

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		190,01		
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					
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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		190,01		
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					
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ 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.
000057 - ANA LUCIA GARCIA		5132-20		0002	0000	0000	1
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		
			2.544,25		1.711,25		
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		833,00		
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	
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	

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.
000057 - ANA LUCIA GARCIA		5132-20		0002	0000	0000	1
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		
			2.544,25		1.711,25		
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		833,00		
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	
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	

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.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	1
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		
			4.333,26		601,38		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.731,88		
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	
2.865,98	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	

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.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	1
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		
			4.333,26		601,38		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.731,88		
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	
2.865,98	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	

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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			4.559,79		684,07				
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.875,72				
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			
2.865,98	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				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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			4.559,79		684,07				
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.875,72				
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			
2.865,98	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		
			2.301,96		552,09		
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.749,87		
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	
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		
			2.301,96		552,09		
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.749,87		
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	
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		
			3.692,62		951,95		
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.740,67		
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	
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		
			3.692,62		951,95		
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.740,67		
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	
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		
			3.320,99		321,23		
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.999,76		
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	3.320,99	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		
			3.320,99		321,23		
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.999,76		
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	3.320,99	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				
			3.810,35		456,05				
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.354,30				
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			
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				
			3.810,35		456,05				
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.354,30				
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			
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			
			2.316,37		185,70			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.130,67			
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		
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			
			2.316,37		185,70			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.130,67			
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		
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				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.
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%	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				
			4.547,78		679,69				
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.868,09				
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			
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				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.
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%	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				
			4.547,78		679,69				
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.868,09				
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			
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI				3222-05		0002	0000	0000	1
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				
			3.603,58		359,57				
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.244,01				
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			
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			

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.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI				3222-05		0002	0000	0000	1
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				
			3.603,58		359,57				
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.244,01				
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			
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			

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.
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO				4221-05		0002	0000	0000	1
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				
			2.445,12		197,29				
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			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									
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

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.
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO				4221-05		0002	0000	0000	1
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				
			2.445,12		197,29				
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			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									
				____/____/____		_____ 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.
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				
			4.844,37		719,95				
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.124,42				
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			
2.865,98	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				
			4.844,37		719,95				
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.124,42				
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			
2.865,98	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				
			2.812,60		2.300,78				
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		511,82				
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			
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				
			2.812,60		2.300,78				
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		511,82				
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			
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				
			TOTAL LÍQUIDO						
R.G.: 40358114X	T.P.: MENSALISTA								
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				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	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				
			4.895,47		1.888,24				
R.G.: 40358114X			TOTAL LÍQUIDO		3.007,23				
T.P.: MENSALISTA									
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			
2.982,50	4.895,47	4.895,47	391,63	2.657,96	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				____/____/____		_____			
				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.
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				
			TOTAL LÍQUIDO						
R.G.: 40358114X	T.P.: MENSALISTA								
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				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.
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				
			4.895,47		1.888,24				
R.G.: 40358114X			TOTAL LÍQUIDO		3.007,23				
T.P.: MENSALISTA									
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			
2.982,50	4.895,47	4.895,47	391,63	2.657,96	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				____/____/____		_____			
				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.
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				
			2.410,80		194,20				
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.216,60				
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			
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									
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

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				
			2.410,80		194,20				
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.216,60				
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
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		1.334,37				
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 R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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.
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		1.334,37				
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 R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ 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.
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				
			2.125,28		168,50				
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.956,78				
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			
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									
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

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				
			2.125,28		168,50				
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.956,78				
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34		168,33				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	11,0000	165,43						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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				
			2.123,37		168,33				
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04				
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			
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									
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

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		168,33				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	11,0000	165,43						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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				
			2.123,37		168,33				
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04				
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			
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									
				____/____/____		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.
000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	29,0000	1.727,19		185,79				
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							
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				
			2.317,34		185,79				
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.131,55				
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			
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									
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

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		185,79				
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							
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				
			2.317,34		185,79				
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.131,55				
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			5.071,91		838,49				
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.233,42				
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			
2.865,98	5.071,91	5.071,91	405,75	4.362,66	22,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

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.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			5.071,91		838,49				
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.233,42				
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			
2.865,98	5.071,91	5.071,91	405,75	4.362,66	22,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____ 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.
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				
			2.399,91		193,22				
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.206,69				
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
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				
			2.399,91		193,22				
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.206,69				
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ		3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	28,0000	1.788,35		246,69		
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					
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		
			2.943,98		246,69		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.697,29		
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	
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							
				____/____/____		_____ 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.
000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ		3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	28,0000	1.788,35		246,69		
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					
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		
			2.943,98		246,69		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.697,29		
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	
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							
				____/____/____		_____ 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.
000057 - ANA LUCIA GARCIA		5132-20		0002	0000	0000	1
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		
			2.276,42		728,90		
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.547,52		
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	
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				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.
000057 - ANA LUCIA GARCIA		5132-20		0002	0000	0000	1
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		
			2.276,42		728,90		
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.547,52		
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	
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		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI				2235-05		0002	0000	0000	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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI				2235-05		0002	0000	0000	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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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			

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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	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		
			TOTAL LÍQUIDO				
R.G.: 488672703	T.P.: MENSALISTA						
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				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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	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		
			5.548,81		3.345,84		
R.G.: 488672703			TOTAL LÍQUIDO		2.202,97		
T.P.: MENSALISTA							
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	
2.865,98	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				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.
000035 - EDNA MAURA SILVA				5132-20		0002	0000	0000	1
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			
				2.790,55		298,55			
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.492,00			
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			
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				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.
000035 - EDNA MAURA SILVA				5132-20		0002	0000	0000	1
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			
				2.790,55		298,55			
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.492,00			
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			
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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			4.115,74		1.057,81				
TOTAL LÍQUIDO					3.057,93				
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			
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									
				____/____/____ 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.
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		
			TOTAL LÍQUIDO				
R.G.: 42028298-1	T.P.: MENSALISTA						
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				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.
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		
			4.115,74		1.057,81		
R.G.: 42028298-1			TOTAL LÍQUIDO		3.057,93		
T.P.: MENSALISTA							
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	
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				____/____/____			
				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.
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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									
				____/____/____ 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.
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____ 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.
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%	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				
			3.706,95		428,13				
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.278,82				
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			
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				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.
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%	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				
			3.706,95		428,13				
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.278,82				
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			
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		168,33				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	10,0000	165,43						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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			
				2.123,37		168,33			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34		168,33				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	10,0000	165,43						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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			
				2.123,37		168,33			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
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 R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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 R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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			
				3.491,43		338,72			
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.152,71			
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			
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			
				3.491,43		338,72			
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		3.152,71			
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			
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		175,56				
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							
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				
			2.203,66		175,56				
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			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									
				____/____/____		_____ 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.
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO				4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	20,0000	1.191,17		175,56				
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							
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				
			2.203,66		175,56				
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			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									
				____/____/____		_____ 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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			5.562,95		959,60				
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.603,35				
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			
2.865,98	5.562,95	5.562,95	445,03	4.595,36	22,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____ 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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			5.562,95		959,60				
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.603,35				
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			
2.865,98	5.562,95	5.562,95	445,03	4.595,36	22,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____ 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.
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				
			2.217,52		495,24				
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.722,28				
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			
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				
			2.217,52		495,24				
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.722,28				
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			
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				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.
000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			4.625,65		647,01				
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.978,64				
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			
2.982,50	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				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.
000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			4.625,65		647,01				
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.978,64				
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			
2.982,50	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				
			2.799,17		229,31				
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			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									
				____/____/____		_____ 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.
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				
			2.799,17		229,31				
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			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									
				____/____/____		_____ 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.
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				
			2.126,60		168,62				
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.957,98				
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
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				
			2.126,60		168,62				
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.957,98				
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	29,0000	1.599,20		168,33				
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							
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			
				2.123,37		168,33			
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	29,0000	1.599,20		168,33				
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							
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			
				2.123,37		168,33			
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75		189,22				
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							
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			
				2.355,46		189,22			
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.166,24			
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			
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									
				____/____/____		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.
000102 - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75		189,22				
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							
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			
				2.355,46		189,22			
R.G.: 46787555-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		2.166,24			
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			
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									
				____/____/____		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.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			5.789,13		1.093,42				
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.695,71				
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			
2.865,98	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			

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.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI				2235-05		0002	0000	0000	1
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				
			5.789,13		1.093,42				
R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.695,71				
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			
2.865,98	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			

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.
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%	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				
			4.242,28		573,70				
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.668,58				
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			
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			

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.
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%	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				
			4.242,28		573,70				
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.668,58				
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			
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			

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.
000035 - EDNA MAURA SILVA		5132-20		0002	0000	0000	1
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000035 - EDNA MAURA SILVA		5132-20		0002	0000	0000	1
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA		3222-05		0002	0000	0000	1
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		
			3.417,38		349,95		
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.067,43		
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	
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				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.
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA		3222-05		0002	0000	0000	1
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		
			3.417,38		349,95		
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.067,43		
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	
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				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	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				____/____/____			
				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.
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				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.
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				____/____/____			
				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.
000057 - ANA LUCIA GARCIA		5132-20		0002	0000	0000	1
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		
			2.123,37		230,72		
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.892,65		
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	
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	

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.
000057 - ANA LUCIA GARCIA		5132-20		0002	0000	0000	1
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		
			2.123,37		230,72		
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.892,65		
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	
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	

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.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34		168,33				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	11,0000	165,43						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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				
			2.123,37		168,33				
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04				
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			
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									
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

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.
000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI				5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.654,34		168,33				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	11,0000	165,43						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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				
			2.123,37		168,33				
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04				
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05		0002	0000	0000	1
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		
			6.485,16		1.355,48		
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		5.129,68		
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	
2.865,98	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	

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.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05		0002	0000	0000	1
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		
			6.485,16		1.355,48		
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		5.129,68		
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	
2.865,98	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	

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.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	26,0000	1.433,76		168,33			
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						
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			
			2.123,37		168,33			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
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		
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								
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
				DATA				

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.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO	26,0000	1.433,76		168,33			
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						
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			
			2.123,37		168,33			
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.955,04			
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		
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								
				____/____/____		_____ 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.
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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 R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Recibo de Pagamento de Salário ABRIL/2025 Data do Crédito: 07/05/2025					
Código - Nome do Funcionário 000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	1,0000	99,42		188,80				
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							
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos 2.350,76		Total de Descontos 188,80				
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.161,96				
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			
2.982,50	2.350,76	2.350,76	188,06	1.782,78	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____ 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 000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	1,0000	99,42		188,80				
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							
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos 2.350,76		Total de Descontos 188,80				
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.161,96				
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			
2.982,50	2.350,76	2.350,76	188,06	1.782,78	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____ 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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	
				DATA			

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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	
				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.
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO		4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75		190,80		
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					
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		
			2.373,01		190,80		
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.182,21		
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	
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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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.
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO		4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75		190,80		
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					
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		
			2.373,01		190,80		
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.182,21		
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	
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							
				____/____/____		_____ 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.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE		4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	29,0000	1.599,20		166,35		
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					
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		
			2.101,29		166,35		
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.934,94		
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	
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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE		4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	29,0000	1.599,20		166,35		
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					
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		
			2.101,29		166,35		
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.934,94		
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	
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							
				____/____/____		_____ 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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI			2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			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	
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								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____ 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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI			2235-05		0002	0000	0000	2
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 R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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		

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 000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI			C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1	
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 R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			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			_____/_____/_____ 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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	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 R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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			

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.
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%	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		
			3.610,32		915,36		
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.694,96		
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	
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	

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.
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%	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		
			3.610,32		915,36		
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.694,96		
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	
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	

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.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO		4221-05		0001	0000	0000	1
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		
			2.902,64		2.574,67		
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		327,97		
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	
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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO		4221-05		0001	0000	0000	1
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		
			2.902,64		2.574,67		
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		327,97		
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	
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							
				____/____/____		_____ 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	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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				____/____/____ 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	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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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									
				____/____/____ 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.
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			
			TOTAL LÍQUIDO					
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA								
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	
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				____/____/____ 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.
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			
			3.832,88		1.749,42			
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.083,46			
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	
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								
				____/____/____ 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.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75		229,13		
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					
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		
			2.797,62		229,13		
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			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	

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.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.786,75		229,13		
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					
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		
			2.797,62		229,13		
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			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	

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.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	28,0000	1.667,63		194,81		
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					
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		
			2.417,61		194,81		
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.222,80		
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	
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				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.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	28,0000	1.667,63		194,81		
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					
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		
			2.417,61		194,81		
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.222,80		
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	
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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									
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____ 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	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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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			

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.
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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.
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
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%	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		
			3.708,65		428,59		
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.280,06		
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	
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	

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.
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%	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		
			3.708,65		428,59		
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.280,06		
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	
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	

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.
000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ		3222-05		0001	0000	0000	1
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		
			3.382,78		341,26		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.041,52		
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	
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	

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.
000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ		3222-05		0001	0000	0000	1
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		
			3.382,78		341,26		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.041,52		
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	
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	

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.
000001 - MARGARETH CARREIRA JUNQUEIRA		3222-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____	
				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.
000001 - MARGARETH CARREIRA JUNQUEIRA		3222-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____	
				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.
000035 - EDNA MAURA SILVA		5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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 R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000035 - EDNA MAURA SILVA		5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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 R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA		3222-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.633,20		688,60		
			TOTAL LÍQUIDO		3.944,60		
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	
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	

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.
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA		3222-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.633,20		688,60		
			TOTAL LÍQUIDO		3.944,60		
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	
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	

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.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA		4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.592,50				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		Total de Descontos		
			4.451,67		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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA		4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.592,50				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		Total de Descontos		
			4.451,67		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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000057 - ANA LUCIA GARCIA		5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		Total de Descontos		
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			2.887,27		248,53		
			TOTAL LÍQUIDO		2.638,74		
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	
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	

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.
000057 - ANA LUCIA GARCIA		5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		Total de Descontos		
R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA			2.887,27		248,53		
			TOTAL LÍQUIDO		2.638,74		
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	
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	

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.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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 R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			6.359,57		1.295,47		
			TOTAL LÍQUIDO		5.064,10		
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	
2.972,02	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	

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.
000061 - VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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 R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			6.359,57		1.295,47		
			TOTAL LÍQUIDO		5.064,10		
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	
2.972,02	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	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Recibo de Pagamento de Salário MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário 000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI				C.B.O. 5143-20	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55		239,54				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		693,72						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	11,0000	171,56						
9860	I.N.S.S.	12,0000							
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário 000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI				C.B.O. 5143-20	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55		239,54				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		693,72						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	11,0000	171,56						
9860	I.N.S.S.	12,0000							
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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			

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.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____	
				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.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Recibo de Pagamento de Salário MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário 000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO				C.B.O. 5143-20	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 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 2.886,75		Total de Descontos 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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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									
				____/____/____		_____ 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 MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário 000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO				C.B.O. 5143-20	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 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 2.886,75		Total de Descontos 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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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									
				____/____/____		_____ 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.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			5.052,81		1.799,80		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.253,01		
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	
2.972,02	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 DISSIDIO		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		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			5.052,81		1.799,80		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.253,01		
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	
2.972,02	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 R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Recibo de Pagamento de Salário MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário 000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
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 2.547,78		Total de Descontos 206,53				
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			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									
				____/____/____		_____ 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 MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário 000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO				C.B.O. 2235-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
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 2.547,78		Total de Descontos 206,53				
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			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									
				____/____/____		_____ 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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO				2235-05		0002	0000	0000	1
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						
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 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				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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO				2235-05		0002	0000	0000	2
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				
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			6.936,97		3.405,09				
			TOTAL LÍQUIDO		3.531,88				
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			
2.972,02	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					

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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05		0002	0000	0000	1
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				
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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				____/____/____ 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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05		0002	0000	0000	2
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		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			6.936,97		3.405,09		
TOTAL LÍQUIDO			3.531,88				
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
2.972,02		6.936,97	6.936,97	554,95	3.245,34	15,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____ 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.
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO		4221-05		0002	0000	0000	1
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		
			3.653,14		378,96		
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.274,18		
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	
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							
				____/____/____		_____	
				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.
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO		4221-05		0002	0000	0000	1
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		
			3.653,14		378,96		
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.274,18		
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	
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							
				____/____/____		_____	
				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.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE		4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55		271,20		
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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					
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE		4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55		271,20		
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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					
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: FAXINEIRA APOIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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 R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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 R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO		3222-05		0001	0000	0000	1
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 R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.189,41		1.053,83		
			TOTAL LÍQUIDO		3.135,58		
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	
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	

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.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO		3222-05		0001	0000	0000	1
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 R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.189,41		1.053,83		
			TOTAL LÍQUIDO		3.135,58		
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	
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	

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.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO		4221-05		0001	0000	0000	1
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO		4221-05		0001	0000	0000	2
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				____/____/____			
				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.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO		4221-05		0001	0000	0000	1
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO		4221-05		0001	0000	0000	2
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				_____/_____/_____ 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.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI		3222-05		0002	0000	0000	1
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				
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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
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	

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.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI		3222-05		0002	0000	0000	2
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		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.619,27		1.677,87		
TOTAL LÍQUIDO			2.941,40				
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
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							
				____/____/____ 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 MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025				
Código - Nome do Funcionário 000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI			C.B.O. 3222-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
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					
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			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	
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		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025				
Código - Nome do Funcionário 000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI			C.B.O. 3222-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 2
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			
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.619,27		1.677,87			
			TOTAL LÍQUIDO		2.941,40			
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	
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								
				____/____/____ 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.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI		4221-05		0001	0000	0000	1
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		
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI		4221-05		0001	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
9860	I.N.S.S.	12,0000			137,74		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			3.639,20		2.503,07		
TOTAL LÍQUIDO			1.136,13				
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	
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							
				____/____/____		____	
				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.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI		4221-05		0001	0000	0000	1
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		
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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.
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI		4221-05		0001	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
9860	I.N.S.S.	12,0000			137,74		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			3.639,20		2.503,07		
TOTAL LÍQUIDO			1.136,13				
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	
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							
				____/____/____		____	
				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.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.386,15		320,63		
			TOTAL LÍQUIDO		3.065,52		
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	
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	

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.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		
BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.386,15		320,63		
			TOTAL LÍQUIDO		3.065,52		
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	
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	

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.
000104 - MARIA CAROLINA TEOBALDO		3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.986,99				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		
			4.018,13		493,07		
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.525,06		
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	
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	

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.
000104 - MARIA CAROLINA TEOBALDO		3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.986,99				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		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		
			4.018,13		493,07		
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.525,06		
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	
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	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Recibo de Pagamento de Salário MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário 000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ				C.B.O. 3222-05	Emp. Local 0001	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
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 R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 3.443,38		Total de Descontos 337,89				
			TOTAL LÍQUIDO		3.105,49				
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			
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									
				____/____/____		_____ DATAASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87				Demonstrativo de Pagamento de Salário MAIO/2025 Data do Crédito: 06/06/2025					
Código - Nome do Funcionário 000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ				C.B.O. 3222-05	Emp. Local 0001	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
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 R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 3.443,38		Total de Descontos 337,89				
			TOTAL LÍQUIDO		3.105,49				
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			
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									
				____/____/____		_____ DATAASSINATURA 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.
000106 - LAURA ALEIXO DE MELO		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	19,0000	1.173,48		171,53		
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					
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000106 - LAURA ALEIXO DE MELO		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	19,0000	1.173,48		171,53		
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					
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000001 - MARGARETH CARREIRA JUNQUEIRA				3222-05		0002	0000	0000	1
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				
			4.167,37		533,37				
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.634,00				
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			
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									
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

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.
000001 - MARGARETH CARREIRA JUNQUEIRA				3222-05		0002	0000	0000	1
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				
			4.167,37		533,37				
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.634,00				
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			
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									
				____/____/____		_____ 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.
000035 - EDNA MAURA SILVA		5132-20		0002	0000	0000	1
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		
			2.370,67		244,19		
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.126,48		
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	
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	

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.
000035 - EDNA MAURA SILVA		5132-20		0002	0000	0000	1
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		
			2.370,67		244,19		
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.126,48		
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	
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	

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.
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA		3222-05		0002	0000	0000	1
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		
			3.636,70		390,09		
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.246,61		
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	
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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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.
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA		3222-05		0002	0000	0000	1
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		
			3.636,70		390,09		
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.246,61		
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	
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							
				____/____/____		_____ 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.
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ 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.
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ 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	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			
			TOTAL LÍQUIDO					
R.G.: 452512876		T.P.: MENSALISTA						
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				_____/_____/_____ DATA				
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				_____ 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	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			
			6.980,50		4.170,36			
R.G.: 452512876		T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO				
				2.810,14				
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		
2.972,02	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				

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.
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 R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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
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							
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				_____/_____/_____ 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.
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 R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI		5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55		174,60		
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					
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		
			2.193,05		174,60		
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.018,45		
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	
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	

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.
000070 - SANDRA RICORDI BELLOMI		5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55		174,60		
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					
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		
			2.193,05		174,60		
R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.018,45		
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	
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	

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.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		____	
				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.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		____	
				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.
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO		5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.715,55		174,63		
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					
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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		174,63		
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					
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		_____ 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.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA			2235-05		0002	0000	0000	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 R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			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			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.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	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 4.217,42		Total de Descontos 1.940,96		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.276,46		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálcl. 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	

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.	
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	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 R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			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		

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.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
9860	I.N.S.S.	12,0000			325,68		
9870	I.R.R.F.	15,0000					
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		
			4.217,42		1.940,96		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.276,46		
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	
2.972,02	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	

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.
000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000084 - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO				2235-05		0002	0000	0000	1
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO				2235-05		0002	0000	0000	2
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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									
				____/____/____ 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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO			2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			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	
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								
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____ 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.
000085 - MARISA ANTONIASSI MARCIANO			2235-05		0002	0000	0000	2
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 R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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								
				____/____/____ 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.
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO		4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		201,59		
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					
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		
			2.492,86		201,59		
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.291,27		
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	
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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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.
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO		4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		201,59		
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					
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		
			2.492,86		201,59		
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.291,27		
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	
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							
				____/____/____		_____ 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.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE		4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	27,0000	1.544,00		178,65		
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					
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		
			2.237,99		178,65		
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.059,34		
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	
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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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.
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE		4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	27,0000	1.544,00		178,65		
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					
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		
			2.237,99		178,65		
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.059,34		
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	
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							
				____/____/____		_____ 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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		____	
				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.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	1
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 R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____		____	
				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.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO			3222-05		0001	0000	0000	1
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			
			3.499,83		855,95			
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.643,88			
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		
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		

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.
000091 - ELIENE FELIX PINHEIRO			3222-05		0001	0000	0000	1
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			
			3.499,83		855,95			
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.643,88			
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		
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		

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.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		207,67		
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					
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		
			2.560,49		207,67		
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.352,82		
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	
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	

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.
000093 - PATRICIA MARA PACHECO		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		207,67		
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					
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		
			2.560,49		207,67		
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.352,82		
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	
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	

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.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI		3222-05		0002	0000	0000	1
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		
			3.332,65		293,33		
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.039,32		
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	
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				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.
000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI		3222-05		0002	0000	0000	1
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		
			3.332,65		293,33		
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.039,32		
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	
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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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				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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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							
				____/____/____ 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 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI			C.B.O. 4221-05	Emp. Local 0001	Deppto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 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 R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			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			_____/_____/_____ 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 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI		C.B.O. 4221-05	Emp. Local 0001	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
9850	INSS S/FÉRIAS	9,0000			21,38		
9860	I.N.S.S.						
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			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 Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. 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	

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.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		199,45		
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					
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		
			2.469,12		199,45		
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.269,67		
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	
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							
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

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.
000101 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		199,45		
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					
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		
			2.469,12		199,45		
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.269,67		
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	
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							
				____/____/____		_____ 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.
000104 - MARIA CAROLINA TEOBALDO		3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.986,99		266,91		
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					
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.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.845,52		
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	
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		266,91		
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					
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.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.845,52		
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	
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				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.
000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ		3222-05		0001	0000	0000	1
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		
			3.252,32		299,91		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.952,41		
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	
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	

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.
000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ		3222-05		0001	0000	0000	1
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		
			3.252,32		299,91		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.952,41		
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	
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	

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.
000106 - LAURA ALEIXO DE MELO		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		188,10		
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					
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		
			2.342,96		188,10		
R.G.: 45147941-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.154,86		
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	
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							
				____/____/____		____	
				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.
000106 - LAURA ALEIXO DE MELO		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		188,10		
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					
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		
			2.342,96		188,10		
R.G.: 45147941-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.154,86		
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	
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							
				____/____/____		____	
				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.
000107 - MARIA EDUARDA DA SILVA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	15,0000	1.486,01		168,41				
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							
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				
			2.124,21		168,41				
R.G.: 57800533-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.955,80				
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			
2.972,02	2.124,21	2.124,21	169,93	1.517,01	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

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.
000107 - MARIA EDUARDA DA SILVA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	15,0000	1.486,01		168,41				
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							
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				
			2.124,21		168,41				
R.G.: 57800533-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.955,80				
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			
2.972,02	2.124,21	2.124,21	169,93	1.517,01	0,00	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	36,0000	695,45				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		35,66				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	185,45				
1530	ANUÊNIO		93,18				
9860	I.N.S.S.	12,0000			377,47		
9870	I.R.R.F.	15,0000			119,83		
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		
			4.033,79		497,30		
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.536,49		
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	
1.986,99	4.033,79	4.033,79	322,70	3.426,59	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	36,0000	695,45				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		35,66				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	185,45				
1530	ANUÊNIO		93,18				
9860	I.N.S.S.	12,0000			377,47		
9870	I.R.R.F.	15,0000			119,83		
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		
			4.033,79		497,30		
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.536,49		
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	
1.986,99	4.033,79	4.033,79	322,70	3.426,59	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	1.715,55				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	17,0000	257,33				
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	3,3600			32,02		
9860	I.N.S.S.	9,0000			179,23		
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		
			2.276,48		211,25		
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.065,23		
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	
1.715,55	2.244,46	2.244,46	179,55	1.637,26	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	1.715,55				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	17,0000	257,33				
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	3,3600			32,02		
9860	I.N.S.S.	9,0000			179,23		
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		
			2.276,48		211,25		
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.065,23		
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	
1.715,55	2.244,46	2.244,46	179,55	1.637,26	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	29,0000	1.920,76				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	16,0000	298,05				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		47,55				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	247,27				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	66,23				
9860	I.N.S.S.	12,0000			327,44		
9870	I.R.R.F.	15,0000			57,30		
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		
			3.616,92		384,74		
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.232,18		
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	
1.986,99	3.616,92	3.616,92	289,35	3.009,72	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	29,0000	1.920,76				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	16,0000	298,05				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		47,55				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	247,27				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	66,23				
9860	I.N.S.S.	12,0000			327,44		
9870	I.R.R.F.	15,0000			57,30		
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		
			3.616,92		384,74		
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.232,18		
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	
1.986,99	3.616,92	3.616,92	289,35	3.009,72	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	15,0000	388,88						
9860	I.N.S.S.	12,0000			287,61				
9870	I.R.R.F.	7,5000			14,20				
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				
			3.284,98		301,81				
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.983,17				
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			
2.592,50	3.284,98	3.284,98	262,79	2.618,19	7,50	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				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	15,0000	388,88						
9860	I.N.S.S.	12,0000			287,61				
9870	I.R.R.F.	7,5000			14,20				
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				
			3.284,98		301,81				
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.983,17				
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			
2.592,50	3.284,98	3.284,98	262,79	2.618,19	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	13,0000	171,56				
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	4,4200			42,13		
9860	I.N.S.S.	9,0000			170,60		
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			2.190,71		212,73		
			TOTAL LÍQUIDO		1.977,98		
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	
1.715,55	2.148,57	2.148,57	171,88	1.541,38	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	13,0000	171,56				
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	4,4200			42,13		
9860	I.N.S.S.	9,0000			170,60		
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			2.190,71		212,73		
			TOTAL LÍQUIDO		1.977,98		
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	
1.715,55	2.148,57	2.148,57	171,88	1.541,38	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	20,0000	1.981,35				
1000	DIFERENÇA SALARIAL - PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	12,0000	297,20				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,45				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,0000	231,16				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	10,0000	990,67				
1280	GRATIFICAÇÃO	10,0000	249,83				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		330,22				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	10,0000	173,86				
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	10,0000	141,23				
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				1.685,26		
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			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				____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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		
9850	INSS S/FÉRIAS				200,55		
9860	I.N.S.S.	14,0000			401,15		
9870	I.R.R.F.	15,0000			80,58		
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			5.657,91		2.367,54		
TOTAL LÍQUIDO			3.290,37				
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	
2.972,02	5.657,91	5.657,91	452,63	3.164,90	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	20,0000	1.981,35				
1000	DIFERENÇA SALARIAL - PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	12,0000	297,20				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,45				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,0000	231,16				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	10,0000	990,67				
1280	GRATIFICAÇÃO	10,0000	249,83				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		330,22				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	10,0000	173,86				
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	10,0000	141,23				
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				1.685,26		
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			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				____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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		
9850	INSS S/FÉRIAS				200,55		
9860	I.N.S.S.	14,0000			401,15		
9870	I.R.R.F.	15,0000			80,58		
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			5.657,91		2.367,54		
TOTAL LÍQUIDO			3.290,37				
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	
2.972,02	5.657,91	5.657,91	452,63	3.164,90	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	1.715,55		174,39		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	11,0000	171,56				
9860	I.N.S.S.	9,0000					
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			2.190,71		174,39		
			TOTAL LÍQUIDO		2.016,32		
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	
1.715,55	2.190,71	2.190,71	175,25	1.583,51	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	1.715,55		174,39		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	11,0000	171,56				
9860	I.N.S.S.	9,0000					
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			2.190,71		174,39		
			TOTAL LÍQUIDO		2.016,32		
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	
1.715,55	2.190,71	2.190,71	175,25	1.583,51	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.346,16				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	11,0000	297,20				
1280	GRATIFICAÇÃO		1.000,00				
9860	I.N.S.S.	14,0000			638,25		
9870	I.R.R.F.	27,5000			491,33		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			5.918,98		1.129,58		
			TOTAL LÍQUIDO		4.789,40		
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	
2.972,02	5.918,98	5.918,98	473,51	5.091,14	27,50	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.346,16				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	11,0000	297,20				
1280	GRATIFICAÇÃO		1.000,00				
9860	I.N.S.S.	14,0000			638,25		
9870	I.R.R.F.	27,5000			491,33		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			5.918,98		1.129,58		
			TOTAL LÍQUIDO		4.789,40		
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	
2.972,02	5.918,98	5.918,98	473,51	5.091,14	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				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	30,0000	1.715,55						
1280	GRATIFICAÇÃO		29,98						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		571,85						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS		303,80						
4954	1/3 SOBRE MEDIAS		111,26						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.509,29				
9850	INSS S/FÉRIAS				223,15				
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				
			2.732,44		2.732,44				
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		0,00				
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			
1.715,55	2.732,44	2.732,44	218,59	0,00	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				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	30,0000	1.715,55						
1280	GRATIFICAÇÃO		29,98						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		571,85						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS		303,80						
4954	1/3 SOBRE MEDIAS		111,26						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.509,29				
9850	INSS S/FÉRIAS				223,15				
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				
			2.732,44		2.732,44				
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		0,00				
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			
1.715,55	2.732,44	2.732,44	218,59	0,00	0,00	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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		
0001	SALÁRIO	4,0000	396,27				
1000	DIFERENÇA SALARIAL - PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	8,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,78				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	92,46				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	26,0000	2.575,75				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		858,58				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	26,0000	332,74				
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	26,0000	110,92				
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.650,41		
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	3/36			870,06		
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.: 438671929 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				____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
8929	DEVOLUÇÃO PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS		849,68				
8930	PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS				849,68		
9850	INSS S/FÉRIAS				377,90		
9860	I.N.S.S.	14,0000			236,84		
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.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			6.600,72		4.984,89		
TOTAL LÍQUIDO			1.615,83				
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	
2.972,02	5.751,04	5.751,04	460,08	1.265,85	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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		
0001	SALÁRIO	4,0000	396,27				
1000	DIFERENÇA SALARIAL - PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	8,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,78				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	92,46				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	26,0000	2.575,75				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		858,58				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	26,0000	332,74				
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	26,0000	110,92				
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.650,41		
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	3/36			870,06		
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.: 438671929 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				_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
8929	DEVOLUÇÃO PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS		849,68				
8930	PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS				849,68		
9850	INSS S/FÉRIAS				377,90		
9860	I.N.S.S.	14,0000			236,84		
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.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			6.600,72		4.984,89		
TOTAL LÍQUIDO			1.615,83				
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	
2.972,02	5.751,04	5.751,04	460,08	1.265,85	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	3.092,85				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		793,51				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	8,0000	154,64				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		74,02				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	384,89				
9860	I.N.S.S.	14,0000			482,09		
9870	I.R.R.F.	22,5000			211,51		
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		
			4.803,51		693,60		
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.109,91		
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	
3.092,85	4.803,51	4.803,51	384,28	3.942,24	22,50	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	3.092,85				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		793,51				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	8,0000	154,64				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		74,02				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	384,89				
9860	I.N.S.S.	14,0000			482,09		
9870	I.R.R.F.	22,5000			211,51		
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		
			4.803,51		693,60		
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.109,91		
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	
3.092,85	4.803,51	4.803,51	384,28	3.942,24	22,50	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		53,34				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	277,39				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	2/12			828,21		
9860	I.N.S.S.	14,0000			463,30		
9870	I.R.R.F.	22,5000			185,54		
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		
			4.669,29		1.477,05		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.192,24		
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	
2.972,02	4.669,29	4.669,29	373,54	3.826,81	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		53,34				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	277,39				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	2/12			828,21		
9860	I.N.S.S.	14,0000			463,30		
9870	I.R.R.F.	22,5000			185,54		
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		
			4.669,29		1.477,05		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.192,24		
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	
2.972,02	4.669,29	4.669,29	373,54	3.826,81	22,50	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				Recibo de Pagamento de Salário JULHO/2025 Data do Crédito: 04/08/2025					
Código - Nome do Funcionário 000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO				C.B.O. 4221-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	30,0000	1.852,86						
1280	GRATIFICAÇÃO		3,47						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		617,62						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS		513,66						
4954	1/3 SOBRE MEDIAS		172,38						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.887,38				
9850	INSS S/FÉRIAS				272,61				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA			Total de Vencimentos 3.159,99		Total de Descontos 3.159,99				
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		0,00				
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			
1.852,86	3.159,99	3.159,99	252,79	0,00	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 JULHO/2025 Data do Crédito: 04/08/2025					
Código - Nome do Funcionário 000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO				C.B.O. 4221-05	Emp. Local 0002	Depto. 0000	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	30,0000	1.852,86						
1280	GRATIFICAÇÃO		3,47						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		617,62						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS		513,66						
4954	1/3 SOBRE MEDIAS		172,38						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.887,38				
9850	INSS S/FÉRIAS				272,61				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA			Total de Vencimentos 3.159,99		Total de Descontos 3.159,99				
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		0,00				
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			
1.852,86	3.159,99	3.159,99	252,79	0,00	0,00	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	28,0000	1.601,18		166,67		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	85,78				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	2,0000	114,37				
9860	I.N.S.S.	9,0000					
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		
			2.104,93		166,67		
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.938,26		
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	
1.715,55	2.104,93	2.104,93	168,39	1.497,73	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	28,0000	1.601,18		166,67		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	85,78				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	2,0000	114,37				
9860	I.N.S.S.	9,0000					
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		
			2.104,93		166,67		
R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		1.938,26		
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	
1.715,55	2.104,93	2.104,93	168,39	1.497,73	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		88,91				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,0000	462,31				
9860	I.N.S.S.	14,0000			494,17		
9870	I.R.R.F.	22,5000			288,09		
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		
			4.889,78		782,26		
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.107,52		
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	
2.972,02	4.889,78	4.889,78	391,18	4.282,58	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		88,91				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,0000	462,31				
9860	I.N.S.S.	14,0000			494,17		
9870	I.R.R.F.	22,5000			288,09		
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		
			4.889,78		782,26		
R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		4.107,52		
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	
2.972,02	4.889,78	4.889,78	391,18	4.282,58	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	5,0000	99,35				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		53,50				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,0000	278,18				
5614	PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83		
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,5800			17,44		
9860	I.N.S.S.	12,0000			305,93		
9870	I.R.R.F.	15,0000			30,41		
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		
			3.455,08		856,61		
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.598,47		
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	
1.986,99	3.437,64	3.437,64	275,01	2.830,44	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	5,0000	99,35				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		53,50				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,0000	278,18				
5614	PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83		
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,5800			17,44		
9860	I.N.S.S.	12,0000			305,93		
9870	I.R.R.F.	15,0000			30,41		
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		
			3.455,08		856,61		
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.598,47		
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	
1.986,99	3.437,64	3.437,64	275,01	2.830,44	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				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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	1.852,86		196,05				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,34						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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				
			2.431,38		196,05				
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.235,33				
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			
1.852,86	2.431,38	2.431,38	194,51	1.824,18	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				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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	1.852,86		196,05				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,34						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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				
			2.431,38		196,05				
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.235,33				
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			
1.852,86	2.431,38	2.431,38	194,51	1.824,18	0,00	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				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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	30,0000	1.986,99						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		23,78						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,0000	123,63						
9860	I.N.S.S.	12,0000			273,99				
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				
			3.171,46		273,99				
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.897,47				
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			
1.986,99	3.171,46	3.171,46	253,71	2.328,70	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				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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	30,0000	1.986,99						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		23,78						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,0000	123,63						
9860	I.N.S.S.	12,0000			273,99				
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				
			3.171,46		273,99				
R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.897,47				
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			
1.986,99	3.171,46	3.171,46	253,71	2.328,70	0,00	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				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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	30,0000	1.852,86		196,05				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,34						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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				
			2.431,38		196,05				
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.235,33				
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			
1.852,86	2.431,38	2.431,38	194,51	1.824,18	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				JULHO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025					
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	30,0000	1.852,86		196,05				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,34						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58						
9860	I.N.S.S.	9,0000							
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				
			2.431,38		196,05				
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.235,33				
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			
1.852,86	2.431,38	2.431,38	194,51	1.824,18	0,00	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	1.852,86		196,05		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,34				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58				
9860	I.N.S.S.	9,0000					
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		
			2.431,38		196,05		
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.235,33		
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	
1.852,86	2.431,38	2.431,38	194,51	1.824,18	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	1.852,86		196,05		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		44,34				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	230,58				
9860	I.N.S.S.	9,0000					
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		
			2.431,38		196,05		
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.235,33		
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	
1.852,86	2.431,38	2.431,38	194,51	1.824,18	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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		269,57		
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,83				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	92,73				
9860	I.N.S.S.	12,0000					
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		
			3.134,61		269,57		
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.865,04		
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	
1.986,99	3.134,61	3.134,61	250,76	2.527,41	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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		269,57		
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,83				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	92,73				
9860	I.N.S.S.	12,0000					
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		
			3.134,61		269,57		
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.865,04		
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	
1.986,99	3.134,61	3.134,61	250,76	2.527,41	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	1.986,99		270,77		
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		19,45				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,0000	101,16				
9860	I.N.S.S.	12,0000					
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		
			3.144,66		270,77		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.873,89		
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	
1.986,99	3.144,66	3.144,66	251,57	2.537,46	7,50	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
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	30,0000	1.986,99		270,77		
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		19,45				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,0000	101,16				
9860	I.N.S.S.	12,0000					
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		
			3.144,66		270,77		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.873,89		
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	
1.986,99	3.144,66	3.144,66	251,57	2.537,46	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000106 - LAURA ALEIXO DE MELO		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		189,02		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		31,74				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	165,07				
9860	I.N.S.S.	9,0000					
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		
			2.353,27		189,02		
R.G.: 45147941-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.164,25		
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	
1.852,86	2.353,27	2.353,27	188,26	1.746,07	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000106 - LAURA ALEIXO DE MELO		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86		189,02		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		31,74				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	165,07				
9860	I.N.S.S.	9,0000					
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		
			2.353,27		189,02		
R.G.: 45147941-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.164,25		
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	
1.852,86	2.353,27	2.353,27	188,26	1.746,07	0,00	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000107 - MARIA EDUARDA DA SILVA		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
9860	I.N.S.S.	12,0000			396,21		
9870	I.R.R.F.	15,0000			143,25		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 57800533-5 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.189,96		539,46		
			TOTAL LÍQUIDO		3.650,50		
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	
2.972,02	4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	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				JULHO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/08/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000107 - MARIA EDUARDA DA SILVA		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
9860	I.N.S.S.	12,0000			396,21		
9870	I.R.R.F.	15,0000			143,25		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 57800533-5 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.189,96		539,46		
			TOTAL LÍQUIDO		3.650,50		
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	
2.972,02	4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	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				AGOSTO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025					
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	1.986,99						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	36,0000	695,45						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		59,34						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	247,27						
1530	ANUÊNIO		93,18						
9860	I.N.S.S.	12,0000			387,73				
9870	I.R.R.F.	15,0000			132,65				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			4.119,29		520,38				
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.598,91				
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			
1.986,99	4.119,29	4.119,29	329,54	3.512,09	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				AGOSTO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025					
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	1.986,99						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1060	QUINQUENIO	36,0000	695,45						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		59,34						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	247,27						
1530	ANUÊNIO		93,18						
9860	I.N.S.S.	12,0000			387,73				
9870	I.R.R.F.	15,0000			132,65				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			4.119,29		520,38				
R.G.: 17357253 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.598,91				
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			
1.986,99	4.119,29	4.119,29	329,54	3.512,09	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	16,0000	298,05				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		81,60				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,0000	340,00				
9860	I.N.S.S.	12,0000			342,66		
9870	I.R.R.F.	15,0000			76,32		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.743,70		418,98		
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.324,72		
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	
1.986,99	3.743,70	3.743,70	299,49	3.136,50	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	16,0000	298,05				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		81,60				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,0000	340,00				
9860	I.N.S.S.	12,0000			342,66		
9870	I.R.R.F.	15,0000			76,32		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.743,70		418,98		
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.324,72		
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	
1.986,99	3.743,70	3.743,70	299,49	3.136,50	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	12,0000	297,20				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		11,10				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	46,23				
9860	I.N.S.S.	14,0000			445,83		
9870	I.R.R.F.	22,5000			204,05		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.544,49		649,88		
			TOTAL LÍQUIDO		3.894,61		
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	
2.972,02	4.544,49	4.544,49	363,55	3.909,07	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	12,0000	297,20				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		11,10				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	46,23				
9860	I.N.S.S.	14,0000			445,83		
9870	I.R.R.F.	22,5000			204,05		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.544,49		649,88		
			TOTAL LÍQUIDO		3.894,61		
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	
2.972,02	4.544,49	4.544,49	363,55	3.909,07	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	9,0000	891,61				
1000	DIFERENÇA SALARIAL - PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.346,16				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	11,0000	297,20				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	21,0000	2.080,41				
1280	GRATIFICAÇÃO		1.000,00				
1280	GRATIFICAÇÃO	21,0000	157,33				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		693,47				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	21,0000	435,84				
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	21,0000	197,72				
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.888,88		
5710	IRRF S/FÉRIAS	21,0000			310,10		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			TOTAL LÍQUIDO				
R.G.: 43509252-2		T.P.: MENSALISTA					
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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
9850	INSS S/FÉRIAS	21,0000			365,79		
9860	I.N.S.S.	14,0000			480,27		
9870	I.R.R.F.	15,0000			81,15		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			7.403,34		4.126,19		
R.G.: 43509252-2		T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO			
				3.277,15			
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	
2.972,02	7.403,34	7.403,34	592,26	3.168,71	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	9,0000	891,61				
1000	DIFERENÇA SALARIAL - PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.346,16				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	11,0000	297,20				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	21,0000	2.080,41				
1280	GRATIFICAÇÃO		1.000,00				
1280	GRATIFICAÇÃO	21,0000	157,33				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		693,47				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	21,0000	435,84				
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	21,0000	197,72				
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				2.888,88		
5710	IRRF S/FÉRIAS	21,0000			310,10		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			TOTAL LÍQUIDO				
R.G.: 43509252-2		T.P.: MENSALISTA					
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				_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
9850	INSS S/FÉRIAS	21,0000			365,79		
9860	I.N.S.S.	14,0000			480,27		
9870	I.R.R.F.	15,0000			81,15		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			7.403,34		4.126,19		
R.G.: 43509252-2		T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO			
				3.277,15			
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	
2.972,02	7.403,34	7.403,34	592,26	3.168,71	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	9,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		155,34				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,0000	647,24				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	4/36			980,40		
9860	I.N.S.S.	14,0000			529,36		
9870	I.R.R.F.	22,5000			319,50		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			5.141,14		1.829,26		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.311,88		
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	
2.972,02	5.141,14	5.141,14	411,29	4.422,19	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	9,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		155,34				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,0000	647,24				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	4/36			980,40		
9860	I.N.S.S.	14,0000			529,36		
9870	I.R.R.F.	22,5000			319,50		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			5.141,14		1.829,26		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.311,88		
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	
2.972,02	5.141,14	5.141,14	411,29	4.422,19	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	30,0000	3.092,85				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		793,51				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	8,0000	154,64				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		11,55				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	48,11				
9860	I.N.S.S.	14,0000			426,19		
9870	I.R.R.F.	15,0000			145,67		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.404,26		571,86		
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.832,40		
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	
3.092,85	4.404,26	4.404,26	352,34	3.598,89	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	30,0000	3.092,85				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		793,51				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	8,0000	154,64				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		11,55				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	48,11				
9860	I.N.S.S.	14,0000			426,19		
9870	I.R.R.F.	15,0000			145,67		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.404,26		571,86		
R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.832,40		
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	
3.092,85	4.404,26	4.404,26	352,34	3.598,89	15,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		_____	
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	7,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		133,15				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	554,78				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	3/12			828,21		
9860	I.N.S.S.	14,0000			513,31		
9870	I.R.R.F.	22,5000			254,66		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			5.026,49		1.596,18		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.430,31		
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	
2.972,02	5.026,49	5.026,49	402,11	4.134,00	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	7,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		133,15				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	554,78				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	3/12			828,21		
9860	I.N.S.S.	14,0000			513,31		
9870	I.R.R.F.	22,5000			254,66		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			5.026,49		1.596,18		
R.G.: 403584541 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.430,31		
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	
2.972,02	5.026,49	5.026,49	402,11	4.134,00	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		33,29				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	138,69				
9860	I.N.S.S.	14,0000			441,07		
9870	I.R.R.F.	22,5000			202,76		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.510,54		643,83		
			TOTAL LÍQUIDO		3.866,71		
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	
2.972,02	4.510,54	4.510,54	360,84	3.903,34	22,50	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000088 - DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1060	QUINQUENIO	6,0000	148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		33,29				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000	138,69				
9860	I.N.S.S.	14,0000			441,07		
9870	I.R.R.F.	22,5000			202,76		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			4.510,54		643,83		
			TOTAL LÍQUIDO		3.866,71		
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	
2.972,02	4.510,54	4.510,54	360,84	3.903,34	22,50	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				AGOSTO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025				
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	1.986,99					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	5,0000	99,35					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		14,84					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	61,82					
5614	PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83			
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	0,4500			4,97			
9860	I.N.S.S.	12,0000			276,82			
9870	I.R.R.F.	7,5000			11,93			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.200,06		796,55			
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.403,51			
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		
1.986,99	3.195,09	3.195,09	255,60	2.587,89	15,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				____/____/____		_____		
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				AGOSTO/2025				
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025				
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	1.986,99					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1060	QUINQUENIO	5,0000	99,35					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		14,84					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	61,82					
5614	PLANO DE SAUDE	1,0000			502,83			
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	0,4500			4,97			
9860	I.N.S.S.	12,0000			276,82			
9870	I.R.R.F.	7,5000			11,93			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.200,06		796,55			
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.403,51			
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		
1.986,99	3.195,09	3.195,09	255,60	2.587,89	15,00	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO								
				____/____/____		_____		
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				AGOSTO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025					
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	30,0000	1.986,99						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		89,02						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	370,90						
9860	I.N.S.S.	12,0000			311,49				
9870	I.R.R.F.	7,5000			13,12				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			3.483,97		324,61				
			TOTAL LÍQUIDO		3.159,36				
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	3.483,97	3.483,97	278,71	2.603,71	7,50	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 AGOSTO/2025 Data do Crédito: 04/09/2025					
Código - Nome do Funcionário 000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	1.986,99						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		89,02						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000	370,90						
9860	I.N.S.S.	12,0000			311,49				
9870	I.R.R.F.	7,5000			13,12				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			3.483,97		324,61				
			TOTAL LÍQUIDO		3.159,36				
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			
1.986,99	3.483,97	3.483,97	278,71	2.603,71	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		51,93				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	216,36				
9860	I.N.S.S.	12,0000			288,49		
9870	I.R.R.F.	7,5000			19,23		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.292,34		307,72		
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.984,62		
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	
1.986,99	3.292,34	3.292,34	263,38	2.685,14	7,50	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		51,93				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	216,36				
9860	I.N.S.S.	12,0000			288,49		
9870	I.R.R.F.	7,5000			19,23		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.292,34		307,72		
R.G.: T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.984,62		
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	
1.986,99	3.292,34	3.292,34	263,38	2.685,14	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	30,0000	1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		36,42				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	151,73				
9860	I.N.S.S.	12,0000			278,88		
9870	I.R.R.F.	7,5000			13,22		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.212,20		292,10		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.920,10		
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	
1.986,99	3.212,20	3.212,20	256,97	2.605,00	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				AGOSTO/2025			
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025			
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	30,0000	1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		36,42				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	151,73				
9860	I.N.S.S.	12,0000			278,88		
9870	I.R.R.F.	7,5000			13,22		
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.212,20		292,10		
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		2.920,10		
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	
1.986,99	3.212,20	3.212,20	256,97	2.605,00	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				AGOSTO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000107 - MARIA EDUARDA DA SILVA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
9860	I.N.S.S.	12,0000			396,21				
9870	I.R.R.F.	15,0000			143,25				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			4.189,96		539,46				
R.G.: 57800533-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.650,50				
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			
2.972,02	4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	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				AGOSTO/2025					
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 04/09/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000107 - MARIA EDUARDA DA SILVA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972,02						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60						
9860	I.N.S.S.	12,0000			396,21				
9870	I.R.R.F.	15,0000			143,25				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO			Total de Vencimentos		Total de Descontos				
			4.189,96		539,46				
R.G.: 57800533-5 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO		3.650,50				
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			
2.972,02	4.189,96	4.189,96	335,19	3.582,76	22,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		_____			
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			