

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	29,0000	1.727,19						
0810	HORA EXTRA 50%		12,40						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		2,07						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,06						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	222,35						
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	59,56						
9860	I.N.S.S.	9,0000			190,01				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			2.364,23		190,01				
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.174,22				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.786,75	2.364,23	2.364,23	189,13	1.795,04	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___	_____				
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	29,0000	1.727,19						
0810	HORA EXTRA 50%		12,40						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		2,07						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,06						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	222,35						
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	59,56						
9860	I.N.S.S.	9,0000			190,01				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			2.364,23		190,01				
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.174,22				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.786,75	2.364,23	2.364,23	189,13	1.795,04	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___	_____				
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	8,0000		441,16		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	13,0000		165,43		
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	22,0000		1.213,18		
1280		GRATIFICAÇÃO	22,0000		12,36		
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			404,40		
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	22,0000		4,12		
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					1.503,70
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	0,1600				1,47
9850		INSS S/FÉRIAS	22,0000				130,36
9860		I.N.S.S.	9,0000				75,72
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA				2.544,25		1.711,25	
				TOTAL LÍQUIDO		833,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.542,78	2.542,78	203,42	343,92	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	8,0000		441,16		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	13,0000		165,43		
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	22,0000		1.213,18		
1280		GRATIFICAÇÃO	22,0000		12,36		
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			404,40		
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	22,0000		4,12		
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					1.503,70
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	0,1600				1,47
9850		INSS S/FÉRIAS	22,0000				130,36
9860		I.N.S.S.	9,0000				75,72
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA				2.544,25		1.711,25	
				TOTAL LÍQUIDO		833,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.542,78	2.542,78	203,42	343,92	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	28,0000	2.674,91			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	8,0000	143,30			
1160		SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	2,0000	191,07			
9860		I.N.S.S.	14,0000				416,25
9870		I.R.R.F.	22,5000				185,13
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA				4.333,26		601,38	
				TOTAL LÍQUIDO		3.731,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	4.333,26	4.333,26	346,66	3.768,46	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	28,0000	2.674,91			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	8,0000	143,30			
1160		SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	2,0000	191,07			
9860		I.N.S.S.	14,0000				416,25
9870		I.R.R.F.	22,5000				185,13
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA				4.333,26		601,38	
				TOTAL LÍQUIDO		3.731,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	4.333,26	4.333,26	346,66	3.768,46	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	17,0000	1.624,06			
0810		HORA EXTRA 50%	2,5300	60,42			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	143,30			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		10,07			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		22,29			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	133,75			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	13,0000	1.241,92			
9860		I.N.S.S.	14,0000			447,97	
9870		I.R.R.F.	22,5000			236,10	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				4.559,79		684,07	
				TOTAL LÍQUIDO		3.875,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	4.559,79	4.559,79	364,78	3.994,99	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	17,0000	1.624,06			
0810		HORA EXTRA 50%	2,5300	60,42			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	143,30			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		10,07			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		22,29			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	133,75			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	13,0000	1.241,92			
9860		I.N.S.S.	14,0000			447,97	
9870		I.R.R.F.	22,5000			236,10	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				4.559,79		684,07	
				TOTAL LÍQUIDO		3.875,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	4.559,79	4.559,79	364,78	3.994,99	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000035 - EDNA MAURA SILVA			5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	25,0000	1.378,62					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	17,0000	248,15					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	5,0000	275,72					
1280	GRATIFICAÇÃO	5,0000	0,37					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		91,91					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	5,0000	2,60					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	5,0000	0,99					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				341,68			
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	3,1100			28,58			
9850	INSS S/FÉRIAS				29,91			
9860	I.N.S.S.	9,0000			151,92			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			2.301,96		552,09			
			TOTAL LÍQUIDO		1.749,87			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.273,38	2.273,38	181,87	1.336,99	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000035 - EDNA MAURA SILVA			5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	25,0000	1.378,62					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	17,0000	248,15					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	5,0000	275,72					
1280	GRATIFICAÇÃO	5,0000	0,37					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		91,91					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	5,0000	2,60					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	5,0000	0,99					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				341,68			
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	3,1100			28,58			
9850	INSS S/FÉRIAS				29,91			
9860	I.N.S.S.	9,0000			151,92			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			2.301,96		552,09			
			TOTAL LÍQUIDO		1.749,87			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.273,38	2.273,38	181,87	1.336,99	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO			3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09					
0810	HORA EXTRA 50%	1,0900	17,40					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		2,90					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,71					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,0000	268,25					
1280	GRATIFICAÇÃO		335,31					
5614	PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83			
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	3,2000			34,06			
9860	I.N.S.S.	12,0000			332,44			
9870	I.R.R.F.	15,0000			82,62			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			3.692,62		951,95			
			TOTAL LÍQUIDO		2.740,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.916,09	3.658,56	3.658,56	292,68	3.093,76	15,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			____/____/____		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO			3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09					
0810	HORA EXTRA 50%	1,0900	17,40					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		2,90					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,71					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,0000	268,25					
1280	GRATIFICAÇÃO		335,31					
5614	PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83			
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	3,2000			34,06			
9860	I.N.S.S.	12,0000			332,44			
9870	I.R.R.F.	15,0000			82,62			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			3.692,62		951,95			
			TOTAL LÍQUIDO		2.740,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.916,09	3.658,56	3.658,56	292,68	3.093,76	15,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			____/____/____		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	2.500,00					
0810	HORA EXTRA 50%	7,1600	122,05					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	15,0000	375,00					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		20,34					
9860	I.N.S.S.	12,0000			291,93			
9870	I.R.R.F.	7,5000			29,30			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			3.320,99		321,23			
			TOTAL LÍQUIDO		2.999,76			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
2.500,00	3.320,99	3.320,99	265,67	2.649,88	7,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	2.500,00					
0810	HORA EXTRA 50%	7,1600	122,05					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	15,0000	375,00					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		20,34					
9860	I.N.S.S.	12,0000			291,93			
9870	I.R.R.F.	7,5000			29,30			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			3.320,99		321,23			
			TOTAL LÍQUIDO		2.999,76			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
2.500,00	3.320,99	3.320,99	265,67	2.649,88	7,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09					
0810	HORA EXTRA 50%	3,5800	57,16					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	15,0000	287,41					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		9,53					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		29,81					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	178,84					
1280	GRATIFICAÇÃO		223,55					
9860	I.N.S.S.	12,0000			350,66			
9870	I.R.R.F.	15,0000			105,39			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			3.810,35		456,05			
			TOTAL LÍQUIDO		3.354,30			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.916,09	3.810,35	3.810,35	304,82	3.245,55	15,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09					
0810	HORA EXTRA 50%	3,5800	57,16					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	15,0000	287,41					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		9,53					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		29,81					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	178,84					
1280	GRATIFICAÇÃO		223,55					
9860	I.N.S.S.	12,0000			350,66			
9870	I.R.R.F.	15,0000			105,39			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			3.810,35		456,05			
			TOTAL LÍQUIDO		3.354,30			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.916,09	3.810,35	3.810,35	304,82	3.245,55	15,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	10,0000	165,43					
1280	GRATIFICAÇÃO		193,00					
9860	I.N.S.S.	9,0000			185,70			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			2.316,37		185,70			
			TOTAL LÍQUIDO		2.130,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.316,37	2.316,37	185,30	1.751,57	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	10,0000	165,43					
1280	GRATIFICAÇÃO		193,00					
9860	I.N.S.S.	9,0000			185,70			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			2.316,37		185,70			
			TOTAL LÍQUIDO		2.130,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.316,37	2.316,37	185,30	1.751,57	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	3,0600	48,86			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	36,0000	670,63			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		8,14			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		9,94			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	59,61			
1280		GRATIFICAÇÃO		633,37			
1530		ANUÊNIO		93,18			
9860		I.N.S.S.	14,0000			446,29	
9870		I.R.R.F.	22,5000			233,40	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA				4.547,78		679,69	
				TOTAL LÍQUIDO		3.868,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	4.547,78	4.547,78	363,82	3.982,98	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	3,0600	48,86			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	36,0000	670,63			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		8,14			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		9,94			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	59,61			
1280		GRATIFICAÇÃO		633,37			
1530		ANUÊNIO		93,18			
9860		I.N.S.S.	14,0000			446,29	
9870		I.R.R.F.	22,5000			233,40	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA				4.547,78		679,69	
				TOTAL LÍQUIDO		3.868,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	4.547,78	4.547,78	363,82	3.982,98	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000104 - MARIA CAROLINA TEOBALDO				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09						
0810	HORA EXTRA 50%	4,2800	68,34						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		11,39						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		4,97						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	29,81						
1280	GRATIFICAÇÃO		502,96						
9860	I.N.S.S.	12,0000			330,40				
9870	I.R.R.F.	15,0000			80,07				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			3.641,52		410,47				
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.231,05				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.916,09	3.641,52	3.641,52	291,32	3.076,72	15,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000104 - MARIA CAROLINA TEOBALDO				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09						
0810	HORA EXTRA 50%	4,2800	68,34						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		11,39						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		4,97						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	29,81						
1280	GRATIFICAÇÃO		502,96						
9860	I.N.S.S.	12,0000			330,40				
9870	I.R.R.F.	15,0000			80,07				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			3.641,52		410,47				
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.231,05				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.916,09	3.641,52	3.641,52	291,32	3.076,72	15,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	25,0000	1.596,74			
0810		HORA EXTRA 50%	2,3100	36,88			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		6,15			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,71			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	63,0000	268,25			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	5,0000	319,35			
1280		GRATIFICAÇÃO		223,54			
9860		I.N.S.S.	12,0000			325,84	
9870		I.R.R.F.	7,5000			33,73	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA				3.603,58		359,57	
				TOTAL LÍQUIDO		3.244,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.603,58	3.603,58	288,28	2.708,97	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	25,0000	1.596,74			
0810		HORA EXTRA 50%	2,3100	36,88			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		6,15			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,71			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	63,0000	268,25			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	5,0000	319,35			
1280		GRATIFICAÇÃO		223,54			
9860		I.N.S.S.	12,0000			325,84	
9870		I.R.R.F.	7,5000			33,73	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA				3.603,58		359,57	
				TOTAL LÍQUIDO		3.244,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.603,58	3.603,58	288,28	2.708,97	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.786,75			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0800	60,75			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	89,34			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		10,13			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		27,79			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	166,76			
9860		I.N.S.S.	9,0000			197,29	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				2.445,12		197,29	
				TOTAL LÍQUIDO		2.247,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.445,12	2.445,12	195,60	1.868,65	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.786,75			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0800	60,75			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	89,34			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		10,13			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		27,79			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	166,76			
9860		I.N.S.S.	9,0000			197,29	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				2.445,12		197,29	
				TOTAL LÍQUIDO		2.247,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.445,12	2.445,12	195,60	1.868,65	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA		FEVEREIRO/2025					
53.213.682/0001-87		Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	29,0000	2.770,45				
0810	HORA EXTRA 50%	3,4100	81,44				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	143,30				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,57				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		59,44				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	356,66				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	95,53				
9860	I.N.S.S.	14,0000			487,81		
9870	I.R.R.F.	22,5000			232,14		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			4.844,37		719,95		
			TOTAL LÍQUIDO		4.124,42		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	4.844,37	4.844,37	387,54	3.977,38	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA		FEVEREIRO/2025					
53.213.682/0001-87		Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	29,0000	2.770,45				
0810	HORA EXTRA 50%	3,4100	81,44				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	143,30				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,57				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		59,44				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	356,66				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	95,53				
9860	I.N.S.S.	14,0000			487,81		
9870	I.R.R.F.	22,5000			232,14		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			4.844,37		719,95		
			TOTAL LÍQUIDO		4.124,42		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	4.844,37	4.844,37	387,54	3.977,38	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	4,0000	238,23					
0810	HORA EXTRA 50%	1,0300	15,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		2,56					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	26,0000	1.548,52					
1280	GRATIFICAÇÃO	26,0000	36,80					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		516,17					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	26,0000	104,34					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	26,0000	47,04					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.069,85			
9850	INSS S/FÉRIAS	26,0000			183,02			
9860	I.N.S.S.	12,0000			47,91			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			2.812,60		2.300,78			
			TOTAL LÍQUIDO		511,82			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.812,60	2.812,60	225,00	0,00	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___	_____			
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	4,0000	238,23					
0810	HORA EXTRA 50%	1,0300	15,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		2,56					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	26,0000	1.548,52					
1280	GRATIFICAÇÃO	26,0000	36,80					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		516,17					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	26,0000	104,34					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	26,0000	47,04					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.069,85			
9850	INSS S/FÉRIAS	26,0000			183,02			
9860	I.N.S.S.	12,0000			47,91			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			2.812,60		2.300,78			
			TOTAL LÍQUIDO		511,82			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.812,60	2.812,60	225,00	0,00	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___	_____			
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			FEVEREIRO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	19,0000	1.888,92					
0810	HORA EXTRA 50%	1,1600	28,83					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		903,86					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	7,0000	149,13					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		4,81					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		15,47					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	92,79					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	11,0000	1.093,58					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		364,53					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	11,0000	37,46					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	11,0000	12,49					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			FEVEREIRO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO			2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				1.363,37			
9850	INSS S/FÉRIAS				144,69			
9860	I.N.S.S.	14,0000			350,27			
9870	I.R.R.F.	7,5000			29,91			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			4.895,47		1.888,24			
			TOTAL LÍQUIDO		3.007,23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
2.982,50	4.895,47	4.895,47	391,63	2.657,96	7,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87			Demonstrativo de Pagamento de Salário FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário 000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	19,0000	1.888,92					
0810	HORA EXTRA 50%	1,1600	28,83					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		903,86					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	7,0000	149,13					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		4,81					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		15,47					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	92,79					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	11,0000	1.093,58					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		364,53					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	11,0000	37,46					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	11,0000	12,49					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87			Demonstrativo de Pagamento de Salário FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário 000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
			2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				1.363,37			
9850	INSS S/FÉRIAS				144,69			
9860	I.N.S.S.	14,0000			350,27			
9870	I.R.R.F.	7,5000			29,91			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			4.895,47		1.888,24			
			TOTAL LÍQUIDO		3.007,23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
2.982,50	4.895,47	4.895,47	391,63	2.657,96	7,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75					
0810	HORA EXTRA 50%	5,3800	80,11					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,35					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		32,43					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	194,56					
9860	I.N.S.S.	9,0000			194,20			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			2.410,80		194,20			
			TOTAL LÍQUIDO		2.216,60			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.410,80	2.410,80	192,86	1.846,00	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75					
0810	HORA EXTRA 50%	5,3800	80,11					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,35					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		32,43					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	194,56					
9860	I.N.S.S.	9,0000			194,20			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			2.410,80		194,20			
			TOTAL LÍQUIDO		2.216,60			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.410,80	2.410,80	192,86	1.846,00	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.452,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	286,60			
1280		GRATIFICAÇÃO		1.334,37			
9860		I.N.S.S.	14,0000				683,58
9870		I.R.R.F.	27,5000				580,63
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				6.242,75		1.264,21	
				TOTAL LÍQUIDO		4.978,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	6.242,75	6.242,75	499,41	5.369,58	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.452,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	286,60			
1280		GRATIFICAÇÃO		1.334,37			
9860		I.N.S.S.	14,0000				683,58
9870		I.R.R.F.	27,5000				580,63
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				6.242,75		1.264,21	
				TOTAL LÍQUIDO		4.978,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	6.242,75	6.242,75	499,41	5.369,58	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE			4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
0810	HORA EXTRA 50%	6,4300	72,53					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	5,0000	82,72					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		12,09					
9860	I.N.S.S.	9,0000			168,50			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			2.125,28		168,50			
			TOTAL LÍQUIDO		1.956,78			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.125,28	2.125,28	170,02	1.560,48	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE			4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
0810	HORA EXTRA 50%	6,4300	72,53					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	5,0000	82,72					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		12,09					
9860	I.N.S.S.	9,0000			168,50			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			2.125,28		168,50			
			TOTAL LÍQUIDO		1.956,78			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.125,28	2.125,28	170,02	1.560,48	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	11,0000	165,43					
9860	I.N.S.S.	9,0000			168,33			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA			2.123,37		168,33			
			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	11,0000	165,43					
9860	I.N.S.S.	9,0000			168,33			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA			2.123,37		168,33			
			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	29,0000	1.727,19					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		32,43					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	194,56					
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	59,56					
9860	I.N.S.S.	9,0000			185,79			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA			2.317,34		185,79			
			TOTAL LÍQUIDO		2.131,55			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.317,34	2.317,34	185,38	1.752,54	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			____/____/____		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FEVEREIRO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	29,0000	1.727,19					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		32,43					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	194,56					
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	59,56					
9860	I.N.S.S.	9,0000			185,79			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA			2.317,34		185,79			
			TOTAL LÍQUIDO		2.131,55			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.317,34	2.317,34	185,38	1.752,54	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			____/____/____		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%		19,90			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	12,0000	286,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		3,32			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		81,73			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	77,0000	490,40			
9860		I.N.S.S.	14,0000			519,66	
9870		I.R.R.F.	22,5000			318,83	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA				5.071,91		838,49	
				TOTAL LÍQUIDO		4.233,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.071,91	5.071,91	405,75	4.362,66	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%		19,90			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	12,0000	286,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		3,32			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		81,73			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	77,0000	490,40			
9860		I.N.S.S.	14,0000			519,66	
9870		I.R.R.F.	22,5000			318,83	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA				5.071,91		838,49	
				TOTAL LÍQUIDO		4.233,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.071,91	5.071,91	405,75	4.362,66	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75					
0810	HORA EXTRA 50%	4,3700	65,07					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		12,51					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,42					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	194,56					
9860	I.N.S.S.	9,0000			193,22			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			2.399,91		193,22			
			TOTAL LÍQUIDO		2.206,69			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.399,91	2.399,91	191,99	1.827,51	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75					
0810	HORA EXTRA 50%	4,3700	65,07					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		12,51					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,42					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	194,56					
9860	I.N.S.S.	9,0000			193,22			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			2.399,91		193,22			
			TOTAL LÍQUIDO		2.206,69			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.399,91	2.399,91	191,99	1.827,51	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		_____			
			DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ				3222-05		0001	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	28,0000	1.788,35							
0810	HORA EXTRA 50%	3,0600	39,98							
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		7,69							
9860	I.N.S.S.	12,0000			246,69					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA				2.943,98		246,69				
				TOTAL LÍQUIDO		2.697,29				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.916,09	2.943,98	2.943,98	235,51	2.379,18	7,50	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				___/___/___		_____				
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ				3222-05		0001	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	28,0000	1.788,35							
0810	HORA EXTRA 50%	3,0600	39,98							
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		7,69							
9860	I.N.S.S.	12,0000			246,69					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA				2.943,98		246,69				
				TOTAL LÍQUIDO		2.697,29				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.916,09	2.943,98	2.943,98	235,51	2.379,18	7,50	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				___/___/___		_____				
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	12,0000		661,74		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	13,0000		165,43		
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	10,0000		551,45		
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	8,0000		441,16		
1280		GRATIFICAÇÃO	8,0000		4,49		
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			147,05		
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	8,0000		1,50		
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					546,79
9850		INSS S/FÉRIAS					47,41
9860		I.N.S.S.	9,0000				134,70
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA				2.276,42		728,90	
				TOTAL LÍQUIDO		1.547,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.276,42	2.276,42	182,11	1.117,42	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	12,0000		661,74		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	13,0000		165,43		
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	10,0000		551,45		
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	8,0000		441,16		
1280		GRATIFICAÇÃO	8,0000		4,49		
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			147,05		
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	8,0000		1,50		
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					546,79
9850		INSS S/FÉRIAS					47,41
9860		I.N.S.S.	9,0000				134,70
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA				2.276,42		728,90	
				TOTAL LÍQUIDO		1.547,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.276,42	2.276,42	182,11	1.117,42	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38					
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	30,0000	2.865,98					
9860	I.N.S.S.	12,0000			359,78			
9870	I.R.R.F.	15,0000			116,79			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			3.886,36		476,57			
			TOTAL LÍQUIDO		3.409,79			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
2.865,98	3.886,36	3.886,36	310,90	3.321,56	15,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___		_____		
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38					
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	30,0000	2.865,98					
9860	I.N.S.S.	12,0000			359,78			
9870	I.R.R.F.	15,0000			116,79			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			3.886,36		476,57			
			TOTAL LÍQUIDO		3.409,79			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
2.865,98	3.886,36	3.886,36	310,90	3.321,56	15,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___		_____		
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	9,0000		859,79		
0810		HORA EXTRA 50%	2,1700		51,83		
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			1.020,38		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	5,0000		143,30		
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS			9,97		
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			17,15		
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000		89,16		
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	21,0000		2.006,19		
1280		GRATIFICAÇÃO	21,0000		2,49		
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			668,73		
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	21,0000		281,54		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	21,0000		94,68		
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					2.567,74
5710		IRRF S/FÉRIAS	21,0000				191,67
9850		INSS S/FÉRIAS	21,0000				294,22
9860		I.N.S.S.	14,0000				292,21
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.202,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.548,81	5.548,81	443,90	1.930,38	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário MARCO/2025 Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário 000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	9,0000	859,79						
0810	HORA EXTRA 50%	2,1700	51,83						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	5,0000	143,30						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		9,97						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,15						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	89,16						
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	21,0000	2.006,19						
1280	GRATIFICAÇÃO	21,0000	2,49						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		668,73						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	21,0000	281,54						
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA									
____/____/____ DATA									
____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO									

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário MARCO/2025 Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário 000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	21,0000	94,68						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.567,74				
5710	IRRF S/FÉRIAS	21,0000			191,67				
9850	INSS S/FÉRIAS	21,0000			294,22				
9860	I.N.S.S.	14,0000			292,21				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			5.548,81		3.345,84				
TOTAL LÍQUIDO			2.202,97						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
2.865,98	5.548,81	5.548,81	443,90	1.930,38	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
____/____/____ DATA									
____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO									

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.599,20			
0810		HORA EXTRA 50%	7,0500	97,19			
0820		HORA EXTRA 100%	21,3800	393,00			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	17,0000	248,15			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		94,27			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	55,14			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	8,3900				77,11
9860		I.N.S.S.	9,0000				221,44
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				2.790,55		298,55	
				TOTAL LÍQUIDO		2.492,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.713,44	2.713,44	217,07	2.148,64	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.599,20			
0810		HORA EXTRA 50%	7,0500	97,19			
0820		HORA EXTRA 100%	21,3800	393,00			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	17,0000	248,15			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		94,27			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	55,14			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	8,3900				77,11
9860		I.N.S.S.	9,0000				221,44
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				2.790,55		298,55	
				TOTAL LÍQUIDO		2.492,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.713,44	2.713,44	217,07	2.148,64	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO			3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09					
0810	HORA EXTRA 50%	12,3100	196,56					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	5,0000	95,80					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		37,80					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		85,98					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,0000	447,09					
1280	GRATIFICAÇÃO		228,46					
5614	PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83			
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,1200			22,57			
9860	I.N.S.S.	12,0000			384,59			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO			3222-05		0001	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
9870	I.R.R.F.	15,0000			147,82			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.057,93			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.916,09	4.093,17	4.093,17	327,45	3.528,37	15,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025				
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO		3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09				
0810	HORA EXTRA 50%	12,3100	196,56				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	5,0000	95,80				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		37,80				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		85,98				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,0000	447,09				
1280	GRATIFICAÇÃO		228,46				
5614	PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83		
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,1200			22,57		
9860	I.N.S.S.	12,0000			384,59		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025				
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO		3222-05		0001	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
9870	I.R.R.F.	15,0000			147,82		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.057,93		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	4.093,17	4.093,17	327,45	3.528,37	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	10,0000	833,33					
0810	HORA EXTRA 50%	1,0400	17,73					
0820	HORA EXTRA 100%	5,5200	125,45					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	15,0000	375,00					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		27,53					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	1.666,67					
1280	GRATIFICAÇÃO	20,0000	46,29					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		555,55					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	20,0000	47,73					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	20,0000	31,34					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.094,40			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			___/___/___		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
5710	IRRF S/FÉRIAS	20,0000			42,53			
9850	INSS S/FÉRIAS	20,0000			210,65			
9860	I.N.S.S.	12,0000			166,39			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			4.030,22		2.513,97			
			TOTAL LÍQUIDO		1.516,25			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
2.500,00	4.030,22	4.030,22	322,41	1.117,84	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			___/___/___		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	10,0000	833,33					
0810	HORA EXTRA 50%	1,0400	17,73					
0820	HORA EXTRA 100%	5,5200	125,45					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	15,0000	375,00					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		27,53					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	1.666,67					
1280	GRATIFICAÇÃO	20,0000	46,29					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		555,55					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	20,0000	47,73					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	20,0000	31,34					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.094,40			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
5710	IRRF S/FÉRIAS	20,0000			42,53			
9850	INSS S/FÉRIAS	20,0000			210,65			
9860	I.N.S.S.	12,0000			166,39			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			4.030,22		2.513,97			
			TOTAL LÍQUIDO		1.516,25			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
2.500,00	4.030,22	4.030,22	322,41	1.117,84	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	5,0400	80,48			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	287,41			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		15,48			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		11,46			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	59,61			
1280		GRATIFICAÇÃO		228,46			
9860		I.N.S.S.	12,0000				338,25
9870		I.R.R.F.	15,0000				89,88
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA				3.706,95		428,13	
				TOTAL LÍQUIDO		3.278,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.706,95	3.706,95	296,55	3.142,15	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	5,0400	80,48			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	287,41			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		15,48			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		11,46			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	59,61			
1280		GRATIFICAÇÃO		228,46			
9860		I.N.S.S.	12,0000				338,25
9870		I.R.R.F.	15,0000				89,88
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA				3.706,95		428,13	
				TOTAL LÍQUIDO		3.278,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.706,95	3.706,95	296,55	3.142,15	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	10,0000	165,43					
9860	I.N.S.S.	9,0000			168,33			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			2.123,37		168,33			
			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___	_____			
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	10,0000	165,43					
9860	I.N.S.S.	9,0000			168,33			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			2.123,37		168,33			
			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___	_____			
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000001 - MARGARETH CARREIRA JUNQUEIRA			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09					
0810	HORA EXTRA 50%	5,1000	81,43					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	36,0000	670,63					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		15,66					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		11,46					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	59,61					
1280	GRATIFICAÇÃO		228,46					
1530	ANUÊNIO		93,18					
9860	I.N.S.S.	12,0000			395,55			
9870	I.R.R.F.	15,0000			161,51			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			4.184,48		557,06			
			TOTAL LÍQUIDO		3.627,42			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.916,09	4.184,48	4.184,48	334,75	3.619,68	22,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000001 - MARGARETH CARREIRA JUNQUEIRA			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09					
0810	HORA EXTRA 50%	5,1000	81,43					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	36,0000	670,63					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		15,66					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		11,46					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	59,61					
1280	GRATIFICAÇÃO		228,46					
1530	ANUÊNIO		93,18					
9860	I.N.S.S.	12,0000			395,55			
9870	I.R.R.F.	15,0000			161,51			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			4.184,48		557,06			
			TOTAL LÍQUIDO		3.627,42			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.916,09	4.184,48	4.184,48	334,75	3.619,68	22,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000104 - MARIA CAROLINA TEOBALDO				3222-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09							
0810	HORA EXTRA 50%	4,5300	72,33							
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,91							
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		5,73							
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	29,81							
1280	GRATIFICAÇÃO		228,46							
9860	I.N.S.S.	12,0000			298,33					
9870	I.R.R.F.	7,5000			41,27					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
				3.374,29		339,60				
R.G.: T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.034,69				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.916,09	3.374,29	3.374,29	269,94	2.809,49	15,00	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO										

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000104 - MARIA CAROLINA TEOBALDO				3222-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09							
0810	HORA EXTRA 50%	4,5300	72,33							
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,91							
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		5,73							
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	29,81							
1280	GRATIFICAÇÃO		228,46							
9860	I.N.S.S.	12,0000			298,33					
9870	I.R.R.F.	7,5000			41,27					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
				3.374,29		339,60				
R.G.: T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.034,69				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.916,09	3.374,29	3.374,29	269,94	2.809,49	15,00	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO										

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09						
0810	HORA EXTRA 50%	2,1500	34,33						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		6,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		68,78						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	357,67						
9860	I.N.S.S.	12,0000			312,39				
9870	I.R.R.F.	7,5000			26,33				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			3.491,43		338,72				
			TOTAL LÍQUIDO		3.152,71				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.916,09	3.491,43	3.491,43	279,31	2.610,27	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.916,09						
0810	HORA EXTRA 50%	2,1500	34,33						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		6,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		68,78						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	357,67						
9860	I.N.S.S.	12,0000			312,39				
9870	I.R.R.F.	7,5000			26,33				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			3.491,43		338,72				
			TOTAL LÍQUIDO		3.152,71				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.916,09	3.491,43	3.491,43	279,31	2.610,27	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO				4221-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	20,0000	1.191,17							
0810	HORA EXTRA 50%	1,3500	20,10							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1060	QUINQUENIO	6,0000	89,34							
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		3,87							
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	10,0000	595,58							
9860	I.N.S.S.	9,0000			175,56					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				2.203,66		175,56				
				TOTAL LÍQUIDO		2.028,10				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.786,75	2.203,66	2.203,66	176,29	1.638,86	0,00	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				___/___/___		_____				
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO				4221-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	20,0000	1.191,17							
0810	HORA EXTRA 50%	1,3500	20,10							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1060	QUINQUENIO	6,0000	89,34							
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		3,87							
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	10,0000	595,58							
9860	I.N.S.S.	9,0000			175,56					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				2.203,66		175,56				
				TOTAL LÍQUIDO		2.028,10				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.786,75	2.203,66	2.203,66	176,29	1.638,86	0,00	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				___/___/___		_____				
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	5,0500	120,61			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	143,30			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		23,19			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		120,03			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	98,0000	624,15			
1280		GRATIFICAÇÃO		341,71			
9860		I.N.S.S.	14,0000			588,41	
9870		I.R.R.F.	22,5000			371,19	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				5.562,95		959,60	
				TOTAL LÍQUIDO		4.603,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.562,95	5.562,95	445,03	4.595,36	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	5,0500	120,61			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	143,30			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		23,19			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		120,03			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	98,0000	624,15			
1280		GRATIFICAÇÃO		341,71			
9860		I.N.S.S.	14,0000			588,41	
9870		I.R.R.F.	22,5000			371,19	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				5.562,95		959,60	
				TOTAL LÍQUIDO		4.603,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.562,95	5.562,95	445,03	4.595,36	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	26,0000	1.548,52					
0810	HORA EXTRA 50%	1,0600	15,78					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		3,03					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	4,0000	238,23					
1280	GRATIFICAÇÃO	4,0000	5,66					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		79,41					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	4,0000	16,05					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	4,0000	7,24					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				318,43			
9850	INSS S/FÉRIAS				28,16			
9860	I.N.S.S.	9,0000			148,65			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			2.217,52		495,24			
			TOTAL LÍQUIDO		1.722,28			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.217,52	2.217,52	177,40	1.306,13	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	26,0000	1.548,52					
0810	HORA EXTRA 50%	1,0600	15,78					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		3,03					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	4,0000	238,23					
1280	GRATIFICAÇÃO	4,0000	5,66					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		79,41					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	4,0000	16,05					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	4,0000	7,24					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				318,43			
9850	INSS S/FÉRIAS				28,16			
9860	I.N.S.S.	9,0000			148,65			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			2.217,52		495,24			
			TOTAL LÍQUIDO		1.722,28			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.217,52	2.217,52	177,40	1.306,13	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	24,0000	2.386,00			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0700	101,16			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		903,86			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	7,0000	149,13			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		19,45			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		26,77			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	139,18			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	6,0000	596,50			
9860		I.N.S.S.	14,0000			457,19	
9870		I.R.R.F.	22,5000			189,82	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA				4.625,65		647,01	
				TOTAL LÍQUIDO		3.978,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.982,50	4.625,64	4.625,64	370,05	3.789,28	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	24,0000	2.386,00			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0700	101,16			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		903,86			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	7,0000	149,13			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		19,45			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		26,77			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	139,18			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	6,0000	596,50			
9860		I.N.S.S.	14,0000			457,19	
9870		I.R.R.F.	22,5000			189,82	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA				4.625,65		647,01	
				TOTAL LÍQUIDO		3.978,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.982,50	4.625,64	4.625,64	370,05	3.789,28	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75					
0810	HORA EXTRA 50%	10,0600	149,79					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		28,81					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		85,52					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,0000	444,70					
9860	I.N.S.S.	12,0000			229,31			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			2.799,17		229,31			
			TOTAL LÍQUIDO		2.569,86			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.799,17	2.799,17	223,93	2.234,37	7,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___		_____		
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75					
0810	HORA EXTRA 50%	10,0600	149,79					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		28,81					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		85,52					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,0000	444,70					
9860	I.N.S.S.	12,0000			229,31			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			2.799,17		229,31			
			TOTAL LÍQUIDO		2.569,86			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.799,17	2.799,17	223,93	2.234,37	7,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___		_____		
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA				2235-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	30,0000	2.865,98							
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.452,20							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1060	QUINQUENIO	11,0000	286,60							
1280	GRATIFICAÇÃO		1.341,71							
9860	I.N.S.S.	14,0000			684,61					
9870	I.R.R.F.	27,5000			582,37					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				6.250,09		1.266,98				
				TOTAL LÍQUIDO		4.983,11				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
2.865,98	6.250,09	6.250,09	500,00	5.375,89	27,50	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				___/___/___		_____				
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA				2235-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	30,0000	2.865,98							
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.452,20							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1060	QUINQUENIO	11,0000	286,60							
1280	GRATIFICAÇÃO		1.341,71							
9860	I.N.S.S.	14,0000			684,61					
9870	I.R.R.F.	27,5000			582,37					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				6.250,09		1.266,98				
				TOTAL LÍQUIDO		4.983,11				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
2.865,98	6.250,09	6.250,09	500,00	5.375,89	27,50	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				___/___/___		_____				
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE			4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
0810	HORA EXTRA 50%	6,3900	72,08					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	6,0000	82,72					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,86					
9860	I.N.S.S.	9,0000			168,62			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			2.126,60		168,62			
			TOTAL LÍQUIDO		1.957,98			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.126,60	2.126,60	170,12	1.561,80	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE			4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34					
0810	HORA EXTRA 50%	6,3900	72,08					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	6,0000	82,72					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,86					
9860	I.N.S.S.	9,0000			168,62			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			2.126,60		168,62			
			TOTAL LÍQUIDO		1.957,98			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.654,34	2.126,60	2.126,60	170,12	1.561,80	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.599,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	165,43			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	55,14			
9860		I.N.S.S.	9,0000			168,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				2.123,37		168,33	
				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.599,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	165,43			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	55,14			
9860		I.N.S.S.	9,0000			168,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				2.123,37		168,33	
				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA				4221-05		0001	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		42,76							
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	222,35							
9860	I.N.S.S.	9,0000			189,22					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA				2.355,46		189,22				
				TOTAL LÍQUIDO		2.166,24				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.786,75	2.355,46	2.355,46	188,43	1.790,66	0,00	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				___/___/___		_____				
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: / /						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA				4221-05		0001	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		42,76							
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	222,35							
9860	I.N.S.S.	9,0000			189,22					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA				2.355,46		189,22				
				TOTAL LÍQUIDO		2.166,24				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.786,75	2.355,46	2.355,46	188,43	1.790,66	0,00	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				___/___/___		_____				
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	1,5600	37,26			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	12,0000	286,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		7,17			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		94,31			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	77,0000	490,40			
1280		GRATIFICAÇÃO		683,43			
9860		I.N.S.S.	14,0000			620,07	
9870		I.R.R.F.	27,5000			473,35	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA				5.789,13		1.093,42	
				TOTAL LÍQUIDO		4.695,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.789,13	5.789,13	463,13	4.979,47	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	1,5600	37,26			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	12,0000	286,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		7,17			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		94,31			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	77,0000	490,40			
1280		GRATIFICAÇÃO		683,43			
9860		I.N.S.S.	14,0000			620,07	
9870		I.R.R.F.	27,5000			473,35	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA				5.789,13		1.093,42	
				TOTAL LÍQUIDO		4.695,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.789,13	5.789,13	463,13	4.979,47	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	4,1000	65,47			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	36,0000	670,63			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,37			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		74,52			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	70,0000	298,06			
1530		ANUÊNIO		93,18			
9860		I.N.S.S.	14,0000			403,52	
9870		I.R.R.F.	15,0000			170,18	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA				4.242,28		573,70	
				TOTAL LÍQUIDO		3.668,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	4.242,28	4.242,28	339,38	3.677,48	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	4,1000	65,47			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	36,0000	670,63			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,37			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		74,52			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	70,0000	298,06			
1530		ANUÊNIO		93,18			
9860		I.N.S.S.	14,0000			403,52	
9870		I.R.R.F.	15,0000			170,18	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA				4.242,28		573,70	
				TOTAL LÍQUIDO		3.668,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	4.242,28	4.242,28	339,38	3.677,48	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000		1.599,20		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	17,0000		248,15		
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000		55,14		
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,4700				13,51
9860		I.N.S.S.	9,0000				174,56
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				2.206,09		188,07	
				TOTAL LÍQUIDO		2.018,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.192,58	2.192,58	175,40	1.627,78	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000		1.599,20		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	17,0000		248,15		
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000		55,14		
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,4700				13,51
9860		I.N.S.S.	9,0000				174,56
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				2.206,09		188,07	
				TOTAL LÍQUIDO		2.018,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.192,58	2.192,58	175,40	1.627,78	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	24,0000	1.532,87			
0810		HORA EXTRA 50%	3,4400	54,93			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	287,41			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,73			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		7,45			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	29,81			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	6,0000	383,22			
9860		I.N.S.S.	12,0000			303,50	
9870		I.R.R.F.	15,0000			46,45	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA				3.417,38		349,95	
				TOTAL LÍQUIDO		3.067,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.417,38	3.417,38	273,39	2.852,58	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	24,0000	1.532,87			
0810		HORA EXTRA 50%	3,4400	54,93			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	287,41			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		13,73			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		7,45			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	29,81			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	6,0000	383,22			
9860		I.N.S.S.	12,0000			303,50	
9870		I.R.R.F.	15,0000			46,45	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA				3.417,38		349,95	
				TOTAL LÍQUIDO		3.067,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.417,38	3.417,38	273,39	2.852,58	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			ABRIL/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 07/05/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	20,0000	1.666,67					
0810	HORA EXTRA 50%	1,4100	24,03					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	15,0000	375,00					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		6,01					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	10,0000	833,33					
1280	GRATIFICAÇÃO	10,0000	23,15					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		277,78					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	10,0000	23,86					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	10,0000	15,67					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				1.068,46			
9850	INSS S/FÉRIAS				105,33			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			ABRIL/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 07/05/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
9860	I.N.S.S.	12,0000			213,98			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			3.549,10		1.387,77			
			TOTAL LÍQUIDO		2.161,33			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. IR. S/Fer. MP927		
2.500,00	3.549,10	3.549,10	283,92	1.782,15	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário ABRIL/2025 Data do Crédito: 07/05/2025						
Código - Nome do Funcionário 000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
				4110-10		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	20,0000	1.666,67							
0810	HORA EXTRA 50%	1,4100	24,03							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1060	QUINQUENIO	15,0000	375,00							
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		6,01							
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	10,0000	833,33							
1280	GRATIFICAÇÃO	10,0000	23,15							
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		277,78							
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	10,0000	23,86							
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	10,0000	15,67							
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				1.068,46					
9850	INSS S/FÉRIAS				105,33					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				
				DATA						

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário ABRIL/2025 Data do Crédito: 07/05/2025						
Código - Nome do Funcionário 000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
				4110-10		0002	0000	0000	2	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
9860	I.N.S.S.	12,0000			213,98					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.161,33				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
2.500,00	3.549,10	3.549,10	283,92	1.782,15	0,00	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				
				DATA						

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.599,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	13,0000	165,43			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	55,14			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	7,4600			68,56	
9860		I.N.S.S.	9,0000			162,16	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA				2.123,37		230,72	
				TOTAL LÍQUIDO		1.892,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.054,81	2.054,81	164,38	1.490,01	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.599,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	13,0000	165,43			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	55,14			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	7,4600			68,56	
9860		I.N.S.S.	9,0000			162,16	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA				2.123,37		230,72	
				TOTAL LÍQUIDO		1.892,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.054,81	2.054,81	164,38	1.490,01	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	3,4400	82,16			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	12,0000	286,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		20,54			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		111,46			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	70,0000	445,82			
9860		I.N.S.S.	14,0000			528,71	
9870		I.R.R.F.	22,5000			331,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA				5.136,54		860,04	
				TOTAL LÍQUIDO		4.276,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.136,54	5.136,54	410,92	4.418,24	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	3,4400	82,16			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	12,0000	286,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		20,54			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		111,46			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	70,0000	445,82			
9860		I.N.S.S.	14,0000			528,71	
9870		I.R.R.F.	22,5000			331,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA				5.136,54		860,04	
				TOTAL LÍQUIDO		4.276,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.136,54	5.136,54	410,92	4.418,24	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.654,34			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	165,43			
9860		I.N.S.S.	9,0000			168,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				2.123,37		168,33	
				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.654,34			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	165,43			
9860		I.N.S.S.	9,0000			168,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				2.123,37		168,33	
				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	19,3200	461,42			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.452,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	286,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		115,36			
1280		GRATIFICAÇÃO		1.000,00			
9860		I.N.S.S.	14,0000			717,52	
9870		I.R.R.F.	27,5000			637,96	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				6.485,16		1.355,48	
				TOTAL LÍQUIDO		5.129,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	6.485,16	6.485,16	518,81	5.578,05	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	19,3200	461,42			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.452,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	286,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		115,36			
1280		GRATIFICAÇÃO		1.000,00			
9860		I.N.S.S.	14,0000			717,52	
9870		I.R.R.F.	27,5000			637,96	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				6.485,16		1.355,48	
				TOTAL LÍQUIDO		5.129,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	6.485,16	6.485,16	518,81	5.578,05	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	26,0000	1.433,76			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	10,0000	165,43			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	4,0000	220,58			
9860		I.N.S.S.	9,0000			168,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA				2.123,37		168,33	
				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	26,0000	1.433,76			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	10,0000	165,43			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	4,0000	220,58			
9860		I.N.S.S.	9,0000			168,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA				2.123,37		168,33	
				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				ABRIL/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 07/05/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38						
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	30,0000	2.865,98						
9860	I.N.S.S.	12,0000			359,78				
9870	I.R.R.F.	15,0000			116,79				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			3.886,36		476,57				
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.409,79				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
2.865,98	3.886,36	3.886,36	310,90	3.321,56	15,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				ABRIL/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 07/05/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38						
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	30,0000	2.865,98						
9860	I.N.S.S.	12,0000			359,78				
9870	I.R.R.F.	15,0000			116,79				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			3.886,36		476,57				
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.409,79				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
2.865,98	3.886,36	3.886,36	310,90	3.321,56	15,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	1,0000		99,42		
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			903,86		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	7,0000		149,13		
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	9,0000		894,75		
9860		I.N.S.S.	9,0000				188,80
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA				2.350,76		188,80	
				TOTAL LÍQUIDO		2.161,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.982,50	2.350,76	2.350,76	188,06	1.782,78	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	1,0000		99,42		
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			903,86		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	7,0000		149,13		
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	9,0000		894,75		
9860		I.N.S.S.	9,0000				188,80
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA				2.350,76		188,80	
				TOTAL LÍQUIDO		2.161,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.982,50	2.350,76	2.350,76	188,06	1.782,78	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	5,1100	122,04			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	143,30			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,51			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		133,75			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	534,98			
9860		I.N.S.S.	14,0000			531,23	
9870		I.R.R.F.	22,5000			292,16	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				5.154,54		823,39	
				TOTAL LÍQUIDO		4.331,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.154,54	5.154,54	412,36	4.244,13	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.865,98			
0810		HORA EXTRA 50%	5,1100	122,04			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	143,30			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,51			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		133,75			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	534,98			
9860		I.N.S.S.	14,0000			531,23	
9870		I.R.R.F.	22,5000			292,16	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				5.154,54		823,39	
				TOTAL LÍQUIDO		4.331,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.154,54	5.154,54	412,36	4.244,13	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.786,75			
0810		HORA EXTRA 50%	8,5200	126,86			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	89,34			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		31,72			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		6,95			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	27,79			
9860		I.N.S.S.	9,0000			190,80	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				2.373,01		190,80	
				TOTAL LÍQUIDO		2.182,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.373,01	2.373,01	189,84	1.803,03	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.786,75			
0810		HORA EXTRA 50%	8,5200	126,86			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	89,34			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		31,72			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		6,95			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	27,79			
9860		I.N.S.S.	9,0000			190,80	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				2.373,01		190,80	
				TOTAL LÍQUIDO		2.182,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.373,01	2.373,01	189,84	1.803,03	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.599,20			
0810		HORA EXTRA 50%	4,3000	48,50			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	82,72			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		12,13			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	55,14			
9860		I.N.S.S.	9,0000			166,35	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA				2.101,29		166,35	
				TOTAL LÍQUIDO		1.934,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.101,29	2.101,29	168,10	1.536,49	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.599,20			
0810		HORA EXTRA 50%	4,3000	48,50			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	82,72			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		12,13			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	55,14			
9860		I.N.S.S.	9,0000			166,35	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA				2.101,29		166,35	
				TOTAL LÍQUIDO		1.934,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.654,34	2.101,29	2.101,29	168,10	1.536,49	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001		SALÁRIO	21,0000	2.006,19			
0810		HORA EXTRA 50%	6,5300	155,96			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	143,30			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		38,99			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		78,02			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	312,07			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	9,0000	859,79			
1280		GRATIFICAÇÃO	9,0000	1,07			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		286,60			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	9,0000	120,66			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
4954		1/3 SOBRE MÉDIAS	9,0000	40,58			
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					1.182,60
9850		INSS S/FÉRIAS					126,10
9860		I.N.S.S.	14,0000				434,91
9870		I.R.R.F.	15,0000				142,62
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				5.367,21	1.886,23		
				TOTAL LÍQUIDO			
				3.480,98			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.367,21	5.367,21	429,37	3.493,71	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001		SALÁRIO	21,0000	2.006,19			
0810		HORA EXTRA 50%	6,5300	155,96			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	143,30			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		38,99			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		78,02			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	312,07			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	9,0000	859,79			
1280		GRATIFICAÇÃO	9,0000	1,07			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		286,60			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	9,0000	120,66			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				___/___/___	_____		
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
4954		1/3 SOBRE MÉDIAS	9,0000	40,58			
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					1.182,60
9850		INSS S/FÉRIAS					126,10
9860		I.N.S.S.	14,0000				434,91
9870		I.R.R.F.	15,0000				142,62
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				5.367,21	1.886,23		
TOTAL LÍQUIDO				3.480,98			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.865,98	5.367,21	5.367,21	429,37	3.493,71	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0400	64,51			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	95,80			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,13			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		81,97			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	77,0000	327,86			
5614		PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83	
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,3500			14,37	
9860		I.N.S.S.	12,0000			324,93	
9870		I.R.R.F.	15,0000			73,23	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA				3.610,32		915,36	
				TOTAL LÍQUIDO		2.694,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.595,95	3.595,95	287,67	3.031,15	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0400	64,51			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	95,80			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,13			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		81,97			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	77,0000	327,86			
5614		PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83	
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,3500			14,37	
9860		I.N.S.S.	12,0000			324,93	
9870		I.R.R.F.	15,0000			73,23	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA				3.610,32		915,36	
				TOTAL LÍQUIDO		2.694,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.595,95	3.595,95	287,67	3.031,15	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	1,0000		59,56		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	29,0000		1.727,19		
1280		GRATIFICAÇÃO	29,0000		20,14		
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			575,73		
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	29,0000		157,28		
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	29,0000		59,14		
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					2.332,94
9850		INSS S/FÉRIAS	29,0000				206,54
9860		I.N.S.S.	12,0000				35,19
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA				2.902,64		2.574,67	
				TOTAL LÍQUIDO		327,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.902,64	2.902,64	232,21	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	1,0000		59,56		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	29,0000		1.727,19		
1280		GRATIFICAÇÃO	29,0000		20,14		
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			575,73		
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	29,0000		157,28		
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	29,0000		59,14		
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					2.332,94
9850		INSS S/FÉRIAS	29,0000				206,54
9860		I.N.S.S.	12,0000				35,19
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA				2.902,64		2.574,67	
				TOTAL LÍQUIDO		327,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.902,64	2.902,64	232,21	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			ABRIL/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 07/05/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	14,0000	894,18					
0810	HORA EXTRA 50%	2,4100	38,48					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		9,62					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		52,16					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	208,64					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	16,0000	1.021,91					
1280	GRATIFICAÇÃO	16,0000	5,63					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		340,64					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	16,0000	113,84					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	16,0000	39,82					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			ABRIL/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 07/05/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI			3222-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				1.396,06			
9850	INSS S/FÉRIAS	16,0000			125,78			
9860	I.N.S.S.	12,0000			227,58			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			3.832,88		1.749,42			
TOTAL LÍQUIDO					2.083,46			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.916,09	3.832,88	3.832,88	306,63	1.514,69	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
			____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
			DATA					

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO		14,0000	894,18		
0810	HORA EXTRA 50%		2,4100	38,48		
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			804,36		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000	303,60		
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS			9,62		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			52,16		
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		49,0000	208,64		
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS		16,0000	1.021,91		
1280	GRATIFICAÇÃO		16,0000	5,63		
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			340,64		
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS		16,0000	113,84		
4954	1/3 SOBRE MEDIAS		16,0000	39,82		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927
1.916,09	3.832,88	3.832,88	306,63	1.514,69	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				1.396,06	
9850	INSS S/FÉRIAS		16,0000		125,78	
9860	I.N.S.S.		12,0000		227,58	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA				3.832,88	1.749,42	
TOTAL LÍQUIDO						
2.083,46						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927
1.916,09	3.832,88	3.832,88	306,63	1.514,69	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.786,75			
0810		HORA EXTRA 50%	10,0000	148,90			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		37,23			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		104,23			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	105,0000	416,91			
9860		I.N.S.S.	12,0000			229,13	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA				2.797,62		229,13	
				TOTAL LÍQUIDO		2.568,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.797,62	2.797,62	223,80	2.189,31	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.786,75			
0810		HORA EXTRA 50%	10,0000	148,90			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		37,23			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		104,23			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	105,0000	416,91			
9860		I.N.S.S.	12,0000			229,13	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA				2.797,62		229,13	
				TOTAL LÍQUIDO		2.568,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.797,62	2.797,62	223,80	2.189,31	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	28,0000	1.667,63			
0810		HORA EXTRA 50%	8,2500	122,84			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,71			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		34,74			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	35,0000	138,97			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	2,0000	119,12			
9860		I.N.S.S.	9,0000			194,81	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA				2.417,61		194,81	
				TOTAL LÍQUIDO		2.222,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.417,61	2.417,61	193,40	1.843,62	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	28,0000	1.667,63			
0810		HORA EXTRA 50%	8,2500	122,84			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,71			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		34,74			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	35,0000	138,97			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	2,0000	119,12			
9860		I.N.S.S.	9,0000			194,81	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA				2.417,61		194,81	
				TOTAL LÍQUIDO		2.222,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.786,75	2.417,61	2.417,61	193,40	1.843,62	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			ABRIL/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 07/05/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0810	HORA EXTRA 50%	5,1500	76,68					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		15,34					
1240	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	33,0000	1.965,43					
1270	13º SALÁRIO	4,0000	595,58					
1290	FÉRIAS PROP. IND. RESCISÃO	2,0000	297,79					
1310	FÉRIAS. IND. NA RESCISÃO	12,0000	1.786,75					
1450	1/3 FÉRIAS RESCISÃO		744,48					
1470	SALDO SALÁRIO RESCISÃO	30,0000	1.786,75					
4903	MÉDIAS AVISO PRÉVIO INDENIZADO	33,0000	2,73					
4914	MÉDIAS S/FÉRIAS VENC. RESCISÃO	12,0000	17,37					
4915	1/3 MÉDIAS S/FÉRIAS VENC. RESC		5,79					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			ABRIL/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 07/05/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA			4221-05		0001	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
4925	FÉRIAS IND. S/ AVISO PRÉVIO	1,0000	148,90					
4940	13º IND. S/AVISO PRÉVIO	1,0000	148,90					
5613	DESCONTO AUTORIZADO	5,0000			383,33			
5690	INSS S/ 13º SALÁRIO	7,5000			55,84			
5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO				7.283,28			
9860	I.N.S.S.	9,0000			173,64			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA			7.896,09		7.896,09			
			TOTAL LÍQUIDO		0,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.786,75	2.926,85	0,00	0,00	1.797,25	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário ABRIL/2025 Data do Crédito: 07/05/2025						
Código - Nome do Funcionário 000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
				4221-05		0001	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0810	HORA EXTRA 50%	5,1500	76,68							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		15,34							
1240	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	33,0000	1.965,43							
1270	13º SALÁRIO	4,0000	595,58							
1290	FÉRIAS PROP. IND. RESCISÃO	2,0000	297,79							
1310	FÉRIAS. IND. NA RESCISÃO	12,0000	1.786,75							
1450	1/3 FÉRIAS RESCISÃO		744,48							
1470	SALDO SALÁRIO RESCISÃO	30,0000	1.786,75							
4903	MÉDIAS AVISO PRÉVIO INDENIZADO	33,0000	2,73							
4914	MÉDIAS S/FÉRIAS VENC. RESCISÃO	12,0000	17,37							
4915	1/3 MÉDIAS S/FÉRIAS VENC. RESC		5,79							
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA										
____/____/____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO										

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário ABRIL/2025 Data do Crédito: 07/05/2025						
Código - Nome do Funcionário 000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
				4221-05		0001	0000	0000	2	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
4925	FÉRIAS IND. S/ AVISO PRÉVIO	1,0000	148,90							
4940	13º IND. S/AVISO PRÉVIO	1,0000	148,90							
5613	DESCONTO AUTORIZADO	5,0000			383,33					
5690	INSS S/ 13º SALÁRIO	7,5000			55,84					
5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO				7.283,28					
9860	I.N.S.S.	9,0000			173,64					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA				7.896,09		7.896,09				
				TOTAL LÍQUIDO		0,00				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.786,75	2.926,85	0,00	0,00	1.797,25	0,00	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
____/____/____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO										

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	34,3000	547,68			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		136,92			
9860		I.N.S.S.	12,0000			338,45	
9870		I.R.R.F.	15,0000			90,14	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: T.P.: MENSALISTA				3.708,65		428,59	
				TOTAL LÍQUIDO		3.280,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.708,65	3.708,65	296,69	3.143,85	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	34,3000	547,68			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		136,92			
9860		I.N.S.S.	12,0000			338,45	
9870		I.R.R.F.	15,0000			90,14	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: T.P.: MENSALISTA				3.708,65		428,59	
				TOTAL LÍQUIDO		3.280,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.708,65	3.708,65	296,69	3.143,85	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	20,1000	262,59			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		65,65			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		6,10			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	24,39			
9860		I.N.S.S.	12,0000			299,35	
9870		I.R.R.F.	7,5000			41,91	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA				3.382,78		341,26	
				TOTAL LÍQUIDO		3.041,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.382,78	3.382,78	270,62	2.817,98	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.916,09			
0810		HORA EXTRA 50%	20,1000	262,59			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		65,65			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		6,10			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	24,39			
9860		I.N.S.S.	12,0000			299,35	
9870		I.R.R.F.	7,5000			41,91	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA				3.382,78		341,26	
				TOTAL LÍQUIDO		3.041,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.916,09	3.382,78	3.382,78	270,62	2.817,98	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		803,48			
0810		HORA EXTRA 50%	2,0900	34,61			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	36,0000	695,45			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		8,31			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	35,0000	154,54			
1530		ANUÊNIO		93,18			
9860		I.N.S.S.	14,0000			498,62	
9870		I.R.R.F.	22,5000			295,25	
BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA				4.921,61		793,87	
				TOTAL LÍQUIDO		4.127,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.921,61	4.921,61	393,72	4.314,41	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		803,48			
0810		HORA EXTRA 50%	2,0900	34,61			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	36,0000	695,45			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		8,31			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	35,0000	154,54			
1530		ANUÊNIO		93,18			
9860		I.N.S.S.	14,0000			498,62	
9870		I.R.R.F.	22,5000			295,25	
BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA				4.921,61		793,87	
				TOTAL LÍQUIDO		4.127,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.921,61	4.921,61	393,72	4.314,41	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		693,72			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	17,0000	257,33			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,2300				21,25
9860		I.N.S.S.	12,0000				247,29
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				2.970,20		268,54	
				TOTAL LÍQUIDO		2.701,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.948,95	2.948,95	235,91	2.341,75	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		693,72			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	17,0000	257,33			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,2300				21,25
9860		I.N.S.S.	12,0000				247,29
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				2.970,20		268,54	
				TOTAL LÍQUIDO		2.701,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.948,95	2.948,95	235,91	2.341,75	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		803,48			
0810		HORA EXTRA 50%	10,0700	166,74			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	298,05			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		40,02			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,51			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	185,45			
9860		I.N.S.S.	14,0000				458,24
9870		I.R.R.F.	22,5000				230,36
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos	4.633,20	Total de Descontos	688,60
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.944,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.633,20	4.633,20	370,65	4.026,00	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		803,48			
0810		HORA EXTRA 50%	10,0700	166,74			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	298,05			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		40,02			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,51			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	185,45			
9860		I.N.S.S.	14,0000				458,24
9870		I.R.R.F.	22,5000				230,36
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos	4.633,20	Total de Descontos	688,60
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.944,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.633,20	4.633,20	370,65	4.026,00	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.592,50			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.048,33			
0810		HORA EXTRA 50%	5,4000	95,45			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	388,88			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		22,91			
9860		I.N.S.S.	14,0000				432,83
9870		I.R.R.F.	15,0000				151,79
BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				Total de Vencimentos	4.451,67	Total de Descontos	584,62
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.867,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.592,50	4.451,66	4.451,66	356,13	3.639,65	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.592,50			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.048,33			
0810		HORA EXTRA 50%	5,4000	95,45			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	388,88			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		22,91			
9860		I.N.S.S.	14,0000				432,83
9870		I.R.R.F.	15,0000				151,79
BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				Total de Vencimentos	4.451,67	Total de Descontos	584,62
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.867,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.592,50	4.451,66	4.451,66	356,13	3.639,65	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		693,72			
0810		HORA EXTRA 50%	0,1600	2,29			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	13,0000	171,56			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		0,55			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,0300				9,82
9860		I.N.S.S.	12,0000				238,71
BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H				Total de Vencimentos	2.887,27	Total de Descontos	248,53
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.638,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.877,45	2.877,45	230,19	2.270,25	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		693,72			
0810		HORA EXTRA 50%	0,1600	2,29			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	13,0000	171,56			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		0,55			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,0300				9,82
9860		I.N.S.S.	12,0000				238,71
BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H				Total de Vencimentos	2.887,27	Total de Descontos	248,53
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.638,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.877,45	2.877,45	230,19	2.270,25	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.201,80			
0810		HORA EXTRA 50%	3,4500	85,45			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	12,0000	297,20			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		20,51			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		88,76			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	369,85			
9860		I.N.S.S.	14,0000				699,94
9870		I.R.R.F.	27,5000				595,53
BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	6.359,57	Total de Descontos	1.295,47
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		5.064,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	6.359,57	6.359,57	508,76	5.470,04	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.201,80			
0810		HORA EXTRA 50%	3,4500	85,45			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	12,0000	297,20			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		20,51			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		88,76			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	369,85			
9860		I.N.S.S.	14,0000				699,94
9870		I.R.R.F.	27,5000				595,53
BCO.: - AG.: - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	6.359,57	Total de Descontos	1.295,47
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		5.064,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	6.359,57	6.359,57	508,76	5.470,04	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		693,72			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	171,56			
9860		I.N.S.S.	12,0000				239,54
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos	2.884,43	Total de Descontos	239,54
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.644,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.884,43	2.884,43	230,75	2.277,23	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		693,72			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	171,56			
9860		I.N.S.S.	12,0000				239,54
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos	2.884,43	Total de Descontos	239,54
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.644,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.884,43	2.884,43	230,75	2.277,23	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.060,41			
0810		HORA EXTRA 50%	12,0000	297,20			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.452,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	297,20			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		71,33			
1280		GRATIFICAÇÃO		1.000,00			
9860		I.N.S.S.	14,0000			853,15	
9870		I.R.R.F.	27,5000			854,36	
				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				7.453,96		1.707,51	
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		5.746,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	7.453,96	7.453,96	596,31	6.411,22	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.060,41			
0810		HORA EXTRA 50%	12,0000	297,20			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.452,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	297,20			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		71,33			
1280		GRATIFICAÇÃO		1.000,00			
9860		I.N.S.S.	14,0000			853,15	
9870		I.R.R.F.	27,5000			854,36	
				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				7.453,96		1.707,51	
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		5.746,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	7.453,96	7.453,96	596,31	6.411,22	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MAIO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	24,0000	1.372,44						
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		693,72						
0810	HORA EXTRA 50%	0,1600	1,87						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	10,0000	171,56						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		0,45						
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	6,0000	343,11						
9860	I.N.S.S.	12,0000			239,82				
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			2.886,75		239,82				
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.646,93				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.715,55	2.886,74	2.886,74	230,93	2.279,55	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___	_____				
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MAIO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	24,0000	1.372,44						
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		693,72						
0810	HORA EXTRA 50%	0,1600	1,87						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	10,0000	171,56						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		0,45						
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	6,0000	343,11						
9860	I.N.S.S.	12,0000			239,82				
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			2.886,75		239,82				
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.646,93				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.715,55	2.886,74	2.886,74	230,93	2.279,55	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___	_____				
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MAIO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0509	DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.060,41						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38						
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	30,0000	2.972,02						
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	1/36			980,40				
9860	I.N.S.S.	14,0000			516,99				
9870	I.R.R.F.	22,5000			302,41				
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			5.052,81		1.799,80				
			TOTAL LÍQUIDO		3.253,01				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
2.972,02	5.052,81	5.052,81	404,22	4.346,23	22,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___	_____				
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MAIO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0509	DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.060,41						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38						
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	30,0000	2.972,02						
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	1/36			980,40				
9860	I.N.S.S.	14,0000			516,99				
9870	I.R.R.F.	22,5000			302,41				
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			5.052,81		1.799,80				
			TOTAL LÍQUIDO		3.253,01				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
2.972,02	5.052,81	5.052,81	404,22	4.346,23	22,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				___/___/___	_____				
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	6,0000	618,57			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		1.250,66			
0810		HORA EXTRA 50%	3,1600	81,45			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	8,0000	154,64			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		19,55			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		23,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	96,22			
9860		I.N.S.S.	9,0000			206,53	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA				2.547,78		206,53	
				TOTAL LÍQUIDO		2.341,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
3.092,85	2.547,78	2.547,78	203,82	1.940,58	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	6,0000	618,57			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		1.250,66			
0810		HORA EXTRA 50%	3,1600	81,45			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	8,0000	154,64			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		19,55			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		23,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	96,22			
9860		I.N.S.S.	9,0000			206,53	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA				2.547,78		206,53	
				TOTAL LÍQUIDO		2.341,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
3.092,85	2.547,78	2.547,78	203,82	1.940,58	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001		SALÁRIO	10,0000	990,67			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		1.201,80			
0810		HORA EXTRA 50%	4,2900	106,25			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	148,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		25,50			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		66,57			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	277,39			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	1.910,65			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		636,89			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	20,0000	186,50			
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				TOTAL LÍQUIDO			
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA							
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
4954		1/3 SOBRE MÉDIAS	20,0000	62,17			
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			2.413,09		
5710		IRRF S/FÉRIAS	20,0000		118,59		
9850		INSS S/FÉRIAS	20,0000		264,53		
9860		I.N.S.S.	14,0000		516,24		
9870		I.R.R.F.	15,0000		92,64		
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				6.936,97	3.405,09		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
				3.531,88			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	6.936,97	6.936,97	554,95	3.245,34	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001		SALÁRIO	10,0000	990,67			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		1.201,80			
0810		HORA EXTRA 50%	4,2900	106,25			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	148,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		25,50			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		66,57			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	277,39			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	1.910,65			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		636,89			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	20,0000	186,50			
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				TOTAL LÍQUIDO			
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA							
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
4954		1/3 SOBRE MÉDIAS	20,0000	62,17			
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					2.413,09
5710		IRRF S/FÉRIAS	20,0000				118,59
9850		INSS S/FÉRIAS	20,0000				264,53
9860		I.N.S.S.	14,0000				516,24
9870		I.R.R.F.	15,0000				92,64
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				6.936,97	3.405,09		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
				3.531,88			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	6.936,97	6.936,97	554,95	3.245,34	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		749,24			
0810		HORA EXTRA 50%	6,2000	95,73			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	92,64			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		22,98			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		103,76			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	105,0000	432,33			
9860		I.N.S.S.	12,0000			331,79	
9870		I.R.R.F.	15,0000			47,17	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				3.653,14		378,96	
				TOTAL LÍQUIDO		3.274,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	3.653,14	3.653,14	292,25	2.942,17	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		749,24			
0810		HORA EXTRA 50%	6,2000	95,73			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	92,64			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		22,98			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		103,76			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	105,0000	432,33			
9860		I.N.S.S.	12,0000			331,79	
9870		I.R.R.F.	15,0000			47,17	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				3.653,14		378,96	
				TOTAL LÍQUIDO		3.274,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	3.653,14	3.653,14	292,25	2.942,17	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		693,72			
0810		HORA EXTRA 50%	24,1000	281,90			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	85,78			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		67,66			
9860		I.N.S.S.	12,0000			271,20	
				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO				3.148,21		271,20	
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.877,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	3.148,21	3.148,21	251,85	2.541,01	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		693,72			
0810		HORA EXTRA 50%	24,1000	281,90			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	85,78			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		67,66			
9860		I.N.S.S.	12,0000			271,20	
				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO				3.148,21		271,20	
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.877,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	3.148,21	3.148,21	251,85	2.541,01	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.201,80			
0810		HORA EXTRA 50%	28,3800	702,88			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	148,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		168,69			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		133,15			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	554,78			
9860		I.N.S.S.	14,0000			818,42	
9870		I.R.R.F.	27,5000			847,83	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				7.205,90		1.666,25	
				TOTAL LÍQUIDO		5.539,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	7.205,90	7.205,90	576,47	6.387,48	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		1.201,80			
0810		HORA EXTRA 50%	28,3800	702,88			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,38			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	148,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		168,69			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		133,15			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	554,78			
9860		I.N.S.S.	14,0000			818,42	
9870		I.R.R.F.	27,5000			847,83	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				7.205,90		1.666,25	
				TOTAL LÍQUIDO		5.539,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	7.205,90	7.205,90	576,47	6.387,48	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		803,48			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	99,35			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	35,0000	154,54			
5614		PLANO DE SAUDE	1,0000				502,83
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,4500				16,01
9860		I.N.S.S.	12,0000				394,22
9870		I.R.R.F.	15,0000				140,77
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos	4.189,41	Total de Descontos	1.053,83
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.135,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.173,40	4.173,40	333,87	3.566,20	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		803,48			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	99,35			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	35,0000	154,54			
5614		PLANO DE SAUDE	1,0000				502,83
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,4500				16,01
9860		I.N.S.S.	12,0000				394,22
9870		I.R.R.F.	15,0000				140,77
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos	4.189,41	Total de Descontos	1.053,83
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.135,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.173,40	4.173,40	333,87	3.566,20	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001		SALÁRIO	28,0000	1.729,34			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		749,24			
0810		HORA EXTRA 50%	10,3400	159,65			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		38,32			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		48,42			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	201,76			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	61,76			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1,0000	59,56			
1280		GRATIFICAÇÃO	1,0000	0,69			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		19,85			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	1,0000	5,42			
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				TOTAL LÍQUIDO			
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA							
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
4954		1/3 SOBRE MÉDIAS	1,0000	2,04			
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			80,44		
9850		INSS S/FÉRIAS			7,12		
9860		I.N.S.S.	12,0000		291,85		
9870		I.R.R.F.	7,5000		19,21		
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				3.379,65	398,62		
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
				2.981,03			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	3.379,65	3.379,65	270,37	2.684,89	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.			Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO			28,0000	1.729,34		
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO				749,24		
0810	HORA EXTRA 50%			10,3400	159,65		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000	303,60		
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS				38,32		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO				48,42		
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			49,0000	201,76		
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE			1,0000	61,76		
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS			1,0000	59,56		
1280	GRATIFICAÇÃO			1,0000	0,69		
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS				19,85		
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS			1,0000	5,42		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA					Total de Vencimentos	Total de Descontos	
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍQUIDO		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.			Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4954	1/3 SOBRE MÉDIAS			1,0000	2,04		
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					80,44	
9850	INSS S/FÉRIAS					7,12	
9860	I.N.S.S.			12,0000		291,85	
9870	I.R.R.F.			7,5000		19,21	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA					Total de Vencimentos	Total de Descontos	
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA					3.379,65	398,62	
					TOTAL LÍQUIDO		
					2.981,03		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	3.379,65	3.379,65	270,37	2.684,89	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001		SALÁRIO	16,0000	1.059,73			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		803,48			
0810		HORA EXTRA 50%	0,4800	7,95			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		1,91			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		59,34			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	247,27			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	14,0000	894,18			
1280		GRATIFICAÇÃO	14,0000	4,93			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		298,06			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	14,0000	99,61			
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				TOTAL LÍQUIDO			
R.G.: 47953552-8	T.P.: MENSALISTA						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
4954		1/3 SOBRE MÉDIAS	14,0000	34,85			
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					1.221,58
9850		INSS S/FÉRIAS					110,05
9860		I.N.S.S.	14,0000				346,24
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				TOTAL LÍQUIDO			
R.G.: 47953552-8	T.P.: MENSALISTA						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.619,27	4.619,27	369,54	2.372,63	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001		SALÁRIO	16,0000	1.059,73			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		803,48			
0810		HORA EXTRA 50%	0,4800	7,95			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		1,91			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		59,34			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	247,27			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	14,0000	894,18			
1280		GRATIFICAÇÃO	14,0000	4,93			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		298,06			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	14,0000	99,61			
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				TOTAL LÍQUIDO			
R.G.: 47953552-8	T.P.: MENSALISTA						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
4954		1/3 SOBRE MÉDIAS	14,0000	34,85			
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					1.221,58
9850		INSS S/FÉRIAS					110,05
9860		I.N.S.S.	14,0000				346,24
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				TOTAL LÍQUIDO			
R.G.: 47953552-8	T.P.: MENSALISTA						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.619,27	4.619,27	369,54	2.372,63	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001		SALÁRIO	3,0000	185,29			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		749,24			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		6,92			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	28,82			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	27,0000	1.608,08			
1280		GRATIFICAÇÃO	27,0000	34,61			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		536,02			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	27,0000	131,31			
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	27,0000	55,31			
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					2.172,95
9850		INSS S/FÉRIAS	27,0000				192,38
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				TOTAL LÍQUIDO			
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA							
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9860		I.N.S.S.	12,0000				137,74
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				3.639,20	2.503,07		
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
				1.136,13			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	3.639,20	3.639,20	291,13	666,67	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	3,0000		185,29		
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO			749,24		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			6,92		
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000		28,82		
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	27,0000		1.608,08		
1280		GRATIFICAÇÃO	27,0000		34,61		
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			536,02		
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	27,0000		131,31		
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	27,0000		55,31		
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					2.172,95
9850		INSS S/FÉRIAS	27,0000				192,38
				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL							
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
9860		I.N.S.S.	12,0000				137,74
				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				3.639,20		2.503,07	
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		1.136,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	3.639,20	3.639,20	291,13	666,67	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		749,24			
0810		HORA EXTRA 50%	10,1600	156,88			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		37,65			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		55,34			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58			
9860		I.N.S.S.	12,0000			299,75	
9870		I.R.R.F.	7,5000			20,88	
				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				3.386,15		320,63	
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.065,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	3.386,15	3.386,15	270,89	2.707,22	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO		749,24			
0810		HORA EXTRA 50%	10,1600	156,88			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		37,65			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		55,34			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58			
9860		I.N.S.S.	12,0000			299,75	
9870		I.R.R.F.	7,5000			20,88	
				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				3.386,15		320,63	
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.065,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	3.386,15	3.386,15	270,89	2.707,22	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000		1.986,99		
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO			584,88		
0810		HORA EXTRA 50%	3,4100		56,46		
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			804,36		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS			13,55		
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			51,93		
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000		216,36		
9860		I.N.S.S.	12,0000				375,59
9870		I.R.R.F.	15,0000				117,48
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: T.P.: MENSALISTA				4.018,13		493,07	
				TOTAL LÍQUIDO		3.525,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.018,13	4.018,13	321,45	3.410,93	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000		1.986,99		
0509		DIFERENÇA DE DISSÍDIO			584,88		
0810		HORA EXTRA 50%	3,4100		56,46		
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			804,36		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS			13,55		
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			51,93		
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000		216,36		
9860		I.N.S.S.	12,0000				375,59
9870		I.R.R.F.	15,0000				117,48
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: T.P.: MENSALISTA				4.018,13		493,07	
				TOTAL LÍQUIDO		3.525,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.018,13	4.018,13	321,45	3.410,93	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		212,69			
0810		HORA EXTRA 50%	8,0800	109,47			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		26,27			
9860		I.N.S.S.	12,0000				306,62
9870		I.R.R.F.	15,0000				31,27
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos	3.443,38	Total de Descontos	337,89
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.105,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.443,38	3.443,38	275,47	2.836,18	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0509		DIFERENÇA DE DISSIDIO		212,69			
0810		HORA EXTRA 50%	8,0800	109,47			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		804,36			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		26,27			
9860		I.N.S.S.	12,0000				306,62
9870		I.R.R.F.	15,0000				31,27
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos	3.443,38	Total de Descontos	337,89
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.105,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.443,38	3.443,38	275,47	2.836,18	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	19,0000	1.173,48			
0810		HORA EXTRA 50%	4,1000	51,80			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		12,43			
1280		GRATIFICAÇÃO	10,0000	617,62			
9860		I.N.S.S.	9,0000			171,53	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 45147941-5 T.P.: MENSALISTA				2.158,93		171,53	
				TOTAL LÍQUIDO		1.987,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.158,93	2.158,93	172,71	1.551,73	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	19,0000	1.173,48			
0810		HORA EXTRA 50%	4,1000	51,80			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		12,43			
1280		GRATIFICAÇÃO	10,0000	617,62			
9860		I.N.S.S.	9,0000			171,53	
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 45147941-5 T.P.: MENSALISTA				2.158,93		171,53	
				TOTAL LÍQUIDO		1.987,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.158,93	2.158,93	172,71	1.551,73	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0700	67,39			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	36,0000	695,45			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,85			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		54,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	216,36			
1530		ANUÊNIO		93,18			
9860		I.N.S.S.	12,0000			393,50	
9870		I.R.R.F.	15,0000			139,87	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA				4.167,37		533,37	
				TOTAL LÍQUIDO		3.634,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.167,37	4.167,37	333,38	3.560,17	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0700	67,39			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	36,0000	695,45			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,85			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		54,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	216,36			
1530		ANUÊNIO		93,18			
9860		I.N.S.S.	12,0000			393,50	
9870		I.R.R.F.	15,0000			139,87	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA				4.167,37		533,37	
				TOTAL LÍQUIDO		3.634,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	4.167,37	4.167,37	333,38	3.560,17	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.658,37			
0810		HORA EXTRA 50%	5,2700	75,34			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	17,0000	257,33			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		18,84			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	57,19			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	6,1800			58,90	
9860		I.N.S.S.	9,0000			185,29	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				2.370,67		244,19	
				TOTAL LÍQUIDO		2.126,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.311,77	2.311,77	184,94	1.704,57	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	29,0000	1.658,37			
0810		HORA EXTRA 50%	5,2700	75,34			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	17,0000	257,33			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		18,84			
1140		AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	57,19			
5850		FALTAS E ATRASOS (T/H)	6,1800			58,90	
9860		I.N.S.S.	9,0000			185,29	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				2.370,67		244,19	
				TOTAL LÍQUIDO		2.126,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.311,77	2.311,77	184,94	1.704,57	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0000	66,23			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	298,05			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,56			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		46,36			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	185,45			
9860		I.N.S.S.	12,0000			329,82	
9870		I.R.R.F.	15,0000			60,27	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA				3.636,70		390,09	
				TOTAL LÍQUIDO		3.246,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.636,70	3.636,70	290,93	3.029,50	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	4,0000	66,23			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	15,0000	298,05			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,56			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		46,36			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	185,45			
9860		I.N.S.S.	12,0000			329,82	
9870		I.R.R.F.	15,0000			60,27	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA				3.636,70		390,09	
				TOTAL LÍQUIDO		3.246,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.636,70	3.636,70	290,93	3.029,50	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA		JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87		Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA		4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.592,50				
0810	HORA EXTRA 50%	7,1000	125,50				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	15,0000	388,88				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		31,38				
9860	I.N.S.S.	12,0000			306,44		
9870	I.R.R.F.	7,5000			24,56		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.441,86		331,00		
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.110,86		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.592,50	3.441,86	3.441,86	275,34	2.756,24	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA		JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87		Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA		4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.592,50				
0810	HORA EXTRA 50%	7,1000	125,50				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	15,0000	388,88				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		31,38				
9860	I.N.S.S.	12,0000			306,44		
9870	I.R.R.F.	7,5000			24,56		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.441,86		331,00		
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.110,86		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.592,50	3.441,86	3.441,86	275,34	2.756,24	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000057 - ANA LUCIA GARCIA				5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55						
0810	HORA EXTRA 50%	0,3800	5,43						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	13,0000	171,56						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		1,36						
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	4,0600			38,70				
9860	I.N.S.S.	9,0000			171,52				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			2.197,50		210,22				
			TOTAL LÍQUIDO		1.987,28				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.715,55	2.158,79	2.158,79	172,70	1.551,60	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000057 - ANA LUCIA GARCIA				5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55						
0810	HORA EXTRA 50%	0,3800	5,43						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	13,0000	171,56						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		1,36						
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	4,0600			38,70				
9860	I.N.S.S.	9,0000			171,52				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			2.197,50		210,22				
			TOTAL LÍQUIDO		1.987,28				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.715,55	2.158,79	2.158,79	172,70	1.551,60	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	10,0000	990,67					
0810	HORA EXTRA 50%	11,5100	285,07					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	12,0000	297,20					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		71,27					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		69,35					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	277,39					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	1.981,35					
1280	GRATIFICAÇÃO	20,0000	499,65					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		660,45					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	20,0000	347,71					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI			2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
4954	1/3 SOBRE MÉDIAS	20,0000	282,45					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.941,05			
5710	IRRF S/FÉRIAS	20,0000			429,47			
9850	INSS S/FÉRIAS	20,0000			401,09			
9860	I.N.S.S.	14,0000			385,78			
9870	I.R.R.F.	7,5000			12,97			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			6.980,50		4.170,36			
			TOTAL LÍQUIDO		2.810,14			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
2.972,02	6.980,50	6.980,50	558,44	2.601,69	7,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário JUNHO/2025 Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário 000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	10,0000	990,67						
0810	HORA EXTRA 50%	11,5100	285,07						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	12,0000	297,20						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		71,27						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		69,35						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	277,39						
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	1.981,35						
1280	GRATIFICAÇÃO	20,0000	499,65						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		660,45						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	20,0000	347,71						
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário JUNHO/2025 Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário 000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
4954	1/3 SOBRE MÉDIAS	20,0000	282,45						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.941,05				
5710	IRRF S/FÉRIAS	20,0000			429,47				
9850	INSS S/FÉRIAS	20,0000			401,09				
9860	I.N.S.S.	14,0000			385,78				
9870	I.R.R.F.	7,5000			12,97				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			6.980,50		4.170,36				
TOTAL LÍQUIDO					2.810,14				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
2.972,02	6.980,50	6.980,50	558,44	2.601,69	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0810		HORA EXTRA 50%	0,1600	1,87			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	171,56			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		0,47			
9860		I.N.S.S.	9,0000			174,60	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				2.193,05		174,60	
				TOTAL LÍQUIDO		2.018,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.193,05	2.193,05	175,44	1.585,85	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.715,55			
0810		HORA EXTRA 50%	0,1600	1,87			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	171,56			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		0,47			
9860		I.N.S.S.	9,0000			174,60	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				2.193,05		174,60	
				TOTAL LÍQUIDO		2.018,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.193,05	2.193,05	175,44	1.585,85	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0810		HORA EXTRA 50%	5,0000	123,83			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.346,16			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	297,20			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,96			
1280		GRATIFICAÇÃO		1.000,00			
9860		I.N.S.S.	14,0000			659,93	
9870		I.R.R.F.	27,5000			527,94	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				6.073,77		1.187,87	
				TOTAL LÍQUIDO		4.885,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	6.073,77	6.073,77	485,90	5.224,25	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0810		HORA EXTRA 50%	5,0000	123,83			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.346,16			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	11,0000	297,20			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,96			
1280		GRATIFICAÇÃO		1.000,00			
9860		I.N.S.S.	14,0000			659,93	
9870		I.R.R.F.	27,5000			527,94	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				6.073,77		1.187,87	
				TOTAL LÍQUIDO		4.885,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	6.073,77	6.073,77	485,90	5.224,25	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55						
0810	HORA EXTRA 50%	0,1800	2,11						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	11,0000	171,56						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		0,53						
9860	I.N.S.S.	9,0000			174,63				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			2.193,35		174,63				
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.018,72				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.715,55	2.193,34	2.193,34	175,46	1.586,15	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55						
0810	HORA EXTRA 50%	0,1800	2,11						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	11,0000	171,56						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		0,53						
9860	I.N.S.S.	9,0000			174,63				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			2.193,35		174,63				
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.018,72				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
1.715,55	2.193,34	2.193,34	175,46	1.586,15	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34			
1160		SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	26,0000	2.575,75			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	4,0000	396,27			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		132,09			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	4,0000	51,19			
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	4,0000	17,06			
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					217,22
5710		IRRF S/FÉRIAS	4,0000				190,53
8927		EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	2/36				980,40
8929		DEVOLUÇÃO PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS		130,72			
8930		PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS	4,0000				130,72
9850		INSS S/FÉRIAS	4,0000				58,14
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				___/___/___	_____		
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9860		I.N.S.S.	12,0000				325,68
9870		I.R.R.F.	15,0000				38,27
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA				4.217,42			1.940,96
TOTAL LÍQUIDO				2.276,46			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	4.086,70	4.086,70	326,93	2.882,89	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário JUNHO/2025 Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário 000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34						
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	26,0000	2.575,75						
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	4,0000	396,27						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		132,09						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	4,0000	51,19						
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	4,0000	17,06						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				217,22				
5710	IRRF S/FÉRIAS	4,0000			190,53				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	2/36			980,40				
8929	DEVOLUÇÃO PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS		130,72						
8930	PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS	4,0000			130,72				
9850	INSS S/FÉRIAS	4,0000			58,14				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário JUNHO/2025 Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário 000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
9860	I.N.S.S.	12,0000			325,68				
9870	I.R.R.F.	15,0000			38,27				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			4.217,42		1.940,96				
TOTAL LÍQUIDO					2.276,46				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
2.972,02	4.086,70	4.086,70	326,93	2.882,89	15,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO			3.092,85		
0810		HORA EXTRA 50%	23,4800		605,17		
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			793,51		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	8,0000		154,64		
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS			151,29		
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			96,22		
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000		384,89		
9860		I.N.S.S.	14,0000				591,10
9870		I.R.R.F.	22,5000				362,19
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA				5.582,17		953,29	
				TOTAL LÍQUIDO		4.628,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
3.092,85	5.582,17	5.582,17	446,57	4.611,89	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO			3.092,85		
0810		HORA EXTRA 50%	23,4800		605,17		
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			793,51		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60		
1060		QUINQUENIO	8,0000		154,64		
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS			151,29		
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			96,22		
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000		384,89		
9860		I.N.S.S.	14,0000				591,10
9870		I.R.R.F.	22,5000				362,19
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA				5.582,17		953,29	
				TOTAL LÍQUIDO		4.628,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
3.092,85	5.582,17	5.582,17	446,57	4.611,89	22,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001		SALÁRIO	20,0000	1.981,35		
0810		HORA EXTRA 50%	24,2700	601,09		
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34		
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60		
1060		QUINQUENIO	6,0000	148,60		
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		150,27		
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		80,91		
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	323,62		
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	10,0000	955,33		
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		318,44		
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	10,0000	93,25		
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	10,0000	31,08		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			1.265,83	
8927		EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	1/12		828,21	
9850		INSS S/FÉRIAS			132,27	
9860		I.N.S.S.	14,0000		503,59	
9870		I.R.R.F.	15,0000		148,99	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				5.901,88	2.878,89	
TOTAL LÍQUIDO						
3.022,99						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927
2.972,02	5.901,88	5.901,88	472,15	3.621,01	15,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001		SALÁRIO	20,0000	1.981,35			
0810		HORA EXTRA 50%	24,2700	601,09			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	148,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		150,27			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		80,91			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	323,62			
1180		FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	10,0000	955,33			
1440		1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		318,44			
1630		MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	10,0000	93,25			
4954		1/3 SOBRE MEDIAS	10,0000	31,08			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
5600		DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					1.265,83
8927		EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	1/12				828,21
9850		INSS S/FÉRIAS					132,27
9860		I.N.S.S.	14,0000				503,59
9870		I.R.R.F.	15,0000				148,99
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA				5.901,88	2.878,89		
				TOTAL LÍQUIDO			
				3.022,99			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	5.901,88	5.901,88	472,15	3.621,01	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0810		HORA EXTRA 50%	1,4300	22,08			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	92,64			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		5,52			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		43,23			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	172,93			
9860		I.N.S.S.	9,0000			201,59	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				2.492,86		201,59	
				TOTAL LÍQUIDO		2.291,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.492,86	2.492,86	199,42	1.885,66	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0810		HORA EXTRA 50%	1,4300	22,08			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	92,64			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		5,52			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		43,23			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	172,93			
9860		I.N.S.S.	9,0000			201,59	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA				2.492,86		201,59	
				TOTAL LÍQUIDO		2.291,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.492,86	2.492,86	199,42	1.885,66	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA		JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87		Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Deppto.	Setor	Seção	Fl.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE		4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	27,0000	1.544,00				
0810	HORA EXTRA 50%	9,1000	106,44				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	85,78				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		26,61				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	3,0000	171,56				
9860	I.N.S.S.	9,0000			178,65		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			2.237,99		178,65		
			TOTAL LÍQUIDO		2.059,34		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.237,99	2.237,99	179,03	1.630,79	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA		JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87		Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Deppto.	Setor	Seção	Fl.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE		4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	27,0000	1.544,00				
0810	HORA EXTRA 50%	9,1000	106,44				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	85,78				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		26,61				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	3,0000	171,56				
9860	I.N.S.S.	9,0000			178,65		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			2.237,99		178,65		
			TOTAL LÍQUIDO		2.059,34		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.715,55	2.237,99	2.237,99	179,03	1.630,79	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				___/___/___	_____		
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0810		HORA EXTRA 50%	27,4500	679,85			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	148,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		169,96			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		115,58			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	70,0000	462,31			
9860		I.N.S.S.	14,0000			616,87	
9870		I.R.R.F.	27,5000			507,35	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				5.766,26		1.124,22	
				TOTAL LÍQUIDO		4.642,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	5.766,26	5.766,26	461,30	5.149,39	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	2.972,02			
0810		HORA EXTRA 50%	27,4500	679,85			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	6,0000	148,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		169,96			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		115,58			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	70,0000	462,31			
9860		I.N.S.S.	14,0000			616,87	
9870		I.R.R.F.	27,5000			507,35	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA				5.766,26		1.124,22	
				TOTAL LÍQUIDO		4.642,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	5.766,26	5.766,26	461,30	5.149,39	27,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	5,1200	84,78			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	99,35			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		21,20			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		54,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	216,36			
5614		PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83	
9860		I.N.S.S.	12,0000			313,39	
9870		I.R.R.F.	15,0000			39,73	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA				3.499,83		855,95	
				TOTAL LÍQUIDO		2.643,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.499,83	3.499,83	279,98	2.892,63	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	5,1200	84,78			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1060		QUINQUENIO	5,0000	99,35			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		21,20			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		54,09			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	216,36			
5614		PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83	
9860		I.N.S.S.	12,0000			313,39	
9870		I.R.R.F.	15,0000			39,73	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA				3.499,83		855,95	
				TOTAL LÍQUIDO		2.643,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.499,83	3.499,83	279,98	2.892,63	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0810		HORA EXTRA 50%	6,0000	92,64			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		23,16			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		57,65			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58			
9860		I.N.S.S.	9,0000			207,67	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA				2.560,49		207,67	
				TOTAL LÍQUIDO		2.352,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.560,49	2.560,49	204,83	1.953,29	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0810		HORA EXTRA 50%	6,0000	92,64			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		23,16			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		57,65			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58			
9860		I.N.S.S.	9,0000			207,67	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA				2.560,49		207,67	
				TOTAL LÍQUIDO		2.352,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.560,49	2.560,49	204,83	1.953,29	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	6,1100	101,17			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		25,29			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		36,43			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	33,0000	145,71			
9860		I.N.S.S.	12,0000			293,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA				3.332,65		293,33	
				TOTAL LÍQUIDO		3.039,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.332,65	3.332,65	266,61	2.470,55	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	6,1100	101,17			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		25,29			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		36,43			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	33,0000	145,71			
9860		I.N.S.S.	12,0000			293,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA				3.332,65		293,33	
				TOTAL LÍQUIDO		3.039,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.332,65	3.332,65	266,61	2.470,55	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	27,0000	1.667,57					
0810	HORA EXTRA 50%	1,1400	17,60					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		4,40					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		50,44					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	201,76					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	3,0000	178,68					
1280	GRATIFICAÇÃO	3,0000	3,85					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		59,56					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	3,0000	14,59					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	3,0000	6,15					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				241,45			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			JUNHO/2025					
53.213.682/0001-87			Data do Crédito: 04/07/2025					
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI			4221-05		0001	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
9850	INSS S/FÉRIAS				21,38			
9860	I.N.S.S.	9,0000			181,59			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			2.508,20		444,42			
			TOTAL LÍQUIDO		2.063,78			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.852,86	2.508,20	2.508,20	200,65	1.638,17	0,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				___/___/___	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário JUNHO/2025 Data do Crédito: 04/07/2025						
Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
				4221-05		0001	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
0001	SALÁRIO	27,0000	1.667,57							
0810	HORA EXTRA 50%	1,1400	17,60							
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60							
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		4,40							
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		50,44							
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	201,76							
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	3,0000	178,68							
1280	GRATIFICAÇÃO	3,0000	3,85							
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		59,56							
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	3,0000	14,59							
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	3,0000	6,15							
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				241,45					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				
				DATA						

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário JUNHO/2025 Data do Crédito: 04/07/2025						
Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
				4221-05		0001	0000	0000	2	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos					
9850	INSS S/FÉRIAS				21,38					
9860	I.N.S.S.	9,0000			181,59					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA				2.508,20		444,42				
				TOTAL LÍQUIDO		2.063,78				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927				
1.852,86	2.508,20	2.508,20	200,65	1.638,17	0,00	0,00				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO										
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				
				DATA						

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0810		HORA EXTRA 50%	5,0000	77,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		19,30			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		43,23			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	172,93			
9860		I.N.S.S.	9,0000			199,45	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA				2.469,12		199,45	
				TOTAL LÍQUIDO		2.269,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.469,12	2.469,12	197,52	1.861,92	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0810		HORA EXTRA 50%	5,0000	77,20			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		19,30			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		43,23			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	172,93			
9860		I.N.S.S.	9,0000			199,45	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA				2.469,12		199,45	
				TOTAL LÍQUIDO		2.269,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.469,12	2.469,12	197,52	1.861,92	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JUNHO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/07/2025				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000104 - MARIA CAROLINA TEOBALDO			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.986,99					
0810	HORA EXTRA 50%	4,2700	70,70					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		17,68					
9860	I.N.S.S.	12,0000			266,91			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.112,43		266,91			
R.G.:			TOTAL LÍQUIDO		2.845,52			
T.P.: MENSALISTA								
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.986,99	3.112,43	3.112,43	248,99	2.505,23	7,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JUNHO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/07/2025				
Código - Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000104 - MARIA CAROLINA TEOBALDO			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.986,99					
0810	HORA EXTRA 50%	4,2700	70,70					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		17,68					
9860	I.N.S.S.	12,0000			266,91			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.112,43		266,91			
R.G.:			TOTAL LÍQUIDO		2.845,52			
T.P.: MENSALISTA								
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927		
1.986,99	3.112,43	3.112,43	248,99	2.505,23	7,50	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
____/____/_____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO								

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	2,2800	30,89			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		7,72			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,93			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	151,73			
9860		I.N.S.S.	12,0000				283,69
9870		I.R.R.F.	7,5000				16,22
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA				3.252,32		299,91	
				TOTAL LÍQUIDO		2.952,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.252,32	3.252,32	260,18	2.645,12	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.986,99			
0810		HORA EXTRA 50%	2,2800	30,89			
1000		DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		7,72			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		37,93			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	151,73			
9860		I.N.S.S.	12,0000				283,69
9870		I.R.R.F.	7,5000				16,22
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA				3.252,32		299,91	
				TOTAL LÍQUIDO		2.952,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.986,99	3.252,32	3.252,32	260,18	2.645,12	7,50	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0810		HORA EXTRA 50%	6,2100	78,45			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		19,61			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,69			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	70,75			
9860		I.N.S.S.	9,0000			188,10	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 45147941-5 T.P.: MENSALISTA				2.342,96		188,10	
				TOTAL LÍQUIDO		2.154,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.342,96	2.342,96	187,43	1.735,76	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	30,0000	1.852,86			
0810		HORA EXTRA 50%	6,2100	78,45			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		19,61			
1081		D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,69			
1121		ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	70,75			
9860		I.N.S.S.	9,0000			188,10	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 45147941-5 T.P.: MENSALISTA				2.342,96		188,10	
				TOTAL LÍQUIDO		2.154,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
1.852,86	2.342,96	2.342,96	187,43	1.735,76	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	15,0000	1.486,01			
0810		HORA EXTRA 50%	13,2100	267,68			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		66,92			
9860		I.N.S.S.	9,0000			168,41	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 57800533-5 T.P.: MENSALISTA				2.124,21		168,41	
				TOTAL LÍQUIDO		1.955,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	2.124,21	2.124,21	169,93	1.517,01	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
0001		SALÁRIO	15,0000	1.486,01			
0810		HORA EXTRA 50%	13,2100	267,68			
1040		ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60			
1080		D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		66,92			
9860		I.N.S.S.	9,0000			168,41	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R.G.: 57800533-5 T.P.: MENSALISTA				2.124,21		168,41	
				TOTAL LÍQUIDO		1.955,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
2.972,02	2.124,21	2.124,21	169,93	1.517,01	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	