo Base 2.055,48 Sal. Contr. INSS 3.548,33 Base Cál. FGTS 9,44 Base Cál. FGTS 3.548,33 FGTS do mês 283,86 Base Cál. IRRF 2.834,36 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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000313 PAULA ANDREIA BARBOZA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
162	Feriado	002,00	548,13		
414	Hora extra 50%	004:00	68,52		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	009:00	205,55		
607	Vale			274,06	
617	Contribuição Assistencial			52,48	
903	INSS Folha			304,65	
914	IRRF Folha			94,07	
			3.297,12	725,26	
			Valor Líquido	2.571,86	
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022					
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.297,12	9,24	3.297,12	263,76	2.992,47
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

01/11/2022 a 30/11/2022

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		420,24	
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57	
414	Hora extra 50%	010:00	171,29	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	045:45	1.044,87	
617	Contribuição Assistencial			84,92
903	INSS Folha			549,88
914	IRRF Folha			301,87
			5.097,95	936,67
			Valor Líquido	4.161,28
Saldo Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S do mês Base Calc. IRRF Folha IRRF				
2.055,48 5.097,95 10,79 5.097,95 407,83 4.168,89				
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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

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	2.055,48	
167	Adicional noturno 40%	144:00	657,75	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			58,89
903	INSS Folha			305,48
914	IRRF Folha			53,66
			3.304,07	418,03
			Valor Líquido	2.886,04
Saldo Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FOTS	F.G.T.S do mês
2.055,48		3.304,07	9,25	3.304,07
				264,32
				Base Calc. IRRF
				2.619,41
				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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/11/2022 a 30/11/2022

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	002,00	548,13	
169	Adicional noturno do extra		105,06	
414	Hora extra 50%	006:00	102,77	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
415	Hora extra 100%	030:00	685,16	
617	Contribuição Assistencial			65,80
673	Convenio Farmacia			66,41
903	INSS Folha			384,42
914	IRRF Folha			174,94
			3.916,04	691,57
			Valor Líquido	3.224,47
NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>91/2022</u>				
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
2.055,48	3.916,04	9,82	3.916,04	313,28
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			3.531,62	
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

01/11/2022 a 30/11/2022

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		
162	Feriado	001,00	274,06		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			49,57	
903	INSS Folha			238,87	
914	IRRF Folha			31,24	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			2.748,98	319,68	
			Valor Líquido	2.429,30	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	2.748,98	8,69	2.748,98	219,91	2.320,52
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

01/11/2022 a 30/11/2022

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		
162	Feriado	002,00	548,13		
414	Hora extra 50%	006:18	107,91		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	020:00	456,77		
617	Contribuição Assistencial			62,31	
903	INSS Folha			339,52	
914	IRRF Folha			132,43	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.587,73	534,26	
			Valor Líquido	3.053,47	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
2.055,48	3.587,73	9,46	3.587,73	287,01	3.248,21
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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000215 GERLANE DE AMORIN BIGON

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	180:00	2.055,48	
162	Feriado	001,00	274,06	
167	Adicional noturno 40%	168:00	767,38	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			61,24
903	INSS Folha			330,96
914	IRRF Folha			123,01
			3.516,36	515,21
			Valor Líquido	3.001,15

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

Saldo Base

2.055,48

Sal. Contr. INSS

3.516,36

9,41

Base Cál. FGTS

3.516,36

F.G.T.S de mês

281,30

Base Cál. IRRF

3.185,40

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

01/11/2022 a 30/11/2022

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		
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57		
011	Bonificação		177,44		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			60,43	
903	INSS Folha			324,43	
914	IRRF Folha			115,83	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº <u>01/2022</u>		
			3.461,95	500,69	
			Valor Líquido	2.961,26	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.461,95	9,37	3.461,95	276,95	3.137,52
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

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		
169	Adicional noturno do extra		105,06		
414	Hora extra 50%	014:00	239,81		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	029:00	662,32		
617	Contribuição Assistencial			64,79	
903	INSS Folha			362,03	
914	IRRF Folha			154,32	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.756,17	581,14	
			Valor Líquido	3.175,03	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.756,17	9,64	3.756,17	300,49	3.394,14
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

01/11/2022 a 30/11/2022

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	
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%	010:00	228,39	
617	Contribuição Assistencial			54,96
903	INSS Folha			280,67
914	IRRF Folha			68,45

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

Atestado vencido em : 24/10/2022

3.097,29

404,08

Valor Líquido

2.693,21

Saldo Base

2.055,48

Sal. Contrib. INSS

3.097,29

9,06

Base Calc. FGTS

3.097,29

F.G.T.S do mês

247,78

Base Calc. IRRF

2.816,62

Folha IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

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	001,00	274,06			
167	Adicional noturno 40%	156:00	712,57			
414	Hora extra 50%	002:00	34,26			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
617	Contribuição Assistencial			60,94		
903	INSS Folha			328,49		
914	IRRF Folha			120,30		
			3.495,81	509,73		
			Valor Líquido	2.986,08		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48		3.495,81	9,40	3.495,81	279,66	3.167,32
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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000280 FLAVIO DE SOUZA SILVA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	180:00	2.055,48		
162	Feriado	001,00	274,06		
414	Hora extra 50%	004:00	68,52		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	020:00	456,77		
617	Contribuição Assistencial			49,29	
903	INSS Folha			301,91	
914	IRRF Folha			91,05	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.274,27	442,25	
			Valor Líquido	2.832,02	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.274,27	9,22	3.274,27	261,94	2.972,36
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

00011 Irmandade da Santa Casa de Mis Socorro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Av Dr Renato Silva, 129 Hospital

01/11/2022 a 30/11/2022

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		
162	Feriado	001,00	274,06		
169	Adicional noturno do extra		210,12		
167	Adicional noturno 40%	144:00	657,75		
414	Hora extra 50%	005:00	85,64		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
415	Hora extra 100%	020:00	456,77		
617	Contribuição Assistencial			70,68	
903	INSS Folha			418,47	
914	IRRF Folha			206,32	
			4.159,26	695,47	
			Valor Líquido	3.463,79	
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
2.055,48	4.159,26	10,06	4.159,26	332,74	3.740,79

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

01/11/2022 a 30/11/2022

Tec. Enfermagem

71.408.546/0001-24

000316 GIOVANNA FERREIRA TERRA

TECNICO ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	2.055,48	
414	Hora extra 50%	000:40	9,34	
011	Bonificação		177,04	
012	Insalubridade		242,40	
617	Contribuição Assistencial			44,98
903	INSS Folha			207,10
914	IRRF Folha			27,99

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

Felicidades no seu Aniversário,			2.484,26	280,07
			Valor Líquido	2.204,19

Saldo Base	Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	2.484,26	8,34	2.484,26	198,74	2.277,16	

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

01/11/2022 a 30/11/2022

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		
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%	024:00	548,13		
617	Contribuição Assistencial			60,59	
903	INSS Folha			318,01	
914	IRRF Folha			60,54	
			NOTA FISCAL PAGA COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOCORRO TERMO Nº 01/2022		
			3.408,45	439,14	
			Valor Líquido	2.969,31	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.408,45	9,33	3.408,45	272,67	2.711,26

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

01/11/2022 a 30/11/2022

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		
162	Feriado	000,50	137,03		
167	Adicional noturno 40%	168:00	767,38		
414	Hora extra 50%	002:00	34,26		
011	Bonificação		177,04		
012	Insalubridade		242,40		
617	Contribuição Assistencial			57,51	
673	Convenio Farmacia			109,71	
903	INSS Folha			318,62	
914	IRRF Folha			109,45	
			3.413,59	595,29	
			Valor Líquido	2.818,30	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48	3.413,59	9,33	3.413,59	273,08	3.094,97
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

01/11/2022 a 30/11/2022

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			
162	Feriado	001,00	274,06			
169	Adicional noturno do extra		105,06			
414	Hora extra 50%	010:00	171,29			
011	Bonificação		177,04			
012	Insalubridade		242,40			
415	Hora extra 100%	023:30	536,71			
617	Contribuição Assistencial			56,23		
673	Convenio Farmacia			284,61		
903	INSS Folha			336,44		
914	IRRF Folha			129,04		
ESTA NOTA FISCAL FOI PAGO O VALOR DE R\$ 138.38 COM RECURSO MUNICIPAL E O VALOR DE R\$ 3423.66 COM RECURSO PRÓPRIO			3.562,04	806,32		
			Valor Líquido	2.755,72		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.055,48		3.562,04	9,45	3.562,04	284,96	3.225,60
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
/ / DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			