Recibo de Pagamento de Salário

	JOSE, 287 - NUPORANGA				EVEREIRO/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: /					
	Nome do Funcionário					mp. Local [		Setor	Seção	FI.
000100 -	- ALINE PEREIRA ANTONIASSI				4221-05	(	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			erência	Vencimentos			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			29,0000		1.727,19				
0810	HORA EXTRA 50%					12,40				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					2,07				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	)				37,06				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			56,0000		222,35				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE			1,0000		59,56				
9860	I.N.S.S.			9,0000					1	90,01
	! E COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venci	mentos		Total o	le Desconto	os
	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL			TOTAL LÍ	2.364,23				90,01
R.G.: 4714							<u></u>			74,22
Salário 1.78	Base Sal. Contr. INSS 36,75 2.364,23	Base Calc. FGTS 2.364,23	F.G.T.S. do M 189,13	ës	Base Cálc. IRRF 1.795,04	Faixa IRRF 0,00	- Bas	e Cálc. IR	S/Fer. N 0,00	лР927
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	/	/					
				/	/	ASSINA	TURA D	O FUNC	ONÁRIO	
0014 - A	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G				Demonstrativo de Pa	gamento de S		Office Foll	na de Pag	gament
	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87				EVEREIRO/2025 ata do Crédito: /	/				
							2	0-4	0	
	Nome do Funcionário - ALINE PEREIRA ANTONIASSI				C.B.O. E 4221-05	mp. Local [	Depto. 0001	Setor 0000	Seção 0000	FI. 1
Cód.	Descrição		Ref	erência	Vencimentos			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		:	29,0000		1.727,19				
0810	HORA EXTRA 50%					12,40				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		:	20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					2,07				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	)				37,06				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			56,0000		222,35				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE			1,0000		59,56				
9860	I.N.S.S.			9,0000		,			1	90,01
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:	•		Total de Venci	mentos		Total o	le Desconto	os
	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	EDAL				2.364,23			19	90,01
	G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM G	ENAL								
					TOTAL LÍ	QUIDO				74,22
BCO.: - AG R.G.: 47146 Salário	6230-5 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do M	ês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	e Cálc. IR	. S/Fer. N	
BCO.: - AG R.G.: 47146 Salário 1.78	6230-5 T.P.: MENSALISTA	Base Calc. FGTS 2.364,23	189,13	ês	ļ		Bas	e Cálc. IR		

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	.I. LIDA					IOB Of	ifice Folh	na de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (	ERALDO DE NUP			Recibo de F	Pagamento de	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA			FI	EVEREIRO/2025	5				
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA LUCIA GARCIA				5132-20	)	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimen	tos		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO			8,0000		441,16				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			13,0000		165,43				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	<b>;</b>		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							1.50	03,70	
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)		0,1600						1,47	
9850	INSS S/FÉRIAS			22,0000					1:	30,36
9860	I.N.S.S.			9,0000					-	75,72
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	ICESSOR:			Total de Ver	ncimentos		Total d	le Desconto	S
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: COZINHEIRO DE H	١				2.544,25			1.71	1,25
R.G.: 4525	28409 T.P.: MENSALISTA				TOTAL I	LÍQUIDO			83	3,00
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	- Base	Cálc. IR	R. S/Fer. M	IP927
1.65	54,34 2.542,78	2.542,78	203	,42	343,92	0,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	3O /	/					
				/	/ DATA	ASSINA	ATURA DO	) FUNCI	ONÁRIO	
						7.00				
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL					IOB Of	ffice Folh	na de Pag	amento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (		D	emonstrativo de F	Pagamento de	Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				FI	EVEREIRO/2025	5				
53.213.682/0001-87				D	ata do Crédito:	/ /				
Código - Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA LUCIA GARCIA				5132-20	)	0002	0000	0000	1
Cód	Doscrição			Poforôncia	Vancimon	toc	T	Docco	antoc	

0014 - A	ASSOCIACAC	HOSPITALAR SAO G	Demonstrativo de Pagamento de Salário								
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA		F	EVEREIRO/2025						
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: /	/ /				
Código -	- Nome do Fu	ncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA LUCIA	GARCIA				5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				8,0000		441,16				
1040	ADICION. I	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	NIO			13,0000		165,43				
1180							1.213,18				
1280							12,36				
1440							404,40				
4954	1/3 SOBRE	MEDIAS			22,0000		4,12				
5600	DESC. DE	FÉRIAS RECEBIDAS								1.50	03,70
5850	FALTAS E	ATRASOS (T/H)			0,1600						1,47
9850	INSS S/FÉ	RIAS			22,0000					13	30,36
9860	I.N.S.S.				9,0000					7	75,72
		O Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON				Total de Ven	cimentos		Total	de Descontos	5
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: COZINHEIRO DE H					2.544,25			1.71	1,25
R.G.: 4525	528409	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			833	3,00
Salário	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.					Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.6	54,34	2.542,78	2.542,78	203	,42	343,92	0,00			0,00	
DECLARO	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					RECIBO/					
			DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				_				

Recibo de Pagamento de Salário

R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	882/0001-87		D	ata do Crédito: /	' /				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 -	- BIANCA CRISTINA GARCIA			2235-05	•	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		28,0000		2.674,91				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023			1.020,38				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO		8,0000		143,30				
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPR	PESA)	2,0000		191,07				
9860	I.N.S.S.	(LOT)	14,0000		101,07			1	16,25
9870	I.R.R.F.		22,5000						85,13
9070	I.N.N.F.		22,3000					1	05,15
	COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON		<del></del>	Total de Ven	cimentos		Total	de Desconto	os
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO				4.333,26			60	01,38
				TOTAL L	ÍOLUDO			3 73	31,88
R.G.: 43867 Salário		Dona Cala FOTO	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF		) Doc	o Cála II	3.75 R. S/Fer. M	
	65,98 4.333,26	Base Calc. FGTS 4.333,26	346,66	3.768,46	22,50	т раз	se Caic. Ir	0,00	1P921
		·	,	3.700,40	22,30			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NEST	/	/					
				DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP	[	Demonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	882/0001-87		D	ata do Crédito: /	' /				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 -	- BIANCA CRISTINA GARCIA			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		28,0000		2.674,91				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023			1.020,38				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60	1			
1060	QUINQUENIO		8,0000		143,30				
		)FOA)			•				
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPR								
9860		(LSA)	2,0000		191,07				16,25
	I.N.S.S.	(LOA)	2,0000 14,0000		191,07			4	
9870	I.N.S.S. I.R.R.F.	(LOA)			191,07				85,13
		ilon)	14,0000		191,07				85,13
		NESA)	14,0000		191,07				85,13
		NEON)	14,0000		191,07				85,13
		NESA)	14,0000		191,07				85,13
		icon)	14,0000		191,07				85,13
9870	I.R.R.F.	,	14,0000				<b></b>	1	
9870 TERMO DE MUNICÍPIO	I.R.R.F. E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON DO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR:	14,0000	Total de Ven	cimentos		Total (	de Desconto	os
9870 TERMO DE MUNICÍPIO	I.R.R.F.	CESSOR:	14,0000		cimentos 4.333,26		Total (	de Desconto	
9870 TERMO DE MUNICÍPIO	I.R.R.F. E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	CESSOR:	14,0000	Total de Ven	cimentos 4.333,26		Total (	1: de Desconto 60	os
9870  TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AG	I.R.R.F. E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO 71929 T.P.: MENSALISTA	CESSOR:	14,0000		cimentos 4.333,26			1: de Desconto 60	os 01,38 31,88
9870  TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AG  R.G.: 4386: Salário	I.R.R.F.  E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO 71929 T.P.: MENSALISTA	CESSOR:	14,0000 22,5000	TOTAL L	cimentos 4.333,26 <b>ÍQUIDO</b>			de Desconto 60 3.73	os 01,38 31,88
TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 4386; Salário 2.86	I.R.R.F.  E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO  71929 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS	CESSOR:  Base Calc. FGTS 4.333,26	14,0000 22,5000 F.G.T.S. do Mês 346,66	TOTAL L Base Cálc. IRRF	cimentos 4.333,26 <b>.ÍQUIDO</b> Faixa IRR			de Desconto 60 3.73 R. S/Fer. M	os 01,38 31,88
TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 4386; Salário 2.86	I.R.R.F.  E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO  71929 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS 65,98 4.333,26	CESSOR:  Base Calc. FGTS 4.333,26	F.G.T.S. do Mês 346,66	TOTAL L Base Cálc. IRRF	cimentos 4.333,26 <b>ÍQUIDO</b> Faixa IRR 22,50	F Bas		1. de Desconto 60 3.73 R. S/Fer. N 0,00	os 01,38 31,88

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287	- NUPORANGA			F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	882/0001-8	7			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088 -	- DANIELE	CRISTINA DERCOLI				2235-05	C	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimentos	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	)			17,0000		1.624,06				
0810	HORA E	XTRA 50%			2,5300		60,42				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1040	ADICION	I. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQU	IENIO			5,0000		143,30				
1080	D.S.R. S	/ HORAS EXTRAS					10,07				
1081	D.S.R. S	S/ ADICIONAL NOTURNO	)				22,29				
1121	ADICION	IAL NOTURNO 40%			21,0000		133,75				
1140	AUXÍLIO	ENFERMIDADE			13,0000		1.241,92				
9860	I.N.S.S.				14,0000					4	47,97
9870	I.R.R.F.				22,5000					2	36,10
		ÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON		•		Total de Venci	mentos		Total o	de Desconto	s
		IÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: ENFERMEIRO					4.559,79			68	34,07
R.G.: 4886	72703	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.87	75,72
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
2.86	65,98	4.559,79	4.559,79	364	,78	3.994,99	22,50			0,00	
DECLARC	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					/					
						DATA	ASSINA	TURA	O FUNC	IONÁRIO	
-											

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de l	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		F	EVEREIRO/2025	5					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088 -	- DANIELE CRISTINA DERCOLI				2235-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
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	1			
1060	QUINQUENIO			5,0000		143,30	1			
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			İ		44	47,97
9870	I.R.R.F.			22,5000					23	36,10
TERMO DE	E COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONO	DESSOR:			Total de Ve	ncimentos		Total	de Descontos	s
	D DA ESTÂNCÎA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.559,79			68-	4,07
R.G.: 48867	72703 T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			3.87	5,72
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
2.86	65,98 4.559,79	4.559,79	364	,78	3.994,99	22,50			0,00	
DECLARO	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					RECIBO/				
			DATA	ASSIN	IATURA [	DO FUNC	IONÁRIO			

0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO J	IOSE, 287 -	NUPORANGA			FI	EVEREIRO/2025				
53.213.6	82/0001-87	7			D	ata do Crédito: /	/			
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O. E	mp. Local De	epto. Setor	Seção	FI.
000035 -	- EDNA MA	URA SILVA				5132-20	00	0002 0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	3	Des	contos	
0001	SALÁRIO	)			25,0000		1.378,62			
1040	ADICION.	. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1060	QUINQUE	ENIO			17,0000		248,15			
1180	FÉRIAS C	GOZADAS /RECEBIDAS			5,0000		275,72			
1280	GRATIFIC	CAÇÃO			5,0000		0,37			
1440	1/3 FÉRI <i>A</i>	AS RECEBIDAS					91,91			
1630	MÉDIAS I	DE HORAS EXTRAS			5,0000		2,60			
4954	1/3 SOBR	RE MEDIAS			5,0000		0,99			
5600	DESC. DE	E FÉRIAS RECEBIDAS							3	41,68
5850	FALTAS E	E ATRASOS (T/H)			3,1100					28,58
9850	INSS S/FI	ÉRIAS								29,91
9860	I.N.S.S.				9,0000				1	51,92
		ÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONC	CESSOR:	•		Total de Venci	mentos	Tota	de Desconto	os
		A CLIMÁTICA DE NUPORANGA ARGO: COZINHEIRA					2.301,96		55	52,09
R.G.: 2722	90555	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍO	QUIDO		1.74	19,87
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.	R. S/Fer. M	/IP927
1.65	54,34	2.273,38	2.273,38	181	,87	1.336,99	0,00		0,00	
DECLARC	TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	/	/				
						DATA	ASSINAT	TURA DO FUN	CIONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		[	Demonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - N	IUPORANGA			F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	82/0001-87					oata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Fu	ncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000035 -	- EDNA MAUI	RA SILVA				5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	,
0001	SALÁRIO				25,0000		1.378,62				
1040	ADICION. II	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	IIO			17,0000		248,15				- 1
1180	FÉRIAS GO	ZADAS /RECEBIDAS			5,0000		275,72				ı
1280	GRATIFICA	ÇÃO			5,0000		0,37				ı
1440	1/3 FÉRIAS	RECEBIDAS					91,91				ı
1630	MÉDIAS DE	HORAS EXTRAS			5,0000		2,60				- 1
4954	1/3 SOBRE	MEDIAS			5,0000		0,99				
5600	DESC. DE I	FÉRIAS RECEBIDAS								34	11,68
5850	FALTAS E	ATRASOS (T/H)			3,1100					2	28,58
9850	INSS S/FÉF	RIAS								2	29,91
9860	I.N.S.S.				9,0000					15	51,92
TERMO DE	COLABORAÇÃO	O № 001/2025 - ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de Ven	cimentos		Total	de Desconto	ŝ
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA EGO: COZINHEIRA					2.301,96			55	2,09
R.G.: 27229	90555	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO				1.74	9,87
Salário						.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cá			e Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.65	1.654,34 2.273,38 2.273,38 18					1.336,99	0,00			0,00	
DECLARO	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC					TE RECIBO / /					
				/	DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	— I	

0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de Sa	alário			
R SAO J	IOSE, 287 -	NUPORANGA			FI	EVEREIRO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Se	tor :	Seção	FI.
000091 -	- ELIENE FE	LIX PINHEIRO				3222-05	0	001 00	000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	3		Descon	tos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.916,09				
0810	HORA EX	TRA 50%			1,0900		17,40				
1000	DIFEREN	ÇA SALARIAL- PISO D <i>A</i>	ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ I	HORAS EXTRAS					2,90				
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO	)				44,71				
1121	ADICIONA	L NOTURNO 40%			63,0000		268,25				
1280	GRATIFIC	AÇÃO					335,31				
5614	PLANO DE	E SAUDE			1,0000					50	02,83
5850	FALTAS E	ATRASOS (T/H)			3,2000					3	34,06
9860	I.N.S.S.				12,0000					33	32,44
9870	I.R.R.F.				15,0000					8	82,62
		ÁO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:	•		Total de Venci	mentos		Total de	Desconto	s
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				3.692,62			95	1,95
R.G.: 42028	8298-1	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍO	QUIDO			2.74	0,67
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Ca	álc. IR.	S/Fer. M	IP927
1.91	16,09	3.658,56	3.658,56	292	,68	3.093,76	15,00		C	0,00	
DECLARC	TER RECEB	IDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	SO /	/					
						DATA	ASSINAT	TURA DO F	UNCIO	NÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSF	PITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPOR	RANGA			F	EVEREIRO/202	5				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do Funcioná	rio				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	- ELIENE FELIX PIN	IHEIRO				3222-0	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimer	itos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.916,09				
0810	HORA EXTRA 50°	%			1,0900		17,40				
1000	DIFERENÇA SAL	ARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				804,36	:			
1040	ADICION. INSALU	JBRIDADE			20,0000		303,60	1			
1080	D.S.R. S/ HORAS	EXTRAS					2,90	)			
1081	D.S.R. S/ ADICIO	NAL NOTURNO					44,71				
1121	ADICIONAL NOTU	JRNO 40%			63,0000		268,25	:			
1280	GRATIFICAÇÃO						335,31				
5614	PLANO DE SAUD	E			1,0000					50	02,83
5850	FALTAS E ATRAS	SOS (T/H)			3,2000			İ		3	34,06
9860	I.N.S.S.				12,0000			İ		33	32,44
9870	I.R.R.F.				15,0000					8	32,62
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/	/2025 - ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Ve	ncimentos		Total	de Desconto	s
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTIO G.: C/C: CARGO: TEO		SEM				3.692,62			95	1,95
R.G.: 42028	8298-1 T.P.: ME	NSALISTA				TOTAL LÍQUID			2.74		0,67
Salário	Base Sa	I. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRI	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.91	1.916,09 3.658,56 3.658,56 29				,68	3.093,76	15,00			0,00	
DECLARC	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE					STE RECIBO / /					
				/	DATA	ASSIN	IATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	— I	

Recibo de Pagamento de Salário

53.213.6	IOSE, 287 - NUPORANGA			EVEREIRO/2025					
	82/0001-87		D	ata do Crédito: //					
	Nome do Funcionário				p. Local I		Setor	Seção	FI.
	- JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000	2	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			İ		2	91,93
9870	I.R.R.F.		7,5000						29,30
TERMO DE MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESS O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	OR:		Total de Vencime			Total	de Desconto	
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIV	/0			3.320,99			32	21,23
R.G.: 40038	B1771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQU	JIDO			2.99	99,76
Salário	Base Sal. Contr. INSS E	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	/IP927
2.50	00,00 3.320,99	3.320,99	265,67	2.649,88	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA	DISCRIMINADA NES	TE RECIBO ,						
			/	/	4000				
			l	DATA	ASSINA	ATURAL	JO FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LT	DA				IOB	Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - A									
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERA	LDO DE NUE	D	emonstrativo de Paga	mento de	Salário			
D CAO	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERA	LDO DE NUP		emonstrativo de Paga	mento de	Salário			
	IOSE, 287 - NUPORANGA	LDO DE NUP	F	EVEREIRO/2025	mento de	Salário			
53.213.6	IOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87	LDO DE NUP	F	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: //			0.11.	0	
53.213.6 Código -	IOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário	ILDO DE NUP	F	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em	p. Local I	Depto.	Setor	Seção	
53.213.6 Código - 000049 -	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA	ILDO DE NUP	FI D	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10	p. Local I		0000	0000	Fl. 1
53.213.6 Código - 000049 - Cód.	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição	ILDO DE NUP	FI D Referência	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local I	Depto.		0000	
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO	ILDO DE NUP	Referência 30,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local   2.500,00	Depto.	0000	0000	
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50%	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local   2.500,00 122,05	Depto.	0000	0000	
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600 20,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local   2.500,00 122,05 303,60	Depto.	0000	0000	
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50%	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local   2.500,00 122,05	Depto.	0000	0000	
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600 20,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local   2.500,00 122,05 303,60	Depto.	0000	0000	
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600 20,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local 1 2.500,00 122,05 303,60 375,00	Depto.	0000	0000 ontos	1
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local 1 2.500,00 122,05 303,60 375,00	Depto.	0000	0000 ontos	1
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local 1 2.500,00 122,05 303,60 375,00	Depto.	0000	0000 ontos	91,93
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local 1 2.500,00 122,05 303,60 375,00	Depto.	0000	0000 ontos	91,93
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local 1 2.500,00 122,05 303,60 375,00	Depto.	0000	0000 ontos	91,93
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local 1 2.500,00 122,05 303,60 375,00	Depto.	0000	0000 ontos	91,93
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.	ILDO DE NUP	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	evereiro/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local 1 2.500,00 122,05 303,60 375,00	Depto.	0000	0000 ontos	91,93
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860 9870	NOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S. I.R.R.F.		Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	2.500,00 122,05 303,60 375,00 20,34	Depto.	Description Description	0000 ontos	91,93 29,30
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860 9870	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.		Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10  Vencimentos	p. Local   2.500,00   122,05   303,60   375,00   20,34	Depto.	Description Description	0000 ontos  2	91,93 29,30
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860 9870	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S. I.R.R.F.	OR:	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp 4110-10 Vencimentos  Total de Vencime	2.500,00 122,05 303,60 375,00 20,34	Depto.	Description Description	0000 ontos  2	91,93 29,30
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860 9870  TERMO DE MUNICÍPIO BCO:: - AG	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S. I.R.R.F.	OR:	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10  Vencimentos	2.500,00 122,05 303,60 375,00 20,34	Depto.	Description Description	0000 ontos  2 de Desconto 32	91,93 29,30
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860 9870	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S. I.R.R.F.	OR:	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	2.500,00 122,05 303,60 375,00 20,34	Depto. 0002	Description Description	0000 ontos  2 de Desconto 32	91,93 29,30 os 21,23
53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860 9870  TERMO DE MUNICÍPIC BCO:: - AG R.G.: 40038 Salário	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S. I.R.R.F.	OR:	Referência 30,0000 7,1600 20,0000 15,0000 12,0000 7,5000	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Em 4110-10 Vencimentos	p. Local   2.500,00   122,05   303,60   375,00   20,34   100s   3.320,99	Depto. 0002	Description Description	de Desconto  2 2.99	91,93 29,30 <sup>os</sup> 21,23 <sup>o</sup> 9,76

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0014 - A	SSOCIAC	CAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287	7 - NUPORANGA			F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	682/0001-	87			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048	- KARINA	JANUARIO GARCIA				3222-05	C	0002	0000	0000	1
Cód.	Descriçã				Referência	Vencimento	s		Desc	ontos	
0001	SALÁR	10			30,0000		1.916,09				
0810	HORA E	EXTRA 50%			3,5800		57,16				
1000	DIFERE	ENÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICIO	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQ	UENIO			15,0000		287,41				
1080	D.S.R. \$	S/ HORAS EXTRAS					9,53				
1081	D.S.R.	S/ ADICIONAL NOTURNO	)				29,81				
1121	ADICIO	NAL NOTURNO 40%			42,0000		178,84				
1280	GRATIF	FICAÇÃO					223,55				
9860	I.N.S.S.				12,0000					3	50,66
9870	I.R.R.F.				15,0000					1	05,39
		AÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON		+		Total de Venc	imentos		Total o	le Desconto	os
		CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: TECNICO DE ENFERMA					3.810,35			45	56,05
R.G.: 3022	2743	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.35	54,30
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. N	/IP927	
1.9 <sup>-</sup>					82	3.245,55	15,00			0,00	
DECLARO	TER REC	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/					
					/	DATA	ASSINA	TURA E	OO FUNC	ONÁRIO	

					_				inoc i on	ia de Paga	arriorito
0014 - A	SSOCIACAO I	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	igamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - NL	JPORANGA			F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048 -	- KARINA JAN	UARIO GARCIA				3222-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.916,09				
0810	HORA EXTR	A 50%			3,5800		57,16				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION. IN	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060					15,0000		287,41				
1080					9.53						
1081							29,81				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			42,0000		178,84				
1280	GRATIFICAC				,		223,55				
9860	I.N.S.S.	,			12,0000					35	0,66
9870	I.R.R.F.				15,0000						5,39
3070	i.ix.ix.i				15,0000					10	,0,00
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venci	imentos		Total d	e Descontos	3
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNCÍA CL	IMÁTICA DE NUPORANGA O: TECNICO DE ENFERMA					3.810,35			450	6,05
						TOTAL LÍ	QUIDO			3.354	4,30
	.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.0								Cálc. IR	. S/Fer. M	
1.91				_	,82	3.245,55	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	BO /	/					
					/	<sup>/</sup> DATA	ASSINA	ATURA DO	) FUNCI	ONÁRIO	

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

53.213.682/									
				Data do Crédito: /					
_	ome do Funcionário				Emp. Local		Setor	Seção	
	IARCIA APARECIDA GUIOTO		T	5143-20		0002	0000	0000	1
	Descrição		Referência	Venciment		+	Desc	ontos	
	SALÁRIO		30,0000		1.654,34				
	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
	QUINQUENIO		10,0000		165,43				
1280 G	GRATIFICAÇÃO				193,00				
9860 I.I	.N.S.S.		9,0000					1	185,70
TERMO DE CC	DLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON A ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR:		Total de Ven			Total c	de Desconto	
	- C/C: CARGO: FAXINEIRO			TOTALL	2.316,37				85,70
R.G.: 15982829				TOTAL L		<u> </u>			30,67
Salário Bas 1.654,3		Base Calc. FGTS 2.316,37	F.G.T.S. do Mês 185,30	Base Cálc. IRRF 1.751,57	Faixa IRR 0,00	F Bas	se Cálc. IF	0,00	иР92 <i>7</i>
DECLARO TE	ER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	/ /					
				DATA	ASSIN	ATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	
0014 - ASS	MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA		1	Demonstrativo de P FEVEREIRO/2025			Office Foll	ha de Paç	gament
0014 - ASS/ R SAO JOS 53.213.682/	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA //0001-87		1	<b>Demonstrativo de P</b> FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: /	' /	Salário			
0014 - ASS R SAO JOS 53.213.682/ Código - No	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA		1	<b>Demonstrativo de P</b> FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: /	/ / Emp. Local	Salário	Office Follows	ha de Pag Seção 0000	
0014 - ASS R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA 1/0001-87 ome do Funcionário		1	<b>Demonstrativo de P</b> FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O.	/ / Emp. Local	Salário Depto.	Setor	Seção 0000	FI.
0014 - ASS R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M/ Cód. D	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA 1/0001-87 ome do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO			Demonstrativo de P FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20	/ / Emp. Local	Salário Depto.	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - ASS R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M/ Cód. D 0001 S	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA 1/0001-87 ome do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO Descrição		Referência	Demonstrativo de P FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20	Emp. Local	Salário Depto.	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - ASS R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M/ Cód. D 0001 S 1040 A	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA 1/0001-87 ome do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE		Referência 30,0000 20,0000	Demonstrativo de P FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20	Emp. Local  os  1.654,34  303,60	Salário Depto.	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - ASS R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M/ Cód. D 0001 S 1040 A 1060 Q	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA 1/0001-87 Tome do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000	Demonstrativo de P FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20	Emp. Local  os  1.654,34  303,60  165,43	Salário Depto.	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - ASS R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M/ Cód. D 0001 S 1040 A 1060 Q 1280 G	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA 1/0001-87 ome do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE		Referência 30,0000 20,0000	Demonstrativo de P FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20	Emp. Local  os  1.654,34  303,60	Salário Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI.
0014 - ASS R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M/ Cód. D 0001 S 1040 A 1060 Q 1280 G	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA (70001-87) ome do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO GRATIFICAÇÃO		Referência 30,0000 20,0000 10,0000	Demonstrativo de P FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20	Emp. Local  os  1.654,34  303,60  165,43	Salário Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI.
0014 - ASS R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M/ Cód. D 0001 S 1040 A 1060 Q 1280 G 9860 I.I	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA L/0001-87 Tome do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO DESCRIÇÃO SALÂRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO GRATIFICAÇÃO .N.S.S.	ERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 10,0000	Demonstrativo de P FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20	Emp. Local  os  1.654,34  303,60  165,43  193,00	Salário Depto.	Setor 0000 Descri	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - ASS: R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M. Cód. D 0001 S 1040 A 1060 Q 1280 G 9860 I.I	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA (70001-87) ome do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO GRATIFICAÇÃO IN.S.S.	ERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 10,0000	Demonstrativo de PFEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20 Venciment	Emp. Local  os  1.654,34     303,60     165,43     193,00  cimentos     2.316,37	Salário Depto.	Setor 0000 Descri	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - ASS: R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M. Cód. D 0001 S 1040 A 1060 Q 1280 G 9860 I.I	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA 2/0001-87  TOME do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO DESCRIÇÃO SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO GRATIFICAÇÃO IN.S.S.  DILABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONO A ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - C/C: CARGO: FAXINEIRO	ERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 10,0000 9,0000	Demonstrativo de P FEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20 Venciment	Emp. Local  os  1.654,34     303,60     165,43     193,00  cimentos     2.316,37	Salário Depto.	Setor 0000 Descri	Seção 0000 contos	FI. 1
0014 - ASS: R SAO JOS 53.213.682/ Código - No 000078 - M/ Cód. D 0001 S 1040 A 1060 Q 1280 G 9860 I.I	SOCIACAO HOSPITALAR SAO G SE, 287 - NUPORANGA 2/0001-87  Tome do Funcionário IARCIA APARECIDA GUIOTO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO GRATIFICAÇÃO IN.S.S.  DILABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONO A ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - C/C: CARGO: FAXINEIRO  9-6  T.P.: MENSALISTA ISE SAI. CONTr. INSS	ERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 10,0000	Demonstrativo de PFEVEREIRO/2025 Data do Crédito: / C.B.O. 5143-20 Venciment	Emp. Local  os  1.654,34     303,60     165,43     193,00  cimentos     2.316,37	Depto. 0002	Setor 0000 Descri	Seção 0000 ontos 1 de Desconto	FI. 1 185,70 08 85,70 30,67

0014 - A	- ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP O JOSE, 287 - NUPORANGA				Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO J	JOSE, 287	- NUPORANGA			FI	EVEREIRO/2025				
53.213.6	82/0001-8	37			D	ata do Crédito: /	/			
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Seto	r Seção	FI.
000001 -	- MARGAF	RETH CARREIRA JUNQU	EIRA			3222-05	C	0002 0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimentos	3	De	escontos	
0001	SALÁRI	0			30,0000		1.916,09			
0810	HORA E	XTRA 50%			3,0600		48,86			
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	NENFERMAGEM 2023				804,36			
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1060	QUINQL	JENIO			36,0000		670,63			
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS						8,14			
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO						9,94			
1121	ADICION	NAL NOTURNO 40%			14,0000		59,61			
1280	GRATIF	ICAÇÃO					633,37			
1530	ANUÊNI	0					93,18			
9860	I.N.S.S.				14,0000				4	146,29
9870	I.R.R.F.				22,5000				2	233,40
		ÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venci	mentos	То	tal de Desconto	os
		CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.547,78		67	79,69
R.G.: 1735						TOTAL LÍO	QUIDO		3.86	68,09
Salário				F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálo	. IR. S/Fer. N	ЛР927
1.91	.916,09 4.547,78 4.547,78			363	,82	3.982,98	22,50		0,00	
DECLARC	ARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC			STE RECIE	3O /	/				
						ASSINA	TURA DO FU	NCIONÁRIO		

0014 - A	0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				С	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	JOSE, 287	- NUPORANGA			F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	882/0001-8	7			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000001 -	- MARGAR	RETH CARREIRA JUNQU	EIRA			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	1			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	)			30,0000		1.916,09				
0810	HORA E	XTRA 50%			3,0600		48,86				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION	I. INSALUBRIDADE			20,0000 303,60						
1060					36,0000 670,63						
1080					8,14						
1081	D.S.R. S	S/ ADICIONAL NOTURNO			9,94						
1121	ADICION	IAL NOTURNO 40%			14,0000 59,61						
1280	GRATIFI	CAÇÃO					633,37				
1530	ANUÊNIO	0			93,18						
9860	I.N.S.S.				14,0000		•			44	46,29
9870	I.R.R.F.				22,5000					23	33,40
TERMO DE	COLABORA	ÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de Vend	imentos		Total	de Desconto	s
		ÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.547,78			67	9,69
R.G.: 17357	7253	T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO			DO 3.8		3.86	8,09
Salário				F.G.T.	.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR.				R. S/Fer. M	P927	
1.91	1.916,09 4.547,78 4.547,78 36			363,82 3.982,98 22,50 0,00				0,00			
DECLARC	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECI			TE RECIB	E RECIBO / /						
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					— I	

T.P.: MENSALISTA

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

3.641,52

Base Calc. FGTS

3.641,52

Salário Base

1.916,09

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA	FI	EVEREIRO/202	25				
53.213.6	882/0001-87	D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000104 -	- MARIA CAROLINA TEOBALDO		3222-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencime			Desc	ontos	
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						
1280	GRATIFICAÇÃO							
9860	I.N.S.S.	12,0000					3	330,40
9870	I.R.R.F.	15,0000						80,07
	COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Vencimentos			Total de Descontos		
	D DA ESTÂNCÎA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			3.641,52	41			10,47
R.G.:	T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO				3.23	31,05
Salário						se Cálc. II	R. S/Fer. N	MP927
1.91	16,09 3.641,52 3.641,52 29	291,32 3.076,72 15,00					0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	IBO /						
		/	/ Data	AISSIA	ΙΔΤΙΙΡΔΙ		IONÁRIO	
				Addin	ATOKA	5010140	IOIVAINO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Paç	gamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	FI	EVEREIRO/202	25				
53.213.6	682/0001-87	D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000104 -	- MARIA CAROLINA TEOBALDO		3222-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
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		•			3	330,40
9870	I.R.R.F.	15,0000						80,07
								,
TERMO DE					1			
IEKIVILITE	! E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:	!	Total de V	encimentos	1	Total	de Descont	os
MUNICÍPIC	E COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM	1	Total de V	encimentos 3.641,52		Total	de Desconte	os 10,47

F.G.T.S. do Mês

291,32

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

3.076,72

DATA

Faixa IRRF

15,00

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

3.231,05

000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI         3222-05         0002         0000         0000         0         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	0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP	•							
Código - Nome do Funcionário         C.B.O.         Emp. Local         Depto.         Setor         Seção         FL.           000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI         3222-05         0002         0000         0000         0	R SAO	JOSE, 287	' - NUPORANGA			F	EVEREIRO/2025					
DO0096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI   3222-05	53.213.6	82/0001-8	37			D	ata do Crédito: /	/				
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 № 01/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA         Total de Vencimentos         Total de Vencimentos         3,603,58         359,57           R.G.: 47953552-8         T.P.: MENSALISTA         TOTAL LÍQUIDO         3,244,01         3,244,01           Salário Base         Sal. Contr. INSS         Base Calc. FGTS         F.G.T.S. do Mês         Base Cálc. IRRF<	Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto.	Setor	Seção	FI.
D001	000096	- MARIA E	EDUARDA TAVARES BIAN	NCHINI			3222-05	0	002	0000	0000	1
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         33,603,58           TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:         Total de Vencimentos         Total de Desconitos           MUNICIPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA         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	Cód.					Referência	Vencimentos	S		Desco	ontos	
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%   63,000   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 № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA   BCO.: - C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM   3603,58   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	0001	SALÁRI	0			25,0000		1.596,74				
1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40% 1122 ADICIONAL NOTURNO 40% 1280 GRATIFICAÇÃO 1280 GRATIFICAÇÃO 18.S.S. 12,0000 18.R.R.F. 12,0000 18.R.R.F. 12,0000 18.R.R.F. 1081 DECLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICIPIO DA ESTÂNCIA CLIMÂTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM  Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS 1.916,09 3.603,58 3.603,5	0810	HORA E	EXTRA 50%			2,3100		36,88				
1080   D.S.R. S/ HORAS EXTRAS   6,15	1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				804,36				
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   12,0000   325,84   9860   I.N.S.S.   12,0000   325,84   9870   I.R.R.F.   7,5000   335,84   7,5000   335,84   9870   I.R.R.F.   7,5000   335,84   7,5000   335,85   359,57   12,0000   324,01   12,0000	1040	ADICIO	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
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 № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO:: - AG:: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM       Total de Vencimentos 3,603,58       Total de Descontos 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      //	1080	D.S.R. S	S/ HORAS EXTRAS					6,15				
1140	1081					44,71						
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 № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO:: - AG:: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM       Total de Vencimentos 3.603,58       Total de Descontos 3.603,58         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	1121	ADICIONAL NOTURNO 40%				63,0000 268,25						
12,0000   325,84   9870   I.R.R.F.   12,0000   325,84   7,5000   337,73	1140	AUXÍLIC	) ENFERMIDADE			5,0000 319,35						
9870       I.R.R.F.       7,5000       33,73         TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM       Total de Vencimentos 3.603,58       Total de Descontos 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 1.916,09       Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927 P.50       Base Cálc. IRR F. Faixa IRRF P.50       Base Cálc. IRR F. Faixa IRRF P.50       DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO      //	1280	GRATIF	TCAÇÃO					223,54				
Total de Vencimentos   Total de Descontos	9860	I.N.S.S.				12,0000					3	25,84
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM         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	9870	I.R.R.F.				7,5000						33,73
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM         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												
Sco.: - AG.: - C/C: - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM   3.603,58   359,57	TERMO DE	COLABORA	AÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:	<del></del>		Total de Venci	mentos		Total d	e Desconto	os
Salário Base   Sal. Contr. INSS   Base Calc. FGTS   F.G.T.S. do Mês   Base Cálc. IRRF   Faixa IRRF   Base Cálc. IR. S/Fer. MP927								3.603,58			35	59,57
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	R.G.: 4795						TOTAL LÍ	QUIDO			3.24	14,01
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					F.G.T.S	.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRF		Faixa IRRF	Base	Cálc. IR	. S/Fer. M	/IP927
/	1.9	916,09 3.603,58 3.603,58			288,	28	2.708,97	7,50			0,00	
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	DECLARC	ARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE F			TE RECIBO	)	/					
						/	/ DATA	ASSINA <sup>-</sup>	TURA DO	O FUNCI	ONÁRIO	

										na ue raga	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITAL			emonstrativo de I	•	Salário					
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANG	A			F	EVEREIRO/2025	5				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096 -	- MARIA EDUARDA TAVA	ARES BIANCH	INI			3222-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				25,0000		1.596,74				
0810	HORA EXTRA 50%				2,3100		36,88				
1000	DIFERENÇA SALARIAL	PISO DA EN	IFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION. INSALUBRIC	ADE			20,0000 303,60						
1080							6,15				
1081							44,71				
1121	ADICIONAL NOTURNO	40%			63,0000	·					
1140	AUXÍLIO ENFERMIDAD	DE			5,0000	·					
1280	GRATIFICAÇÃO				,		223,54				
9860	I.N.S.S.				12.0000		- , -			32	25,84
9870	I.R.R.F.				7,5000						33,73
00/0					7,0000						,,,,
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2025 -	ÓRGÃO CONCESS	SOR.			Total de Ve	ncimentos		Total	de Descontos	3
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE N	NUPORANGA					3.603,58			359	9,57
	3CO.: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM						TOTAL LÍQUIDO			3.24	4,01
	R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA  Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G				S. do Mês			Base Cálc. IR. S/Fer. MP9			
1.91				288	,28	2.708,97	7,50			0,00	-
DECLARO	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC			STE RECIBO / /							
					/	DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	_

								IOD	Jilice i oli	na ue i ag	amente
0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	SERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NI	UPORANGA			FI	EVEREIRO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Fun	ncionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000086	- MARILHA AF	PARECIDA DE BRITC	)			4221-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.786,75				
0810	HORA EXTE	RA 50%			4,0800		60,75				
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	IO			6,0000		89,34				
1080	D.S.R. S/ H0	ORAS EXTRAS					10,13				
1081	D.S.R. S/ A	DICIONAL NOTURNO		27,79							
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%		42,0000		166,76					
9860	I.N.S.S.			9,0000					19	97,29	
TERMO DE	COLABORAÇÃO	№ 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Vend	cimentos		Total o	de Desconto	s
		LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: RECEPCIONISTA	i.				2.445,12			19	7,29
R.G.: 4035	83238 T	.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.24	7,83
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	P927
1.78	36,75	2.445,12	2.445,12	195	,60	1.868,65	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	SO /	/					
						DATA ASSINA			O FUNC	IONÁRIO	
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA								IOB (	Office Foll	ha de Pag	amento
0014 - A	0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário						
R SAO					FI	EVEREIRO/2025					
	SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				D	ata do Cródito: /	1				

0014 - A	SSOCIA	CAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	Demonstrativo de	Pagamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 28	7 - NUPORANGA			F	EVEREIRO/202	5				
53.213.6	682/0001-	·87			D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	- Nome do	o Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000086	- MARILH	IA APARECIDA DE BRITO				4221-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descriçã	ăo			Referência	Vencimer	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁR	IO			30,0000		1.786,75				
0810	HORA	EXTRA 50%			4,0800		60,75				
1040	ADICIO	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQ	UENIO			6,0000	0000 89,34					
1080							10,13				
1081							27,79				
1121					42,0000		166,76				
9860	I.N.S.S.				9,0000		,.			19	7,29
					.,						,
TERMO DI	E COLABOR O DA ESTÂN	AÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONO ICIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR:			Total de Ve			Total	de Descontos	
BCO.: - AC	BCO.: - AG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA						2.445,12			19	7,29
R.G.: 4035	R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍQUIDO			2.247,83		7,83
				S. do Mês	Base Cálc. IRR	F Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927	
1.786,75 2.445,12 2.445,12 195,60				,60	1.868,65	0,00			0,00		
DECLARO	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					E RECIBO / /					
	_					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					
			DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO								

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário		
R SAO J	JOSE, 287 - N	UPORANGA			F	EVEREIRO/2025				
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: /	/			
Código -	Nome do Fur	ncionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Seto	r Seção	FI.
000085 -	- MARISA AN	TONIASSI MARCIANO	)			2235-05	C	0002 0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S	De	escontos	
0001	SALÁRIO				29,0000		2.770,45			
0810	HORA EXTI	RA 50%			3,4100		81,44			
1000	DIFERENÇ/	A SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				1.020,38			
1040	ADICION. II	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1060	QUINQUEN	IO			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 EN	IFERMIDADE			1,0000					
9860	I.N.S.S.				14,0000				4	187,81
9870	I.R.R.F.				22,5000				2	232,14
		Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON				Total de Venci	mentos	Tot	tal de Desconto	os
		:LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: ENFERMEIRO					4.844,37		71	19,95
R.G.: 40358						TOTAL LÍ	QUIDO		4.12	24,42
Salário					S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc	. IR. S/Fer. M	лР927
2.86	2.865,98 4.844,37 4.844,37			387	<b>7</b> ,54	3.977,38	22,50		0,00	
DECLARC	CLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC			TE RECIE	BO /	/				
							ASSINA	TURA DO FUI	NCIONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	Demonstrativo de Pagamento de Salário								
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA			F	EVEREIRO/202	5				
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	- Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085	- MARISA ANTONIASSI MARCIANO	)			2235-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
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	1			
1060	QUINQUENIO		6,0000		143,30	1				
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					48	37,81
9870	I.R.R.F.			22,5000					23	32,14
TERMO DI	E COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Ve	encimentos		Total	de Descontos	S
	O DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.844,37			71	9,95
R.G.: 4035	84541 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO				4.12	4,42	
Salário		F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRR	F Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927	
2.8	2.865,98 4.844,37 4.844,37 38				3.977,38	22,50			0,00	
DECLAR	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				TE RECIBO					
		/	DATA	ASSIN	JATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	—		
				7.00						

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP	Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287	- NUPORANGA			F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	82/0001-8	7			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000101 -	- NAYARA	APARECIDA FERREIRA	DA SILVA			4221-05	C	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimentos	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	)			4,0000		238,23				
0810	HORA E	XTRA 50%			1,0300		15,34				
1040	ADICION	I. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080							2,56				
1180							1.548,52				
1280	30 GRATIFICAÇÃO						36,80				
1440	1/3 FÉRI	AS RECEBIDAS					516,17				
1630	MÉDIAS	DE HORAS EXTRAS			26,0000		104,34				
4954	1/3 SOBI	RE MEDIAS			26,0000		47,04				
5600	DESC. D	E FÉRIAS RECEBIDAS								2.0	69,85
9850	INSS S/F	FÉRIAS			26,0000					18	83,02
9860	I.N.S.S.				12,0000						47,91
		ÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:	•		Total de Venci	mentos		Total o	le Desconto	s
		ÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL				2.812,60			2.30	00,78
R.G.: 46259	9983-8	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			51	1,82
Salário	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do N					Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
1.78	1.786,75 2.812,60 2.812,60 225,00				,00	0,00	0,00			0,00	
DECLARC	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					/					
						DATA	ASSINA	TURA E	OO FUNC	ONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NI	UPORANGA			F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	82/0001-87					ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000101 -	NAYARA AP	ARECIDA FERREIRA	DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				4,0000		238,23				
0810	HORA EXTE	RA 50%			1,0300		15,34				
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ H0	DRAS EXTRAS					2,56				
1180	FÉRIAS GO	ZADAS /RECEBIDAS			26,0000		1.548,52				
1280	GRATIFICA	ÇÃO			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 F	ÉRIAS RECEBIDAS								2.00	69,85
9850	INSS S/FÉR	IAS			26,0000					18	83,02
9860	I.N.S.S.				12,0000					4	47,91
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venci	mentos		Total	de Desconto	s
		LIMÁTICA DE NUPORANGA 30: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL				2.812,60			2.30	0,78
R.G.: 46259	9983-8 T	.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			51	1,82
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.78	36,75	2.812,60	2.812,60	225	5,00	0,00	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	BO /	, ,					
						DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

Salário Base

2.982,50

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

4.895,47

Base Calc. FGTS

4.895,47

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

Recibo de Pagamento de Salário

53.213.6	IOSE, 287 - NUPORANGA	FI	EVEREIRO/2025				
	82/0001-87	D	ata do Crédito: //				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loca	al Depto	. Setor	Seção	FI.
	- NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO		2235-05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	19,0000	1.888,9				
0810	HORA EXTRA 50%	1,1600	28,8	l l			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		903,8	l l			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,6	80			
1060	QUINQUENIO	7,0000	149,	13			
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		4,8	31			
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		15,4	17			
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	92,7	79			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	11,0000	1.093,	58			
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		364,	53			
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	11,0000	37,4	16			
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	11,0000	12,4	19			
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:	•	Total de Vencimentos		Total	de Desconto	s
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO						
R.G.: 40358	3114X T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO				
Salário		.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa I	RRF B	ase Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	CIBO	/				
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/ .	DATA ASS	INIATLIRA	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			101			
0014 - A				IOI	3 Office Fol	na de Paga	amento
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento			na de Paga	amento
R SAO J	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP IOSE, 287 - NUPORANGA	FI	Recibo de Pagamento EVEREIRO/2025			na de Paga	amento
			_			na de Paga	amento
53.213.6	IOSE, 287 - NUPORANGA		EVEREIRO/2025	de Salário	)	seção	FI.
53.213.6 Código -	IOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87		EVEREIRO/2025 ata do Crédito: //	de Salário	)	<u> </u>	
53.213.6 Código - 000084 - Cód.	IOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO Descrição		eVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 2
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO Descrição DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS	D.	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 2 63,37
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS	D: Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36	FI. 2 63,37 44,69
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	FI. 2 63,37 44,69 50,27
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS	D: Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	FI. 2 63,37 44,69
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	Fl. 2 63,37 44,69 50,27
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	Fl. 2 63,37 44,69 50,27
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	Fl. 2 63,37 44,69 50,27
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	Fl. 2 63,37 44,69 50,27
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	Fl. 2 63,37 44,69 50,27
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	Fl. 2 63,37 44,69 50,27
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	FI. 2 63,37 44,69 50,27
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	FI. 2 63,37 44,69 50,27
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860 9870	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S. I.R.R.F.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05	de Salário	. Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 1.36 14 38	FI. 2 63,37 44,69 50,27 29,91
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860 9870	NOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S. I.R.R.F.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	al Depto 0002	. Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 1.36 35 2	FI. 2 63,37 44,69 50,27 29,91
53.213.6 Código - 000084 - Cód. 5600 9850 9860 9870	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBEIRO  Descrição  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S. I.R.R.F.	Referência	EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos  Total de Vencimentos	al Depto 0002	. Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 1.36 35 2	FI. 2 63,37 44,69 50,27 29,91

F.G.T.S. do Mês

391,63

Base Cálc. IRRF

2.657,96

DATA

Faixa IRRF

7,50

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

Demonstrativo de Pagamento de Salário

FEVEREIRO/2025

R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			F	EVEREIRO/2025					
53.213.6	82/0001-87			Da	ata do Crédito: /	/				
	Nome do Funcionário NAYARA APARECIDA FRANCOLI	N RIBEIRO			C.B.O. E 2235-05	Emp. Local	Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	FI. 1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	s		Desc	ontos	
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 № 001/2025 - ÓRGÃO CON DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR:	<del>!</del>	,	Total de Venc			Total	de Descontos	S
BCO.: - AG	.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					-				
R.G.: 40358	1114X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO				
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	0	/					
	CONTINUA NA P	RÓXIMA FOLHA			DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de	Salário			
	OSE, 287 - NUPORANGA				EVEREIRO/2025	_				
	82/0001-87				ata do Crédito: /	/				
	Nome do Funcionário					Emp. Local	Dento	Setor	Seção	FI.
	NAYARA APARECIDA FRANCOLI	N RIBEIRO			2235-05	inp. Looui	0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	ıs.	T	Desc		
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			110101011010	7 0110111101110			2000		63,37
9850	INSS S/FÉRIAS									44,69
9860	I.N.S.S.			14,0000						50,27
9870	I.R.R.F.			7,5000						29,91
3070	THE CONTRACT OF THE CONTRACT O			7,0000					-	20,01
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR:	•		Total de Vend			Total	de Descontos	
	.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.895,47			1.888	8,24
R.G.: 40358	1114X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.00	7,23
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
2.98	2,50 4.895,47	4.895,47	391,	63	2.657,96	7,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	0 ,	/					
				/.	/ DATA	MOSA	ATHRAI	OO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Recibo de P	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA		FE	EVEREIRO/2025					
53.213.6	882/0001-87		Da	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000093	- PATRICIA MARA PACHECO			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
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					19	94,20
						1			
TERMO DE	L E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:	<u> </u>	Total de Ven	cimentos		Total	de Desconto	s
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR:		Total de Ven	cimentos 2.410,80		Total		os 94,20
MUNICÍPIO BCO.: - AO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA	CESSOR:			2.410,80		Total	19	94,20
MUNICÍPIO BCO.: - AO R.G.: 3252	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA 6038-2 T.P.: MENSALISTA		F.G.T.S. do Mês	TOTAL L	2.410,80 <b>ÍQUIDO</b>	F Bas		19 2.21	94,20 6,60
MUNICÍPIO BCO.: - AO R.G.: 3252 Salário	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA 6038-2 T.P.: MENSALISTA		F.G.T.S. do Mês 192,86		2.410,80	F Bas		19	94,20 6,60
MUNICÍPIO BCO.: - AO R.G.: 3252 Salário 1.78	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA 6038-2 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS F 2.410,80	192,86	TOTAL L Base Cálc. IRRF	2.410,80 <b>ÍQUIDO</b> Faixa IRRI	F Bas		2.21 R. S/Fer. M	94,20 6,60
MUNICÍPIO BCO.: - AO R.G.: 3252 Salário 1.78	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA         3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA         6038-2       T.P.: MENSALISTA         Base       Sal. Contr. INSS         36,75       2.410,80	Base Calc. FGTS F 2.410,80	192,86  RECIBO/.	TOTAL L Base Cálc. IRRF 1.846,00	2.410,80 ÍQUIDO Faixa IRRI 0,00		se Cálc. IF	2.21 R. S/Fer. M 0,00	94,20 6,60
MUNICÍPIO BCO.: - AO R.G.: 3252 Salário 1.78	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA         3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA         6038-2       T.P.: MENSALISTA         Base       Sal. Contr. INSS         36,75       2.410,80	Base Calc. FGTS F 2.410,80	192,86  RECIBO/.	TOTAL L Base Cálc. IRRF	2.410,80 ÍQUIDO Faixa IRRI 0,00		se Cálc. IF	2.21 R. S/Fer. M	94,20 6,60
MUNICÍPIO BCO.: - AO R.G.: 3252 Salário 1.78	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA         3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA         6038-2       T.P.: MENSALISTA         Base       Sal. Contr. INSS         36,75       2.410,80	Base Calc. FGTS F 2.410,80	192,86  RECIBO/.	TOTAL L Base Cálc. IRRF 1.846,00	2.410,80 ÍQUIDO Faixa IRRI 0,00		se Cálc. IF	2.21 R. S/Fer. M 0,00	94,20 6,60
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 3252 Salário 1.78 DECLARO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA         3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA         6038-2       T.P.: MENSALISTA         Base       Sal. Contr. INSS         36,75       2.410,80	Base Calc. FGTS F 2.410,80 JIDA DISCRIMINADA NESTE I	192,86  RECIBO/.	TOTAL L Base Cálc. IRRF 1.846,00	2.410,80 ÍQUIDO Faixa IRRI 0,00	ATURA [	se Cálc. IF	2.21 R. S/Fer. M 0,00	04,20 6,60 IP927
MUNICÍPIC BCO.: - AC R.G.: 3252 Salário 1.78 DECLARO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  6038-2 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS 36,75 2.410,80  O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	Base Calc. FGTS F 2.410,80 JIDA DISCRIMINADA NESTE I	192,86 RECIBO/.	TOTAL L Base Cálc. IRRF 1.846,00  // DATA	2.410,80  ÍQUIDO  Faixa IRRI 0,00  ASSINA	ATURA [	se Cálc. IF	19 2.21 R. S/Fer. M 0,00	04,20 6,60 IP927
MUNICÍPIC BCO:: - AC R.G.: 3252 Salário 1.78 DECLARO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  6038-2 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS 36,75 2.410,80  D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL'  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	Base Calc. FGTS F 2.410,80 JIDA DISCRIMINADA NESTE I	192,86  RECIBO/.	TOTAL L  Base Cálc. IRRF 1.846,00  // DATA  emonstrativo de P	2.410,80  ÍQUIDO  Faixa IRRI 0,00  ASSINA	ATURA [	se Cálc. IF	19 2.21 R. S/Fer. M 0,00	04,20 6,60 IP927
MUNICÍPIO BCO.: - AO R.G.: 3252 Salário 1.78 DECLARO CONTAB	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  6038-2 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS 36,75 2.410,80  D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQÚ  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL'  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G  JOSE, 287 - NUPORANGA	Base Calc. FGTS F 2.410,80 JIDA DISCRIMINADA NESTE I	192,86 RECIBO/_	TOTAL L  Base Cálc. IRRF 1.846,00 / DATA  emonstrativo de P  EVEREIRO/2025	2.410,80  ÍQUIDO  Faixa IRRI 0,00  ASSINA	ATURA [	se Cálc. IF	19 2.21 R. S/Fer. M 0,00	04,20 6,60 IP927
MUNICÍPIO BCO:: - AO R.G.: 3252 Salário 1.78 DECLARO CONTAB O014 - A R SAO C 53.213.6	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  6038-2 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS 36,75 2.410,80  O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL'  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G  JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87	Base Calc. FGTS F 2.410,80 JIDA DISCRIMINADA NESTE I	192,86 RECIBO/_	TOTAL L  Base Cálc. IRRF 1.846,00  /  DATA  emonstrativo de P  EVEREIRO/2025 ata do Crédito: /	2.410,80  ÍQUIDO  Faixa IRRI 0,00  ASSINA  agamento de	ATURA [ IOB   Salário	se Cálc. IF	2.21 R. S/Fer. M 0,00 IONÁRIO ha de Pag	94,20 6,60 1P927 amento
MUNICÍPIC BCO:: - AC R.G.: 3252 Salário 1.78 DECLARC  CONTAB 0014 - A R SAO . 53.213.6 Código -	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  6038-2 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS 36,75 2.410,80  O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL'  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário	Base Calc. FGTS F 2.410,80 JIDA DISCRIMINADA NESTE I	192,86 RECIBO/_	TOTAL L  Base Cálc. IRRF 1.846,00  DATA  DATA  DATA  DEPARTMENT OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	2.410,80  ÍQUIDO  Faixa IRRI 0,00  ASSINA  agamento de	ATURA [ IOB Salário Depto.	se Cálc. IF	2.21 R. S/Fer. M 0,00  IONÁRIO ha de Paga	94,20 6,60 IP927 amento
MUNICÍPIC BCO.: - AC R.G.: 3252 Salário 1.78 DECLARO CONTAB 0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000093	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  6038-2 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS 36,75 2.410,80  O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL:  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G  JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - PATRICIA MARA PACHECO	Base Calc. FGTS F 2.410,80 JIDA DISCRIMINADA NESTE I	192,86  RECIBO/.	DATA  Base Cálc. IRRF 1.846,00  ADATA  DATA  DEMONSTRATIVO DE PEVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	2.410,80  ÍQUIDO  Faixa IRRI 0,00  ASSINA  agamento de	ATURA [ IOB   Salário	DO FUNC Office Fol	2.21 R. S/Fer. M 0,00  IONÁRIO  ha de Paga  Seção 0000	94,20 6,60 1P927 amento
MUNICÍPIC BCO:: - AC R.G.: 3252 Salário 1.78 DECLARC  CONTAB 0014 - A R SAO . 53.213.6 Código -	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  6038-2 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS 36,75 2.410,80  O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL'  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário	Base Calc. FGTS F 2.410,80 JIDA DISCRIMINADA NESTE I	192,86 RECIBO/_	TOTAL L  Base Cálc. IRRF 1.846,00  DATA  DATA  DATA  DEPARTMENT OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	2.410,80  ÍQUIDO  Faixa IRRI 0,00  ASSINA  agamento de	ATURA [ IOB Salário Depto.	se Cálc. IF	2.21 R. S/Fer. M 0,00  IONÁRIO  ha de Paga  Seção 0000	94,20 6,60 IP927 amento

0014 - A	ISSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de S	alário		
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA			F	EVEREIRO/2025				
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito: /	/			
Código -	- Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Seto	r Seção	FI.
000093	- PATRICIA MARA PACHECO				4221-05	. 0	0001 0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	S	De	scontos	
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				19	94,20
İ									
İ									
	<del>!</del> E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de Venci	mentos	Tot	al de Desconto	S
	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA					2.410,80		19	4,20
R.G.: 3252	6038-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		2.21	6,60
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc	IR. S/Fer. M	IP927
1.78	86,75 2.410,80	2.410,80	192	2,86	1.846,00	0,00		0,00	
DECLAR	O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	BO /	/				
				/	/	ASSINA <sup>*</sup>	TURA DO FUN	ICIONÁRIO	

9870

R.G.: 43509252-2

Salário Base 2.865,98

I.R.R.F.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO

T.P.: MENSALISTA

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

6.242,75

Base Calc. FGTS

6.242,75

580,63

1.264,21

4.978,54

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

					100 01110	0110	a do i ago	arriorito
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA	FI	EVEREIRO/2025					
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local [	Depto. Se	etor	Seção	FI.
000074	- RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05	. (	0002 00	000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	S		Descor	ntos	
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		, ,			68	33,58
9870	I.R.R.F.	27,5000						30,63
3070	IIVIVI .	27,5000					50	30,00
	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: O DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		Total de Venci			Total de	Descontos	
	G.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			6.242,75			1.26	4,21
R.G.: 4350	9252-2 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍ	QUIDO			4.97	8,54
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G	.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base C	álc. IR.	S/Fer. M	P927
2.86	65,98 6.242,75 6.242,75	99,41	5.369,58	27,50		(	0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	CIBO ,	/					
		/	/ DATA	ARRINA	ATURA DO F	LINCIC	NIÁDIO	
		·	DATA	ASSINA	TOKA DO F	UNCIC	INAKIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB Offic	ce Folha	a de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO.	IOSE, 287 - NUPORANGA	FI	EVEREIRO/2025	_				
	682/0001-87		ata do Crédito: /	/				
	Nome do Funcionário			mp. Local [	Dento Se	etor	Seção	FI.
	- RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05	•	•	000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Descor		•
0001	SALÁRIO	30,0000	VOITOITTETILO	2.865,98		203001	1100	
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023	33,3300		1.452,20				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60				
1040	QUINQUENIO	· ·		•				
		11,0000		286,60				
1280	GRATIFICAÇÃO			1.334,37				
9860	LINGS	14 0000	1		ı		68	33 58

27,5000

F.G.T.S. do Mês

499,41

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

5.369,58

DATA

6.242,75

Faixa IRRF

27,50

R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		FE	EVEREIRO/2025					
53.213.6	82/0001-87		Da	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000087 -	- ROSA HELENA DEGRANDE			4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
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					1	68,50
TERMORE		NEGOOD.		Total de Ven	oimontoo	_	Total	de Desconto	
MUNICÍPIC	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONC ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	ESSOR:		rotal de ven	2.125,28		rotar		68,50
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO				•				
R.G.: 20573	3201 T.P.: MENSALISTA			TOTAL L	İQUIDO			1.95	56,78
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	ЛР927
1.65	54,34 2.125,28	2.125,28	170,02	1.560,48	0,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IIDA DISCRIMINADA NESTI	E RECIBO /	/					
			/ -	DATA	ASSIN	JATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
			-		7.00				
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	. LTDA				IOB	Office Fol	lha de Pag	jamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP	D	emonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		FE	EVEREIRO/2025					
	82/0001-87		Da	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000087 -	ROSA HELENA DEGRANDE				•	0002	0000	0000	1
Cód.				4110-30		0002	0000		
	Descrição		Referência	4110-30 Vencimento	os	T		ontos	
0001	Descrição SALÁRIO		Referência 30,0000		os 1.654,34			ontos	
0001 0810								ontos	
0810	SALÁRIO HORA EXTRA 50%		30,0000 6,4300		1.654,34 72,53			ontos	
0810 1040	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE		30,0000 6,4300 20,0000		1.654,34 72,53 303,60			ontos	
0810 1040 1060	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		30,0000 6,4300		1.654,34 72,53 303,60 82,72			contos	
0810 1040 1060 1080	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,0000 6,4300 20,0000 5,0000		1.654,34 72,53 303,60				68 50
0810 1040 1060	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		30,0000 6,4300 20,0000		1.654,34 72,53 303,60 82,72				68,50
0810 1040 1060 1080	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,0000 6,4300 20,0000 5,0000		1.654,34 72,53 303,60 82,72				68,50
0810 1040 1060 1080	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,0000 6,4300 20,0000 5,0000		1.654,34 72,53 303,60 82,72				68,50
0810 1040 1060 1080	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,0000 6,4300 20,0000 5,0000		1.654,34 72,53 303,60 82,72				68,50
0810 1040 1060 1080	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,0000 6,4300 20,0000 5,0000		1.654,34 72,53 303,60 82,72				68,50
0810 1040 1060 1080	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,0000 6,4300 20,0000 5,0000		1.654,34 72,53 303,60 82,72				68,50
0810 1040 1060 1080	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,0000 6,4300 20,0000 5,0000		1.654,34 72,53 303,60 82,72				68,50
0810 1040 1060 1080 9860	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.	SESSOR:	30,0000 6,4300 20,0000 5,0000		1.654,34 72,53 303,60 82,72 12,09		Desc		
0810 1040 1060 1080 9860	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.	EESSOR:	30,0000 6,4300 20,0000 5,0000	Venciment	1.654,34 72,53 303,60 82,72 12,09		Desc	1 de Desconto	
0810 1040 1060 1080 9860 TERMO DE MUNICÍPIO BCO.: - AG	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONC DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO	EESSOR:	30,0000 6,4300 20,0000 5,0000	Venciment	1.654,34 72,53 303,60 82,72 12,09 cimentos 2.125,28		Desc	1 de Desconto	os
0810 1040 1060 1080 9860	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONC DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO 3201 T.P.: MENSALISTA	ESSOR: Base Calc. FGTS	30,0000 6,4300 20,0000 5,0000	Venciment	1.654,34 72,53 303,60 82,72 12,09 cimentos 2.125,28		Description Total of	1 de Desconto	os 68,50 56,78
0810 1040 1060 1080 9860 TERMO DE MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 20573 Salário	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONC DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO 3201 T.P.: MENSALISTA		30,0000 6,4300 20,0000 5,0000 9,0000	Vencimento Total de Ven	1.654,34 72,53 303,60 82,72 12,09 cimentos 2.125,28		Description Total of	de Desconto 16 1.95	os 68,50 56,78
0810 1040 1060 1080 9860 TERMO DE MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 20573 Salário 1.65	SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONC DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO 3201 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS 2.125,28	30,0000 6,4300 20,0000 5,0000 9,0000 F.G.T.S. do Mês 170,02	Total de Ven  TOTAL L  Base Cálc. IRRF	1.654,34 72,53 303,60 82,72 12,09 cimentos 2.125,28 ÍQUIDO Faixa IRF		Description Total of	de Desconto 16 1.95 R. S/Fer. M	os 68,50 56,78

	JOSE, 287 - NI	UPORANGA				EVEREIRO/2025					
53.213.6	882/0001-87				Da	ata do Crédito: /	/				
	Nome do Fun SANDRA RIC	cionário CORDI BELLOMI				C.B.O. E 5143-20	mp. Local	Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	FI. 1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.654,34				
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN				11,0000		165,43				
9860	I.N.S.S.	.0			9,0000		.00,.0			1	68,33
3000	1.11.0.0.				3,0000						00,00
		Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON LIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Venc			Total	de Desconto	
	G.: C/C: CARC						2.123,37			16	88,33
R.G.: 19358	8823 T	.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			1.95	5,04
Salário	Base 54,34	Sal. Contr. INSS 2.123,37	Base Calc. FGTS 2.123,37	F.G.T.S 169,	s. do Mês	Base Cálc. IRRF 1.558,57	Faixa IRR 0,00	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M 0,00	1P927
		•	UIDA DISCRIMINADA NES			1.556,57	0,00			0,00	
DECLARC	) IER RECEBID	O A IMPORTANCIA LIQ	OIDA DISCRIIVIINADA NES	TE KECID	/_	/					
					[	DATA	ASSIN	IATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	II MACEDO- CO	ONT. ASSES E CONSUL	T LTDA					IOR	Office Fol	ha de Pag	amonto
									Office 1 of	na de Fay	amenic
		HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NOP			emonstrativo de Pa	igamento de	Salario			
	JOSE, 287 - NI	UPORANGA				EVEREIRO/2025	,				
	882/0001-87				Di	ata do Crédito: /					
ı ~	Nome do Fun						mp. Local		Setor	Seção	Fl.
		CORDI BELLOMI			B ( ^ · ·	5143-20		0002	0000	0000	1
Cód. 0001	Descrição SALÁRIO				Referência 30,0000	Vencimento	s 1.654,34		Desc	ontos	
1040		ICAL LIDDIDADE			·		•	1			
		ISALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	10			11,0000		165,43				
9860	I.N.S.S.				9,0000					1	68,33
TERMO DE	: COLABORAÇÃO	Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venc	imentos		Total	de Desconto	S
	D DA ESTÂNCIA CI 3.: C/C: CARC	LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: FAXINEIRO					2.123,37			16	88,33
R.G.: 19358		.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO	1		1.95	55,04
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	i. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. N	1P927
1.65	54,34	2.123,37	2.123,37	169,	86	1.558,57	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	, o	/					
					/	/ DATA	ΔΟΟΙΝ	ΙΔΤΙΙΡΔΙ	DO FUNC	ΙΟΝΔΡΙΟ	
					L	// \ I / \	AUUIIN	, u ora i	-UIV		

1.786,75

2.317,34

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

2.317,34

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

Recibo de Pagamento de Salário

R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA	FE	EVEREIRO/2025					
53.213.6	682/0001-87	Da	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000102	- TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	29,0000		1.727,19				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			32,43				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000		194,56				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000		59,56				
9860	I.N.S.S.	9,0000					1	85,79
	L E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Venc	imentos		Total	de Desconto	os
	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			2.317,34			18	35,79
R.G.: 4678			TOTAL LÍ	QUIDO				31,55
Salário		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	/IP927
	36,75 2.317,34 2.317,34	185,38	1.752,54	0,00			0,00	
	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA N	ESTE RECIBO	,					
DECLARC		/_	/					
DECLARC		/ 	DATA	ASSIN	ATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	
DECLARC		/ - 	DATA	ASSIN	ATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	
	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA		DATA	ASSIN				ament
CONTAB					IOB		IONÁRIO ha de Pag	gament
CONTAB 0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	De	emonstrativo de Pa		IOB			gament
CONTAB 0014 - A R SAO	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP IOSE, 287 - NUPORANGA	De FE	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025	egamento de	IOB			gament
CONTAB 0014 - A R SAO 3 53.213.6	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP IOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87	De FE	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: /	ngamento de	IOB <b>Salário</b>	Office Fol	ha de Pag	
CONTAB 0014 - A R SAO . 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário	De FE	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E	egamento de	IOB Salário Depto.	Office Fol	ha de Pag Seção	FI.
CONTAB 0014 - A R SAO . 53.213.6 Código - 000102	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA	De FE Da	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	agamento de / Emp. Local	IOB <b>Salário</b>	Office Fol	ha de Pag Seção 0000	
CONTAB 0014 - A R SAO . 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário	De FE Da Referência	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E	agamento de / Emp. Local	IOB Salário Depto.	Office Fol	ha de Pag Seção 0000	FI.
CONTAB  0014 - A  R SAO . 53.213.6  Código - 000102 - Cód. 0001	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA Descrição SALÁRIO	De FE Da Referência 29,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	rigamento de / Emp. Local s 1.727,19	IOB Salário Depto.	Office Fol	ha de Pag Seção 0000	FI.
CONTAB  0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000102 Cód. 0001 1040	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE	De FE Da Referência	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	rigamento de / Emp. Local s 1.727,19 303,60	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	ha de Pag Seção 0000	FI.
CONTAB  0014 - A  R SAO 53.213.6  Código - 000102 -  Cód.  0001  1040  1081	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	Referência 29,0000 20,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	rigamento de // Emp. Local s 1.727,19 303,60 32,43	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	ha de Pag Seção 0000	FI.
CONTAB  0014 - A  R SAO C 53.213.6  Código - 000102 - Cód.  0001  1040  1081  1121	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	Referência 29,0000 20,0000 49,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	1.727,19 303,60 32,43 194,56	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	ha de Pag Seção 0000	FI.
CONTAB  0014 - A  R SAO 3  53.213.6  Código -  000102 -  Cód.  0001  1040  1081  1121  1140	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  AUXÍLIO ENFERMIDADE	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	rigamento de // Emp. Local s 1.727,19 303,60 32,43	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	Seção 0000 ontos	FI. 1
CONTAB  0014 - A  R SAO C 53.213.6  Código - 000102 - Cód.  0001  1040  1081  1121	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	Referência 29,0000 20,0000 49,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	1.727,19 303,60 32,43 194,56	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	Seção 0000 ontos	FI. 1
CONTAB  0014 - A  R SAO 3  53.213.6  Código -  000102 -  Cód.  0001  1040  1081  1121  1140	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  AUXÍLIO ENFERMIDADE	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	1.727,19 303,60 32,43 194,56	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	Seção 0000 ontos	FI. 1
CONTAB  0014 - A  R SAO 3  53.213.6  Código -  000102 -  Cód.  0001  1040  1081  1121  1140	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  AUXÍLIO ENFERMIDADE	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	1.727,19 303,60 32,43 194,56	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	Seção 0000 ontos	FI. 1
CONTAB  0014 - A  R SAO 3  53.213.6  Código -  000102 -  Cód.  0001  1040  1081  1121  1140	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  AUXÍLIO ENFERMIDADE	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	1.727,19 303,60 32,43 194,56	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	Seção 0000 ontos	FI. 1
CONTAB  0014 - A  R SAO 3  53.213.6  Código -  000102 -  Cód.  0001  1040  1081  1121  1140	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  AUXÍLIO ENFERMIDADE	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	1.727,19 303,60 32,43 194,56	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	Seção 0000 ontos	FI. 1
CONTAB  0014 - A  R SAO 3  53.213.6  Código -  000102 -  Cód.  0001  1040  1081  1121  1140	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  AUXÍLIO ENFERMIDADE	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	1.727,19 303,60 32,43 194,56	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	Seção 0000 ontos	FI. 1
CONTAB  0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000102 - Cód. 0001 1040 1081 1121 1140 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40% AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05 Vencimento	s 1.727,19 303,60 32,43 194,56 59,56	IOB Salário Depto. 0001	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1
CONTAB  0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000102 - Cód. 0001 1040 1081 1121 1140 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  AUXÍLIO ENFERMIDADE  I.N.S.S.	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05	rimentos	IOB Salário Depto. 0001	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1 85,79
CONTAB  0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000102 - Cód. 0001 1040 1081 1121 1140 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  AUXÍLIO ENFERMIDADE  I.N.S.S.	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05 Vencimento	Igamento de / Emp. Local s 1.727,19 303,60 32,43 194,56 59,56	IOB Salário Depto. 0001	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1 85,79
CONTAB  0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000102 - Cód. 0001 1040 1081 1121 1140 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 382/0001-87  Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40% AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.	Referência 29,0000 20,0000 49,0000 1,0000	emonstrativo de Pa EVEREIRO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. E 4221-05 Vencimento	Igamento de / Emp. Local s 1.727,19 303,60 32,43 194,56 59,56	Depto. 0001	Setor 0000 Descri	Seção 0000 ontos	FI. 1 85,79 85,79 31,55

185,38

1.752,54

DATA

0,00

0,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		_	Recibo de Pa	agamento de	Salário	_	_	
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA		FF	EVEREIRO/2025					1
53.213.6	682/0001-87		Da	ata do Crédito: /	/				ŀ
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061 -	- VANESSA RODRIGUES PETRUSSI			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento	os		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		2.865,98	T			
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		•			5 <sup>-</sup>	19,66
9870	I.R.R.F.		22,5000						18,83
			,						,
	I E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:	<del></del>		Total de Vend	cimentos		Total c	de Descontos	ıs
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO				5.071,91			83	38,49
				TOTAL L	ÍOUIDO			4.23	
R.G.: 4525		EGTS	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	E Bac	Cálc IE	4.23. R. S/Fer. M	· .
	65,98 5.071,91 5.071,91	405,		4.362,66	22,50	Г Баз	ie Calc. in	0,00	P921
	O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTI		•	4.002,00	22,00				
DECLARC	TER RECEDIDO A IIVII ORTANOIA EIQOIDA DIGORIIVIII ALBATTEOTI	LINLOID	/.	/					
				DATA	ASSIN	ATURA [	DO FUNCI	ONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOR	Office Foll	ha de Paga	amenta
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Office 1 on	la ue i aga	Allient.
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	agamento de	Saiario			
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA		FI	EVEREIRO/2025					

0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de	Pagamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 -	NUPORANGA			F	EVEREIRO/202	25				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061	- VANESSA	RODRIGUES PETRUS	SI			2235-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.865,98				
0810	HORA EX	TRA 50%					19,90				
1000	DIFEREN	ÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	ENIO			12,0000		286,60				
1080	D.S.R. S/	HORAS EXTRAS					3,32				
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO	)				81,73				
1121	ADICIONA	AL NOTURNO 40%			77,0000		490,40				
9860	I.N.S.S.				14,0000					51	19,66
9870	I.R.R.F.				22,5000					31	18,83
					,						-,
TERMO DI	<del>!</del> E COLABORAÇ	ÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de V	encimentos		Total	de Descontos	S
		A CLIMÁTICA DE NUPORANGA ARGO: ENFERMEIRO					5.071,91			83	8,49
R.G.: 4525		T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			4.23	3,42
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRR		RF Bas	se Cálc. II	R. S/Fer. M	P927
	65,98	5.071,91	5.071,91	405		4.362,66	22,50	24,		0,00	
DECLAR	TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	0		·				
					/	/				uovićnia.	
						DATA	ASSIN	IATURA I	JO FUNC	IONÁRIO	

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

53.213.682/0001-87 Código - Nome do Funcionário		ARCO/2025					
Código - Nome do Funcionário	D	ata do Crédito: /	' /				
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI		C.B.O. 4221-05	Emp. Local	Depto. 0001	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1
Cód. Descrição	Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
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		104,00			10	93,22
	3,000						00,==
TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:	•	Total de Ven	cimentos		Total	de Desconto	s
MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL			2.399,91			19	3,22
D.C. 47440220 F. T.D. MENICALISTA		TOTAL L	ÍQUIDO			2.20	06.69
R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA  Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	 RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	
	1,99	1.827,51	0,00			0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	30 ,						
	/	/			20 51 11 10	10116510	
	L	DATA	ASSIN	IATURAL	DO FUNC	IONARIO	
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Pag	amento
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de P	agamento de		Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		emonstrativo de P	agamento de		Office Fol	ha de Pag	amento
	М				Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87	М	ARCO/2025 ata do Crédito: /	' /	Salário		ŭ.	
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA	М	ARCO/2025 ata do Crédito: /	/ / Emp. Local	Salário	Setor 0000	ha de Paga Seção 0000	
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87 Código - Nome do Funcionário	М	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O.	/ / Emp. Local	Salário  Depto.	Setor	Seção 0000	Fl.
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87 Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI	M D:	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	/ / Emp. Local	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	Fl.
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição	M D: Referência	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	Fl.
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição 0001 SALÁRIO	Referência 30,0000 4,3700	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.786,75 65,07	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	Fl.
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição 0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50%	M D: Referência 30,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.786,75	Salário  Depto. 0001	Setor 0000	Seção 0000	Fl.
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição 0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE	Referência 30,0000 4,3700	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  0s  1.786,75  65,07  303,60  12,51	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	Fl.
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	Referência 30,0000 4,3700 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.786,75  65,07  303,60  12,51  37,42	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	Fl.
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40%	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  0s  1.786,75  65,07  303,60  12,51	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	Referência 30,0000 4,3700 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.786,75  65,07  303,60  12,51  37,42	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl.
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40%	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.786,75  65,07  303,60  12,51  37,42	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40%	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.786,75  65,07  303,60  12,51  37,42	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40%	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.786,75  65,07  303,60  12,51  37,42	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40%	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.786,75  65,07  303,60  12,51  37,42	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40% 9860 I.N.S.S.	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05 Venciment	Emp. Local  os  1.786,75  65,07  303,60  12,51  37,42  194,56	Depto.	Setor 0000 Descr	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40% 11.N.S.S.  TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.786,75  65,07  303,60  12,51  37,42  194,56	Depto.	Setor 0000 Descr	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40% 9860 I.N.S.S.	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05 Venciment	Emp. Local  os  1.786,75 65,07 303,60 12,51 37,42 194,56  cimentos 2.399,91	Depto.	Setor 0000 Descr	Seção 0000 ontos	FI. 1 93,22
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40% 9860 I.N.S.S.  TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000 9,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05 Venciment	Emp. Local  os  1.786,75  65,07  303,60  12,51  37,42  194,56  cimentos  2.399,91	Depto. 0001	Setor 0000 Descri	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI  Cód. Descrição  0001 SALÁRIO 0810 HORA EXTRA 50% 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 1081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO 1121 ADICIONAL NOTURNO 40% 9860 I.N.S.S.  TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL  R.G.: 47146230-5 T.P.: MENSALISTA  Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.	Referência 30,0000 4,3700 20,0000 49,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 4221-05 Venciment	Emp. Local  os  1.786,75 65,07 303,60 12,51 37,42 194,56  cimentos 2.399,91	Depto. 0001	Setor 0000 Descri	Seção 0000 ontos	FI. 1 93,22

R SAO	JOSE, 287 - I	NUPORANGA			M	ARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87				Da	ata do Crédito: /	/ /				
	- Nome do Fu	uncionário RECIDA FERREIRA Q	UEIROZ			C.B.O. 3222-05	Emp. Local	Depto. 0001	Setor 0000	Seção 0000	FI. 1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				28,0000		1.788,35				
0810	HORA EX	TRA 50%			3,0600		39,98				
1000			A ENFERMAGEM 2023		0,0000		804,36				
1040		INSALUBRIDADE	A LIVI LINIMAGLIVI 2025		20,0000		303,60				
•					20,0000		•				
1080		HORAS EXTRAS					7,69			_	
9860	I.N.S.S.				12,0000					24	46,69
TERMO DE	<u>!</u> E COLABORAÇÃ	O Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	ICESSOR:	-		Total de Ven	ncimentos		Total	de Desconto	s
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNCÍA	CLIMÁTICA DE NUPORANGA					2.943,98				16,69
BCO.: - AC	ы.: С/С: СА	RGO: TECNICO DE ENFERMA	AGEM			TOTAL		+			•
R.G.: 4625		T.P.: MENSALISTA				TOTAL L					7,29
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		. do Mês	Base Cálc. IRRF		RF Ba	se Cálc. II	R. S/Fer. M	1P927
	16,09	2.943,98	2.943,98	235,		2.379,18	7,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEB	IDO A IMPORTANCIA LIQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	/	/					
						DATA	ASSIN	IATURA	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	SIL MACEDO- (	CONT. ASSES E CONSUL	I. LIDA					IOB	Office Fo	lha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - I	NUPORANGA			M	ARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87				Da	ata do Crédito: /	/ /				
Código -	- Nome do Fu	uncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000105	- ALINE APA	RECIDA FERREIRA Q	UEIROZ			3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os	T	Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			İ	28,0000		1.788,35				
0810	HORA EX	ΓRA 50%			3,0600		39,98				
1000	DIFFRENC	CA SALARIAL - PISO DA	A ENFERMAGEM 2023		,		804,36	1			
1040		INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080		HORAS EXTRAS			20,0000		7,69	1			
•		TORAS EXTRAS			40.0000		7,09			0	40.00
9860	I.N.S.S.				12,0000					24	46,69
TERMO DE	<del>!</del> E COLABORAÇÃ	O № 001/2025 - ÓRGÃO CON	ICESSOR:			Total de Ven	ncimentos		Total	de Desconto	s
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNCÍA	CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: TECNICO DE ENFERMA					2.943,98			24	16,69
						TOTAL L	ÍOLUDO			2 60	7,29
								$\bot$			
R.G.: 4625		T.P.: MENSALISTA	Page Cala FOTO	EOTO	do Môo	Poss Cála IDDE	Eather IDE	DE D-	00 Céla "	D C/E ~~ "/	リロハつマ
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		. do Mês	Base Cálc. IRRF		RF Bas	se Cálc. II	R. S/Fer. M	1P927
Salário 1.9	Base 16,09	Sal. Contr. INSS 2.943,98	2.943,98	235,	51	Base Cálc. IRRF 2.379,18	Faixa IRF 7,50	RF Bas	se Cálc. II	0,00	1P927
Salário 1.9	Base 16,09	Sal. Contr. INSS 2.943,98		235,	51			RF Bas	se Cálc. II		1P927

0014 - A	SSOCI	ACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 2	87 - NUPORANGA			N	IARCO/2025					
53.213.6	82/000	1-87			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome	do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA L	UCIA GARCIA				5132-20	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descri	,			Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
0001	SALÁ	RIO			12,0000		661,74				
1040	ADIC	ION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUIN	QUENIO			13,0000		165,43				
1140	AUXÍI	LIO ENFERMIDADE			10,0000		551,45				
1180	FÉRI/	AS GOZADAS /RECEBIDAS			8,0000		441,16				
1280	GRAT	ΓΙFΙCAÇÃΟ			8,0000		4,49				
1440	1/3 FE	ÉRIAS RECEBIDAS					147,05				
4954	1/3 S	OBRE MEDIAS			8,0000		1,50				
5600	DESC	C. DE FÉRIAS RECEBIDAS								5	46,79
9850	INSS	S/FÉRIAS									47,41
9860	I.N.S.	S.			9,0000					1	34,70
TERMO DE	COLABO	DRAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venci	mentos		Total	de Desconto	s
		ÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: COZINHEIRO DE H					2.276,42			72	28,90
R.G.: 4525	28409	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			1.54	17,52
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. N	1P927
1.65	54,34	2.276,42	2.276,42	182	2,11	1.117,42	0,00			0,00	
DECLARC	TER RE	ECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	<sup>/</sup>	/					
					/		ASSINA	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAC	HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA			N	IARCO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Fu	ıncionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA LUCIA	GARCIA				5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				12,0000		661,74				
1040	ADICION. I	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	OIV			13,0000		165,43				
1140	AUXÍLIO E	NFERMIDADE			10,0000		551,45				
1180	FÉRIAS GO	OZADAS /RECEBIDAS			8,0000		441,16				
1280	GRATIFIC/	ĄÇÃO			8,0000		4,49				
1440	1/3 FÉRIAS	S RECEBIDAS					147,05				
4954	1/3 SOBRE	MEDIAS			8,0000		1,50				
5600	DESC. DE	FÉRIAS RECEBIDAS								54	46,79
9850	INSS S/FÉ	RIAS								4	47,41
9860	I.N.S.S.				9,0000					13	34,70
TERMO DE	COLABORAÇÃ	O № 001/2025 - ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de Venci	mentos		Total	de Desconto	s
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: COZINHEIRO DE H					2.276,42			72	8,90
R.G.: 4525	28409	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍO	QUIDO			1.54	7,52
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
	54,34	2.276,42	2.276,42	182	<u>*</u>	1.117,42	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	/	/					
						DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA	M	ARCO/2025					
53.213.682/0001-87	Da	ata do Crédito: //					
Código - Nome do Funcionário		C.B.O. Em	np. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód. Descrição	Referência	Vencimentos			Desc	ontos	
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					3	59,78
9870 I.R.R.F.	15,0000					1	16,79
TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Vencim	entos		Total	de Desconto	s
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			3.886,36			47	6,57
		TOTAL LÍQ	HIDO	+		3.40	9,79
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.	Γ.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	E Bac	o Cálo IE	R. S/Fer. M	
	0,90	3.321,56	15,00	i Das	e Caic. II	0,00	11 321
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	<u> </u>	0.021,00	10,00				
DECEMBER TEXT TEXT TEXT TO THE TEXT TEXT TEXT TEXT TEXT TEXT TEXT	/.	/					
	[	DATA	ASSIN	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB (	Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		emonstrativo de Paga	amonto do			na ao i ag	uo
		ARCO/2025	amento de	Jaiario			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87		ata do Crédito: / /					
Código - Nome do Funcionário			np. Local	Donto	Setor	Socia	FI.
000082 - BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05	ір. цосаі	0002	0000	Seção 0000	гі. 1
Cód. Descrição	Referência	Vencimentos		T		ontos	
1000 DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023	Referencia	vendimentos	1.020,38	+	Desc	Ontos	
1160 SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	30,0000		2.865,98				
9860 I.N.S.S.	12,0000		2.000,00			3	59,78
9870 I.R.R.F.	15,0000						16,79
9070 I.R.R.F.	15,0000						10,79
TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	•	Total de Vencim	entos		Total o	de Desconto	S
BCO.: - AG.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			3.886,36			47	6,57
Boom year oyer or moor zim zimizimo			3.000,30				
		TOTAL LÍQ				3.40	9,79
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA	T.S. do Mês	TOTAL LÍQI Base Cálc. IRRF		F Bas	e Cálc. IF	3.40 R. S/Fer. M	
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G. <sup>-</sup>	T.S. do Mês 0,90		UIDO	F Bas	e Cálc. IF		
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.	0,90	Base Cálc. IRRF	UIDO Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO

T.P.: MENSALISTA

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

5.548,81

Base Calc. FGTS

5.548,81

R.G.: 488672703

Salário Base

2.865,98

0014 - A	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento d	e Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA	M	ARCO/2025				
53.213.6	682/0001-87	Da	ata do Crédito: //				
Código -	- Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088	- DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	9,0000	859,79				
0810	HORA EXTRA 50%	2,1700	51,83	3			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,3	В			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,6	0			
1060	QUINQUENIO	5,0000	143,3	0			
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		9,9	7			
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,1	5			
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	89,10	6			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	21,0000	2.006,1	9			
1280	GRATIFICAÇÃO	21,0000	2,4	9			
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		668,7	3			
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	21,0000	281,5	4			
TERMO DI	! E COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:	-	Total de Vencimentos		Total	de Desconto	s
	O DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO						
D.O. 4000	T.D. MENOALIOTA		TOTAL LÍQUIDO				
R.G.: 4886 Salário		I G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IR	 RF Ba	se Cálc. If	R. S/Fer. M	IP927
DECLAR	O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	CIBO ,					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/_	/	NATURA	DO FUNO	ION Á DIO	
	CONTINUATIVATI ROMINIATI CETIA	L	JATA ASSI	NATURA	DO FUNC	IONARIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB	Office Fol	lha de Pag	amento
0014 - A	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento d	e Salário			
	JOSE, 287 - NUPORANGA	M	ARCO/2025				
1	682/0001-87		ata do Crédito: //				
	- Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Dento	Setor	Seção	FI.
	- DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05	0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			ontos	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	21,0000	94,6	3			
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					2.50	67,74
5710	IRRF S/FÉRIAS	21,0000					91,67
9850							
9860	INSS S/FÉRIAS	21,0000				29	94,22
0000	INSS S/FÉRIAS	21,0000 14,0000					94,22
	INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	21,0000 14,0000					
							94,22 92,21

F.G.T.S. do Mês

443,90

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

1.930,38

DATA

5.548,81

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

3.345,84

2.202,97

Demonstrativo de Pagamento de Salário

R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	MA	ARCO/2025				
53.213.6	82/0001-87	Dat	ta do Crédito: //				
_	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loca			Seção	FI.
	DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	9,0000	859,7				
0810	HORA EXTRA 50%	2,1700	51,8				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.020,				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,6				
1060	QUINQUENIO	5,0000	143,				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		9,9				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	89,				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	21,0000	2.006,				
1280	GRATIFICAÇÃO	21,0000	2,4				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		668,7				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	21,0000	281,	54			
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		Total de Vencimentos		Total	de Desconto	os
BCO.: - AG	i.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	-					
R.G.: 48867			TOTAL LÍQUIDO	<u> </u>			
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.	.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa I	RRF B	ase Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
2501 400	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	2:50					
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	/_	/				
				INATURA	DO ELINO	IONÁRIO	
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	D/	ATA ASS	1117/11010/	DOTONO	1011/1110	
	CONTINUA NA PROXIMA FOLHA	D/	ATA ASS		DOTONO	1011/11/10	
CONTABI		D/	ATA ASS				amento
	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOE	3 Office Fol		amento
0014 - A	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	De	monstrativo de Pagamento	IOE	3 Office Fol		amento
0014 - A R SAO J	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP OSE, 287 - NUPORANGA	<b>De</b> MA	monstrativo de Pagamento ARCO/2025	IOE	3 Office Fol		amento
0014 - A R SAO J 53.213.6	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87	<b>De</b> MA	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: //	IOE de Saláric	3 Office Fol	ha de Pag	
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código -	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA  82/0001-87  Nome do Funcionário	<b>De</b> MA	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca	IOE de Salário	3 Office Fol	ha de Pagi Seção	FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 -	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI	<b>D</b> e MA Dat	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05	IOE de Saláric	3 Office Fol	ha de Pag Seção 0000	
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código -	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA  82/0001-87  Nome do Funcionário	<b>De</b> MA	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	ha de Pagi Seção	FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód.	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário  DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS	<b>De</b> i MA Dat Referência	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	ha de Pag Seção 0000 ontos	FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição	<b>De</b> i MA Dat Referência	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos	Fl. 2
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS	Referência   21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos 2.50	Fl. 2 67,74 91,67
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS	Referência 21,0000 21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos 2.50	FI. 2 67,74 91,67 94,22
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS	Referência   21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos 2.50	Fl. 2 67,74 91,67
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS	Referência 21,0000 21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos 2.50	FI. 2 67,74 91,67 94,22
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS	Referência 21,0000 21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos 2.50	FI. 2 67,74 91,67 94,22
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS	Referência 21,0000 21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos 2.50	FI. 2 67,74 91,67 94,22
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS	Referência 21,0000 21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos 2.50	FI. 2 67,74 91,67 94,22
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS	Referência 21,0000 21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos 2.50	FI. 2 67,74 91,67 94,22
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS	Referência 21,0000 21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos	IOE de Salário al Depto. 0002	3 Office Fol	Seção 0000 ontos 2.50	FI. 2 67,74 91,67 94,22
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850 9860	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS  I.N.S.S.	Referência 21,0000 21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos 94,6	IOE de Salário al Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 2.50 19 29	Fl. 2 67,74 91,67 94,22 92,21
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850 9860	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário  DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS  I.N.S.S.	Referência 21,0000 21,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos 94,6	IOE de Salário al Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 2.50 29 29	FI. 2 67,74 91,67 94,22 92,21
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850 9860	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário  DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS  I.N.S.S.	Referência 21,0000 21,0000	rmonstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos 94,6	IOE de Salário al Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 2.50 29 29	Fl. 2 67,74 91,67 94,22 92,21
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850 9860  TERMO DE MUNICÍPIO BCO.: - AG	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário  DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS  I.N.S.S.	Referência 21,0000 21,0000 14,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos 94,4  Total de Vencimentos 5.548,8	IOE de Salário al Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 2.56 19 29 29 de Desconto 3.34 2.20	FI. 2 67,74 91,67 94,22 92,21
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850 9860  TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 4886	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário  DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS  I.N.S.S.	Referência 21,0000 21,0000 14,0000	Total de Vencimentos  5.548,8  TOTAL LÍQUIDO  Base Cálc. IRRF Faixa II	IOE  de Salário  al Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 2.50 19 29 29 29 de Desconto 3.34 2.20 R. S/Fer. M	FI. 2 67,74 91,67 94,22 92,21
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850 9860  TERMO DE MUNICÍPIO BCO:: - AG R.G.: 48867 Salário 2.86	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário  DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS  I.N.S.S.  COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: 1DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA  ∴: - C/C: CARGO: ENFERMEIRO  72703  T.P.: MENSALISTA  Base  Sal. Contr. INSS  Base Calc. FGTS  F.G. 55,98  5.548,81  5.548,81	Referência 21,0000 21,0000 14,0000 14,0000	monstrativo de Pagamento ARCO/2025 ta do Crédito: // C.B.O. Emp. Loca 2235-05 Vencimentos 94,4  Total de Vencimentos 5.548,8	IOE  de Salário  al Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 2.56 19 29 29 de Desconto 3.34 2.20	FI. 2 67,74 91,67 94,22 92,21
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000088 - Cód. 4954 5600 5710 9850 9860  TERMO DE MUNICÍPIO BCO:: - AG R.G.: 48867 Salário 2.86	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário  DANIELE CRISTINA DERCOLI  Descrição  1/3 SOBRE MEDIAS  DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS  IRRF S/FÉRIAS  INSS S/FÉRIAS  I.N.S.S.	Referência 21,0000 21,0000 14,0000 14,0000	Total de Vencimentos  5.548,8  TOTAL LÍQUIDO  Base Cálc. IRRF Faixa II	IOE  de Salário  al Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 2.50 19 29 29 29 de Desconto 3.34 2.20 R. S/Fer. M	FI. 2 67,74 91,67 94,22 92,21

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRA

T.P.: MENSALISTA

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

2.713,44

Base Calc. FGTS

2.713,44

R.G.: 272290555

Salário Base

1.654,34

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP			Recibo de Pag	amento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA			M	ARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87			Da	ata do Crédito: //					
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. Er	np. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000035 -	- EDNA MAURA SILVA				5132-20	C	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos			Desco	ontos	
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					2:	21,44
	COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Vencin	nentos		Total d	de Desconto	os
	D DA ESTÂNCIA CLIMÀTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: COZINHEIRA					2.790,55			29	98,55
R.G.: 27229	90555 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQ	UIDO			2.49	92,00
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	/IP927
Calano										
	54,34 2.713,44	2.713,44	217	,07	2.148,64	7,50			0,00	
1.65	54,34 2.713,44 O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	*			2.148,64	7,50			0,00	
1.65		*		0/_	/		TURAL	O FUNCI		
1.65		*		0/_	2.148,64 /		TURA [	DO FUNCI		
1.65	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NEST		0/_	/		TURA [	O FUNCI		
1.65		IDA DISCRIMINADA NEST		0/_	/					
1.65 DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NEST		O/_	/	ASSINA	IOB		IONÁRIO	
1.65 DECLARC  CONTABI  0014 - A	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.	IDA DISCRIMINADA NEST		/	/	ASSINA	IOB		IONÁRIO	
1.65 DECLARC  CONTABI  0014 - A R SAO J	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	IDA DISCRIMINADA NEST		Do	DATA	ASSINA	IOB		IONÁRIO	
1.65 DECLARC  CONTABI  0014 - A  R SAO J 53.213.6	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE JOSE, 287 - NUPORANGA	IDA DISCRIMINADA NEST		Do	DATA  emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: / /	ASSINA	IOB (		IONÁRIO	
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código -	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87	IDA DISCRIMINADA NEST		Do	DATA  emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: / /	ASSINA  jamento de S	IOB (	Office Folk	IONÁRIO ha de Pag	gamento
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código -	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIL.  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE  JOSE, 287 - NUPORANGA  882/0001-87  Nome do Funcionário	IDA DISCRIMINADA NEST		Do	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: //	ASSINA  jamento de S	IOB Galário	Office Folk	IONÁRIO ha de Pag Seção 0000	gamento FI.
CONTABL 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000035 -	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - EDNA MAURA SILVA  Descrição  SALÁRIO	IDA DISCRIMINADA NEST		Do	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA  jamento de S	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	IONÁRIO ha de Pag Seção 0000	gamento FI.
1.65 DECLARC  CONTABI  0014 - A R SAO J 53.213.6  Código - 000035 - Cód.	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE  JOSE, 287 - NUPORANGA  682/0001-87  Nome do Funcionário  - EDNA MAURA SILVA  Descrição	IDA DISCRIMINADA NEST		Du Du Referência	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA pamento de S np. Local E	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	IONÁRIO ha de Pag Seção 0000	gamento FI.
1.65 DECLARC  CONTABI  0014 - A R SAO J 53.213.6  Código - 000035 - Cód.  0001	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - EDNA MAURA SILVA  Descrição  SALÁRIO	IDA DISCRIMINADA NEST		Do M. Da Referência 29,0000	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA np. Local E	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	IONÁRIO ha de Pag Seção 0000	gamento FI.
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000035 - Cód. 0001 0810	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUILIA DESCRIÇÃO SALÁRIO HORA EXTRA 50%	IDA DISCRIMINADA NEST		Do M. Da Referência 29,0000 7,0500	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA  np. Local E  1.599,20  97,19	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	IONÁRIO ha de Pag Seção 0000	gamento FI.
CONTABLE  0014 - A  R SAO J  53.213.6  Código - 000035 - Cód.  0001  0810  0820	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE  JOSE, 287 - NUPORANGA  882/0001-87  Nome do Funcionário  - EDNA MAURA SILVA  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  HORA EXTRA 100%	IDA DISCRIMINADA NEST		De Referência 29,0000 7,0500 21,3800	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA  np. Local E  1.599,20  97,19  393,00	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	IONÁRIO ha de Pag Seção 0000	gamento FI.
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000035 - Cód. 0001 0810 0820 1040	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE  JOSE, 287 - NUPORANGA  682/0001-87  Nome do Funcionário - EDNA MAURA SILVA  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% HORA EXTRA 100%  ADICION. INSALUBRIDADE	IDA DISCRIMINADA NEST		Referência 29,0000 7,0500 21,3800 20,0000	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA  mp. Local E  1.599,20  97,19  393,00  303,60	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	IONÁRIO ha de Pag Seção 0000	gamento FI.
CONTABLE  CONTABLE  0014 - A  R SAO J  53.213.6  Código - 000035 -  Cód.  0001  0810  0820  1040  1060	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - EDNA MAURA SILVA  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% HORA EXTRA 100%  ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO	IDA DISCRIMINADA NEST		Referência 29,0000 7,0500 21,3800 20,0000	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA  mp. Local E  1.599,20  97,19  393,00  303,60  248,15	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	IONÁRIO ha de Pag Seção 0000	gamento FI.
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000035 - Cód. 0001 0810 0820 1040 1060 1080 1140	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE  JOSE, 287 - NUPORANGA  882/0001-87  Nome do Funcionário - EDNA MAURA SILVA  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% HORA EXTRA 100% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE	IDA DISCRIMINADA NEST		Referência 29,0000 7,0500 21,3800 20,0000 17,0000	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA  np. Local E  1.599,20  97,19  393,00  303,60  248,15  94,27	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI.
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000035 - Cód. 0001 0810 0820 1040 1060 1080 1140 5850	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE  JOSE, 287 - NUPORANGA  882/0001-87  Nome do Funcionário - EDNA MAURA SILVA  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% HORA EXTRA 100% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE FALTAS E ATRASOS (T/H)	IDA DISCRIMINADA NEST		Referência 29,0000 7,0500 21,3800 20,0000 17,0000 8,3900	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA  np. Local E  1.599,20  97,19  393,00  303,60  248,15  94,27	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000035 - Cód. 0001 0810 0820 1040 1060 1080 1140	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE  JOSE, 287 - NUPORANGA  882/0001-87  Nome do Funcionário - EDNA MAURA SILVA  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% HORA EXTRA 100% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE	IDA DISCRIMINADA NEST		Referência 29,0000 7,0500 21,3800 20,0000 17,0000 1,0000	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA  np. Local E  1.599,20  97,19  393,00  303,60  248,15  94,27	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI.
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000035 - Cód. 0001 0810 0820 1040 1060 1080 1140 5850	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE  JOSE, 287 - NUPORANGA  882/0001-87  Nome do Funcionário - EDNA MAURA SILVA  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% HORA EXTRA 100% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE FALTAS E ATRASOS (T/H)	IDA DISCRIMINADA NEST		Referência 29,0000 7,0500 21,3800 20,0000 17,0000 8,3900	emonstrativo de Pag ARCO/2025 ata do Crédito: // C.B.O. Er 5132-20	ASSINA  np. Local E  1.599,20  97,19  393,00  303,60  248,15  94,27	IOB Galário	Office Folk Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1

F.G.T.S. do Mês

217,07

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

2.148,64

DATA

2.790,55

Faixa IRRF

7,50

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927 0,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

298,55

2.492,00

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Folha de Pagamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	e Salário
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	N	MARCO/2025	
53.213.6	82/0001-87	D	Data do Crédito: //	
	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	
	- 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	3
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,0000	447,09	э
1280	GRATIFICAÇÃO		228,46	ð
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
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM		Total de Vencimentos	Total de Descontos
R.G.: 42028	8298-1 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO	
Salário		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRF	RF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE	RECIBO		
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/	/	···
	CONTINUENTAL ROSSING CO.		DATA ASSIN	NATURA DO FUNCIONÁRIO
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Folha de Pagamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	e Salário
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	N	MARCO/2025	
53.213.6	82/0001-87	С	Data do Crédito: //	
0 ( !!			000 5 1 1	. D . O

										ia ao i ago	
0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287 -	NUPORANGA			1	MARCO/2025					
53.213.6	82/0001-87				1	Data do Crédito: /	/				
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091	- ELIENE FE	ELIX PINHEIRO				3222-05	(	0001	0000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
9870	I.R.R.F.				15,0000					14	17,82
		ÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON A CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Vend			Total o	le Descontos	
BCO.: - AC	G.: C/C: C/	ARGO: TECNICO DE ENFERMA	AGEM				4.115,74			1.057	7,87
R.G.: 4202	8298-1	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.057	7,93
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	e Cálc. IR	. S/Fer. MI	P927
1.9	16,09	4.093,17	4.093,17	327	,45	3.528,37	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECEE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	0	/ /					
						DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	ONÁRIO	

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB	Office Fol	lha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de F	Pagamento de	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA	М	IARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87	D	ata do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	- ELIENE FELIX PINHEIRO		3222-05	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimen			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	30,0000		1.916,09	$\top$			
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	j			
5614	PLANO DE SAUDE	1,0000					50	02,83
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	2,1200					7	22,57
9860	I.N.S.S.	12,0000						84,59
	! E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		Total de Vei	ncimentos	$\top$	Total	de Descontos	s
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				$\bot$			
R.G.: 42028	8298-1 T.P.: MENSALISTA		TOTAL I	LÍQUIDO				
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T	Г.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	F Faixa IRR	₹F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
DECLARC	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECI	ВО/	_/					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOR	Office Fol	lha de Paga	amento
			amanatrativa da l	Dagamento de		Office i of	na ue i age	amento
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		emonstrativo de F IARCO/2025	Pagamento de	Salario			
	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87		ata do Crédito:	1 1				
		——————————————————————————————————————			Dente	Cator		
	· Nome do Funcionário - ELIENE FELIX PINHEIRO		C.B.O. 3222-05	Emp. Local	Depto. 0001	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 2
Cód	Descrição	Referência	Vencimen:		<del></del>		contos	
	· DESCURACI	r Referencia '	, vencimen	แบอ		Desc	JUIUS	

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		ı	Demonstrativo de Pa	agamento de S	Salário		
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			N	MARCO/2025				
53.213.6	882/0001-8	7				Data do Crédito: /	/			
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto. Set	or Seção	FI.
000091 -	- ELIENE F	FELIX PINHEIRO				3222-05	(	0001 000	0000	2
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimento	)S		escontos	
9870	I.R.R.F.				15,0000				1	47,82
TERMO DE MUNICÍPIO	E COLABORA O DA ESTÂNC	ÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON IA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR:			Total de Vend		T	otal de Desconto	
		CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.115,74		1.05	57,81
R.G.: 4202	8298-1	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO		3.05	57,93
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cá	c. IR. S/Fer. N	/IP927
1.9	16,09	4.093,17	4.093,17	327	,45	3.528,37	15,00		0,00	
DECLARC	TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	8O	/ /				
					/	// DATA		TUBA DO FI	JNCIONÁRIO	
						DATA	ASSINA	TORA DO FO	JNCIONARIO	

	IOSE, 287 - NUPORANGA			ARCO/2025	
	82/0001-87		De	ata do Crédito: //	5 : 0 : 0 : El
	Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 1
Cód.			Poforância		Descontos
0001	Descrição SALÁRIO		Referência 10,0000	Vencimentos 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	
1040	QUINQUENIO		15,0000	375,00	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		10,000	27,53	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS		20,0000	1.666,67	
1280	GRATIFICAÇÃO		20,0000	46,29	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		20,000	•	
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS		20,0000	555,55 47,73	
	1/3 SOBRE MEDIAS		20,0000	47,73	
4954			20,0000	31,34	
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			Tatal da Vanaimentos	2.094,40
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA			Total de Vencimentos	Total de Descontos
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINIST	RATIVO	}	· (a.u.p.a	
R.G.: 40038			3.2.2	TOTAL LÍQUIDO	
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRF	RF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927
DECLARO	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	UDA DICCDIMINIADA NES	TE DECIDO		
DECLARO	FIER RECEDIDO A IIVIFOR FANCIA LIQU	UIDA DISCRIMINADA NEG	/_	/	
	CONTINUA NA PI	RÓXIMA FOLHA		ATA ASSIN	IATURA DO FUNCIONÁRIO
		<u> </u>			
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	TITDA			IOB Office Folha de Pagamento
	E W//OEDO GOTTI	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1			IOD Office Forma de Fagamento
(10177	COCCIACAC LICODITAL AD CAC C	ED AL DO DE MILID		Deether de Donomonto de	0.17.3.
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP	M	Recibo de Pagamento de	e Salário
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	ERALDO DE NUP		ARCO/2025	e Salário
R SAO J 53.213.6	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87	ERALDO DE NUP		ARCO/2025 ata do Crédito: //	
R SAO J 53.213.6 Código -	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário			ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local	Depto. Setor Seção Fl.
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 -	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA		Da	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 -	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição		Da Referência	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local	Depto.         Setor         Seção         FI.           0002         0000         0000         2           Descontos
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód.	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS		Referência 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto.         Setor         Seção         FI.           0002         0000         0000         2           Descontos           42,53
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS		Referência 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto.         Setor         Seção         FI.           0002         0000         0000         2           Descontos           42,53
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição  IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.		Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	CESSOR:	Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025  ata do Crédito: / /  C.B.O. Emp. Local 4110-10  Vencimentos	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2    Descontos     42,53     210,65     166,39
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.	CESSOR:	Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10 Vencimentos	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2    Descontos     42,53     210,65     166,39     Total de Descontos
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINIST	CESSOR:	Referência 20,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10 Vencimentos  Total de Vencimentos 4.030,22	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2   Descontos  42,53 210,65 166,39  Total de Descontos 2.513,97  1.516,25
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850 9860  TERMO DE MUNICÍPIO BCO:: - AG R.G.: 40038 Salário	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINIST	CESSOR: RATIVO	Referência 20,0000 20,0000 12,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10 Vencimentos  Total de Vencimentos 4.030,22  TOTAL LÍQUIDO	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2   Descontos  42,53 210,65 166,39  Total de Descontos 2.513,97  1.516,25
R SAO J 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 5710 9850 9860  TERMO DE MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 40038 Salário 2.50	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição IRRF S/FÉRIAS INSS S/FÉRIAS I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINIST 81771 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS	CESSOR: RATIVO Base Calc. FGTS 4.030,22	Referência 20,0000 20,0000 12,0000 F.G.T.S. do Mês 322,41	ARCO/2025 ata do Crédito: / / C.B.O. Emp. Local 4110-10  Vencimentos  Total de Vencimentos 4.030,22  TOTAL LÍQUIDO  Base Cálc. IRRF Faixa IRF	Depto. Setor Seção FI. 0002 0000 0000 2  Descontos  42,53 210,65 166,39  Total de Descontos 2.513,97 1.516,25  RF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

Demonstrativo de Pagamento de Salário

R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA MA					IARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87 Data do Crédito: / /									
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000049 -	JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA				4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referé	ència	Venciment	os		Desc	ontos	
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			,0000		31,34				
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			,0000		0.,0.			2.00	94,40
	COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	OFCCOD:			Total de Ver	ncimantos	+	Total	de Descontos	
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				TOTAL GO VOI	Clinenios		1 Otan C	16 Descono.	S
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINIST	RATIVO				f	+			
R.G.: 40038					TOTAL L					
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês		Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	/	/					
	CONTINUA NA P	RÓXIMA FOLHA			DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
								-		
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	Г. LTDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de F	agamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			M	ARCO/2025					
	82/0001-87			Da	ata do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
	JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA				4110-10		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição		Referé	ència	Venciment		T		ontos	
5710	IRRF S/FÉRIAS			,0000			+			42,53
9850	INSS S/FÉRIAS			,0000						10,65
9860	I.N.S.S.			,0000						66,39
	1.14.0.0.			,0000						00,00
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Ver	ncimentos		Total	de Descontos	os
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINIST					4.030,22			2.51	13,97
BCO AG	5 6/6 CANGO. AGGISTENTE ADMINIST	IATIVO			TOTALI	ÍOUIDO			4.54	
R.G.: 40038		- 0 - 5070	L MA		TOTAL L		<u></u>	20. 15		16,25
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês		Base Cálc. IRRF		RF Bas	se Cáic. ir	R. S/Fer. M	IP927
	00,00 4.030,22	4.030,22	322,41		1.117,84	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	/	/					
1					DATA	1001	IATLIDA	O ELINIC	IONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025						
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048 -	KARINA JANUARIO GARCIA			3222-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento	S		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.916,09				
0810	HORA EXTRA 50%		5,0400		80,48				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAC	GEM 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					33	38,25
9870	I.R.R.F.		15,0000					8	39,88
TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:			•	Total de Venc	imentos		Total d	e Desconto	s
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM					3.706,95			42	8,13
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.27	8,82
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc	. FGTS F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	Cálc. IR	. S/Fer. M	P927
1.91	6,09 3.706,95 3.706,9	5 296	5,55	3.142,15	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIM	IINADA NESTE RECIE	BO /	/					
				DATA ASSIN		NATURA DO FUNCIONÁRIO			
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOB O	Office Foll	na de Pag	amento

R SAO JOS 53.213.682	SE, 287 - NUPORANGA				Demonstrativo de Pagamento de Salário								
53.213.682		R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				MARCO/2025							
	2/0001-87			D	ata do Crédito:	/ /							
Código - N	lome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.			
000048 - K	(ARINA JANUARIO GARCIA				3222-0	5	0002	0000	0000	1			
Cód. [	Descrição			Referência	Vencimer	ntos		Desc	ontos				
0001	SALÁRIO			30,0000		1.916,09							
0810 H	HORA EXTRA 50%			5,0400		80,48							
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				804,36	;						
1040 A	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60	1						
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 A	ADICIONAL NOTURNO 40%			14,0000		59,61							
1280	GRATIFICAÇÃO					228,46	;						
9860 I	I.N.S.S.			12,0000					33	38,25			
9870 I	l.R.R.F.			15,0000					8	39,88			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA					Total de Ve			Total	de Descontos				
BCO.: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM					3.706,95		428,13						
R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA					TOTAL	LÍQUIDO			3.27	8,82			
Salário Ba		Base Calc. FGTS	F.G.T.S.	do Mês	Base Cálc. IRRI	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927			
1.916,	,09 3.706,95	3.706,95	296,5	5	3.142,15	15,00	0,00		0,00				
DECLARO T	ER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	/	/								
							NATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	—			

1	JOSE, 287 - NUPORANGA	MARCO/2025							
53.213.6	682/0001-87	Data do Crédito: /	Data do Crédito: //						
	Nome do Funcionário - MARCIA APARECIDA GUIOTO			C.B.O. 5143-20	Emp. Local	Depto. Seto 0002 0000	•	FI. 1	
Cód.	Descrição Descrição		Referênc		ne		scontos	•	
0001	SALÁRIO		30,00		1.654,34		3001103		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,00		303,60				
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•				
1060	QUINQUENIO		10,00		165,43		40		
9860	I.N.S.S.		9,00	000			168	3,33	
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOB:		Total de Ven	cimentos	To	al de Descontos		
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA			Total de Veil	2.123,37		168	33	
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: FAXINEIRO					1	100	,00	
R.G.: 1598	2829-6 T.P.: MENSALISTA			TOTAL L	IQUIDO		1.955	,04	
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Base Cálo	. IR. S/Fer. MP	927	
1.6	54,34 2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00		0,00		
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	/ /					
			_	// DATA	ASSIN	ATURA DO FUI	JCIONÁPIO		
				DATA	AGGIN	ATORA DO TO	NCIONARIO		
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA				IOB Office	Folha de Pagai	nento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	FRALDO DE NUP		Demonstrativo de P	agamento de	Salário			
	JOSE, 287 - NUPORANGA	MARCO/2025							
11 0/10 0002, 207 1101 010 110/1				Data do Crédito: /	' /				
					Emp. Local	Depto. Seto	r Cooão	FI.	
Código - Nome do Funcionário 000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO			5143-20	Lilip. Local	0002 0000	•	1		
Cód.	T		Deferênc			1		'	
0001	Descrição SALÁRIO		Referênc 30,00		1.654,34	I De	scontos		
1040			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•				
	ADICION. INSALUBRIDADE		20,00		303,60				
1060	QUINQUENIO		10,00		165,43				
9860	I.N.S.S.		9,00	000			168	3,33	
TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA			Total de Ven		То	al de Descontos			
BCO.: - AG.: C/C: CARGO: FAXINEIRO				2.123,37		168	,33		
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA									
R.G.: 1598	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: FAXINEIRO			TOTAL L			1.955	,04	
R.G.: 1598 Salário	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: FAXINEIRO 2829-6 T.P.: MENSALISTA	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	TOTAL L Base Cálc. IRRF		F Base Cáld	1.955 . IR. S/Fer. MP		
Salário	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: FAXINEIRO 2829-6 T.P.: MENSALISTA		F.G.T.S. do Mês 169,86		ÍQUIDO	F Base Cálo			
Salário 1.6	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: FAXINEIRO 2829-6 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS 2.123,37	169,86	Base Cálc. IRRF	ÍQUIDO Faixa IRR	F Base Cáld	. IR. S/Fer. MP		
Salário 1.6	D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: FAXINEIRO  2829-6 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS  54,34 2.123,37	Base Calc. FGTS 2.123,37	169,86	Base Cálc. IRRF	Í <b>QUIDO</b> Faixa IRR 0,00	F Base Cálc	. IR. S/Fer. MP 0,00		

0014 - A	SSOCIAC	CAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287	7 - NUPORANGA			M	IARCO/2025					
53.213.6	82/0001-	87			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. S	etor	Seção	FI.
000001 -	- MARGA	RETH CARREIRA JUNQU	EIRA			3222-05	(	0002 0	000	0000	1
Cód.	Descriçã				Referência	Vencimento	S		Descor	ntos	
0001	SALÁR	0			30,0000		1.916,09				
0810	HORA E	EXTRA 50%			5,1000		81,43				
1000	DIFERE	ENÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023	•			804,36				
1040	ADICIO	ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO			20,0000		303,60				
1060	QUINQ	QUINQUENIO D.S.R. S/HORAS EXTRAS			36,0000		670,63				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS						15,66				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO						11,46				
1121	ADICIO	NAL NOTURNO 40%			14,0000		59,61				
1280	GRATIF	FICAÇÃO					228,46				
1530	ANUÊN	Ю					93,18				
9860	I.N.S.S.				12,0000					39	95,55
9870	I.R.R.F.				15,0000					16	61,51
TERMO DE	COLABOR	AÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venc	imentos		Total de	Descontos	s
		CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.184,48			55	7,06
R.G.: 17357	7253	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.62	7,42
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base C	álc. IR.	S/Fer. M	P927
1.91	1.916,09 4.184,48 4.184,48			334	,75	3.619,68	22,50		(	0,00	
DECLARC	TER REC	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	io /	/					
							ASSINA	TURA DO	FUNCIO	NÁRIO	

0044 4	000014040110									ia ue Faya	
		SPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	igamento de s	Salario			
	IOSE, 287 - NUPC	RANGA				IARCO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcior	nário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000001 -	- MARGARETH C	ARREIRA JUNQUI	EIRA			3222-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.916,09				
0810	HORA EXTRA 5	0%			5,1000		81,43				
1000	DIFERENÇA SA	LARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE				20,0000		303,60				
1060					36,0000		670,63				
1080							15,66				
1081	D.S.R. S/ ADIC	IONAL NOTURNO					11,46				
1121	ADICIONAL NO	TURNO 40%			14,0000		59,61				
1280	GRATIFICAÇÃO	)			•		228,46				
1530	ANUÊNIO						93,18				
9860	I.N.S.S.				12,0000		,			39	95,55
9870	I.R.R.F.				15,0000						31,51
		01/2025 - ÓRGÃO CONO	FSSOR.		10,0000	Total de Venc	imentos		Total o	e Descontos	<u> </u>
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCÍA CLIMÁ	TICA DE NUPORANGA ECNICO DE ENFERMA				10.00 00.10	4.184,48		, otal c		7.06
BCO.: - AG	5.: C/C: CARGO: 1	ECNICO DE ENFERMA	JEIVI			TOTAL LÍ	OLUDO			0.00	7.40
R.G.: 17357		MENSALISTA				ļ				3.627	
					. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	- Base	Cálc. IR	. S/Fer. MI	≥927
	1.916,09 4.184,48 4.184,48 3			334,		3.619,68	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍQU	IIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	)	/					
						DATA	ASSINA	ATURA DO	O FUNC	ONÁRIO	— I

9870

Salário Base

1.916,09

I.R.R.F.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM

T.P.: MENSALISTA

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

3.374,29

Base Calc. FGTS

3.374,29

41,27

339,60

3.034,69

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento	de Salári	О		
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	M	ARCO/2025				
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: //				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loc	al Depto	o. Setor	Seção	FI.
000104 -	MARIA CAROLINA TEOBALDO		3222-05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
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				2	98,33
9870	I.R.R.F.	7,5000					41,27
	COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Vencimentos		Total	de Desconto	os
	) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM		3.374,2	9		33	39,60
R.G.:	T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO			3.03	34,69
Salário		T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa	RRF E	Base Cálc. II	R. S/Fer. M	1P927
1.91	6,09 3.374,29 3.374,29 26	69,94	2.809,49 15,0	0		0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	IBO /	/				
		/.	/ DATA AS	SINIATLID	A DO FUNC	IONÁPIO	
			DATA AS	SINATOR	A DO I ONC	JONARIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IC	B Office Fo	lha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento	de Salári	io		
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	M	ARCO/2025				
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: //				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loc	al Depto	o. Setor	Seção	FI.
000104 -	MARIA CAROLINA TEOBALDO		3222-05	0002		0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
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	ADICIONAL NOTURNO 40% GRATIFICAÇÃO	7,0000	29, 228,				

7,5000

F.G.T.S. do Mês

269,94

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

2.809,49

DATA

3.374,29

Faixa IRRF

15,00

00111712	12 M/NOEDO CONT. /NOCEO E CONCOET. I	-10/1					IOB (	Jilice Full	na de Fag	amenio
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GEF	RALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	ARCO/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096	- MARIA EDUARDA TAVARES BIANC	HINI			3222-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.916,09				
0810	HORA EXTRA 50%			2,1500		34,33				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA E	NFERMAGEM 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					3	12,39
9870	I.R.R.F.			7,5000						26,33
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCE:	SSOR:			Total de Vend	cimentos		Total	de Desconto	os
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGE	·M				3.491,43			33	38,72
					TOTAL LÍ	ίουπο			3 14	52.71
R.G.: 4795: Salário		Base Calc. FGTS	FGTS	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bac	o Cálc IE	R. S/Fer. N	'
	16,09 3.491,43	3.491,43	279		2.610,27	7,50	Das	e Caic. In	0,00	11F 321
	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUID	<u> </u>		<u> </u>	2.010,27	7,00				
DEOD IIIC	TERRESESION IIII ORTANOM EIGOL	ON BIOONIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	LIKLOID	/	/					
				[	DATA	ASSINA	TURA D	O FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. I	LTDA					IOB (	Office Foll	ha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GEF	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	ARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		Demonstrativo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			MARCO/2025					
53.213.6	882/0001-87			Data do Crédito:	/ /				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096 -	- MARIA EDUARDA TAVARES BIAN	CHINI		3222-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,000	)	1.916,09	)			
0810	HORA EXTRA 50%		2,150	)	34,33	;			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA	<b>ENFERMAGEM 2023</b>			804,36	;			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,000	o	303,60	)			į
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS			6,60	)				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			68,78	;			į	
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		84,000	o	357,67				
9860	I.N.S.S.		12,000					31	12,39
9870	I.R.R.F.		7,500					2	26,33
									, I
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONC	ESSOR:		Total de Ve	encimentos	+	Total	de Descontos	s
MUNICÍPIC	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMA				3.491,43			33	8,72
		<b>52</b>		TOTAL	LÍQUIDO			3.15	2 71
R.G.: 47953 Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRR		DE Po	oo Cálo II	R. S/Fer. M	
	16,09 3.491,43	3.491,43	279,31	2.610,27	7,50	vi pa	se Caic. II	0,00	F 321
	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	•	•	2.010,21	7,50			J,00	
DECLARC	TER REGEDIDO A IMPORTANCIA EIQU	NDA DIGONIMINADA NEC	——————————————————————————————————————	_//	-				
				DATA	ASSIN	NATURA	DO FUNC	IONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

Recibo de Pagamento de Salário

	JOSE, 287 - NUPORANGA		N	1ARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87		D	ata do Crédito:	' /				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
	- MARILHA APARECIDA DE BRITO	)		4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		20,0000		1.191,17				
0810	HORA EXTRA 50%		1,3500		20,10				
1040			20,0000		303,60				
1060	Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.  OLABORAÇÃO № 001/2025 - ÔRGÃO CONCESSOR: A ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		6,0000		89,34				
1080	2/0001-87  ome do Funcionário MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO  HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.  OLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: A ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		0,000		3,87				
	Nome do Funcionário  MARILHA APARECIDA DE BRITO  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS  AUXÍLIO ENFERMIDADE  I.N.S.S.  COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:  DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA  1 C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  238 T.P.: MENSALISTA  2488 Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS  25,75 2.203,66 2.203,66  TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NI  MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  DSE, 287 - NUPORANGA  12/0001-87  Nome do Funcionário  MARILHA APARECIDA DE BRITO  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS  AUXÍLIO ENFERMIDADE  I.N.S.S.		10,0000		•				
1140			10,0000		595,58			4-	<b>-</b> -
9860	I.N.S.S.		9,0000					17	75,56
	DE COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR:  IO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA  IG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  583238 T.P.: MENSALISTA  D Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS								
			•	Total de Ver			Total	de Desconto	
	- AG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA 403583238 T.P.: MENSALISTA				2.203,66	6		17	75,56
R.G.: 40358	lário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS			TOTAL L	.ÍQUIDO			2.02	28,10
Salário	ário Base         Sal. Contr. INSS         Base Calc. FGTS           1.786,75         2.203,66         2.203,66		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. II	R. S/Fer. M	1P927
1.78			176,29	1.638,86	0,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	TE RECIBO	/						
			/	/ DATA	ΔSSIN	ΙΛΤΙΙΡΔΙ	DO ELINIO	IONÁRIO	
				DATA	ASSIIV	IATURA	DO FUNC	JUNARIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA				IOB	Office Fol	lha de Pag	amento
0014 - A								-	
0017 /	SSOCIACAO HOSPILALAR SAO G	ERALDO DE NUP	D	Demonstrativo de P	agamento de	Salário			
		SERALDO DE NUP		Demonstrativo de P MARCO/2025	agamento de	Salário			
	JOSE, 287 - NUPORANGA	ERALDO DE NUP	N	1ARCO/2025		Salário			
53.213.6	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87	ERALDO DE NUP	N	MARCO/2025 Pata do Crédito:	′ /		Cotor	Canão	
53.213.6 Código -	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário		N	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O.	/ / Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
53.213.6 Código - 000086 -	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO		M D	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	/ / Emp. Local		0000	0000	Fl. 1
53.213.6 Código - 000086 - Cód.	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição		N D Referência	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O.	Emp. Local	Depto. 0002	0000	-	
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO		Referência 20,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local os 1.191,17	Depto. 0002	0000	0000	
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50%		Referência 20,0000 1,3500	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	os 1.191,17 20,10	Depto. 0002	0000	0000	
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE		Referência 20,0000 1,3500 20,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	os 1.191,17 20,10 303,60	Depto. 0002	0000	0000	
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE		Referência 20,0000 1,3500	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	os 1.191,17 20,10 303,60 89,34	Depto. 0002	0000	0000	
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 20,0000 1,3500 20,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	os 1.191,17 20,10 303,60	Depto. 0002	0000	0000	
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 20,0000 1,3500 20,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	os 1.191,17 20,10 303,60 89,34	Depto. 0002	0000	0000	
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.191,17  20,10  303,60  89,34  3,87	Depto. 0002	0000	0000 contos	
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE		Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.191,17  20,10  303,60  89,34  3,87	Depto. 0002	0000	0000 contos	1
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE		Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.191,17  20,10  303,60  89,34  3,87	Depto. 0002	0000	0000 contos	1
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE		Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.191,17  20,10  303,60  89,34  3,87	Depto. 0002	0000	0000 contos	1
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE		Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.191,17  20,10  303,60  89,34  3,87	Depto. 0002	0000	0000 contos	1
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE		Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.191,17  20,10  303,60  89,34  3,87	Depto. 0002	0000	0000 contos	1
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE		Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  os  1.191,17  20,10  303,60  89,34  3,87	Depto. 0002	Description Description	0000 contos	75,56
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140 9860	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.	CESSOR:	Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	MARCO/2025 Pata do Crédito: / C.B.O. 4221-05	Emp. Local  0s  1.191,17 20,10 303,60 89,34 3,87 595,58	Depto. 0002	Description Description	0000 contos	75,56
53.213.6 Código - 000086 Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140 9860	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.	CESSOR:	Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	ARCO/2025 lata do Crédito: // C.B.O. 4221-05 Venciment	os 1.191,17 20,10 303,60 89,34 3,87 595,58	Depto. 0002	Description Description	0000 contos	75,56
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140 9860	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.	CESSOR:	Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	ARCO/2025 lata do Crédito: // C.B.O. 4221-05 Venciment	os 1.191,17 20,10 303,60 89,34 3,87 595,58	Depto. 0002	Description Description	0000 contos  11	75,56
53.213.6 Código - 000086 Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140 9860	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÂRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.  E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONO D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA	CESSOR:	Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000	MARCO/2025 pata do Crédito: // C.B.O. 4221-05 Venciment	cimentos 2.203,66	Depto. 0002	Description Description	0000 contos  11	75,56 0s 75,56 28,10
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140 9860  TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 40356 Salário	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÂRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.  E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONDA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA	CESSOR:	Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000 10,0000 9,0000	Total de Ver	cimentos 2.203,66	Depto. 0002	Description Description	de Desconto 17 2.02	75,56 0s 75,56 28,10
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140 9860  TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 4035i Salário 1.78	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.  COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA  83238 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS 86,75 2.203,66	CESSOR:  Base Calc. FGTS 2.203,66	Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000 10,0000 9,0000  F.G.T.S. do Mês 176,29	ARCO/2025 lata do Crédito: // C.B.O. 4221-05 Venciment  Total de Ver  TOTAL L  Base Cálc. IRRF	cimentos 2.203,66  Faixa IRR	Depto. 0002	Description Description	0000 contos  17 de Desconto 17 2.02 R. S/Fer. M	75,56 os 75,56 28,10
53.213.6 Código - 000086 - Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 1140 9860  TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 4035i Salário 1.78	JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - MARILHA APARECIDA DE BRITO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO D.S.R. S/ HORAS EXTRAS AUXÍLIO ENFERMIDADE I.N.S.S.  E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONDO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA 83238 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS	CESSOR:  Base Calc. FGTS 2.203,66	Referência 20,0000 1,3500 20,0000 6,0000 10,0000 9,0000  F.G.T.S. do Mês 176,29  STE RECIBO	ARCO/2025 lata do Crédito: // C.B.O. 4221-05 Venciment  Total de Ver  TOTAL L  Base Cálc. IRRF	cimentos 2.203,66  faixa IRR 0,00	Depto. 0002	Total	0000 contos  17 de Desconto 17 2.02 R. S/Fer. M	75,56 os 75,56 28,10

0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 -	NUPORANGA			M	ARCO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085 -	- MARISA A	NTONIASSI MARCIANO	)			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos			Desco	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.865,98				
0810	HORA EX	TRA 50%			5,0500		120,61				
1000	DIFEREN	ÇA SALARIAL- PISO DA	NENFERMAGEM 2023	}			1.020,38				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	NIO			6,0000		143,30				
1080	D.S.R. S/	HORAS EXTRAS					23,19				
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO	)				120,03				
1121	ADICIONA	L NOTURNO 40%			98,0000		624,15				
1280	GRATIFIC	AÇÃO					341,71				
9860	I.N.S.S.				14,0000					58	88,41
9870	I.R.R.F.				22,5000					37	71,19
		ÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON				Total de Venci	mentos		Total d	e Desconto	s
		. CLIMÁTICA DE NUPORANGA .RGO: ENFERMEIRO					5.562,95			95	9,60
R.G.: 40358	84541	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍO	QUIDO			4.60	3,35
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	. S/Fer. M	IP927
2.86	65,98	5.562,95	5.562,95	445	5,03	4.595,36	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEB	IDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIE	BO /	/					
						DATA	ASSINA	TURA D	O FUNCI	ONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - N	UPORANGA			M	IARCO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Fur	ncionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085 -	- MARISA AN	TONIASSI MARCIANO	)			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.865,98				
0810	HORA EXT	RA 50%			5,0500		120,61				
1000	DIFERENÇA	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE				20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				6,0000		143,30				
1080							23,19				
1081	D.S.R. S/A	DICIONAL NOTURNO	)				120,03				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			98,0000		624,15				
1280	GRATIFICA	CÃO			,		341,71				
9860	I.N.S.S.	•			14,0000		,			58	88,41
9870	I.R.R.F.				22.5000					37	71,19
					,						, -
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venc	imentos		Total	de Desconto	s
		LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: ENFERMEIRO					5.562,95			95	9,60
R.G.: 40358	O.: - AG.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO  3.: 403584541 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO			4.60	3,35
					6. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
2.86	2.865,98 5.562,95 5.562,95			445,	03	4.595,36	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIC	OO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	)	/					
					/	/ DATA	ASSIN	ATURA D	OO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIA	CAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		_	Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 28	87 - NUPORANGA			N	IARCO/2025					
53.213.6	82/0001	-87			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome o	do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000101 -	- NAYAF	RA APARECIDA FERREIRA	DA SILVA			4221-05	C	0001	0000	0000	1
Cód.	Descri				Referência	Vencimento			Desc	ontos	
0001	SALÁI	RIO			26,0000		1.548,52				
0810	HORA	EXTRA 50%			1,0600		15,78				
1040	ADICI	ON. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R.	S/ HORAS EXTRAS					3,03				
1180	FÉRIA	S GOZADAS /RECEBIDAS			4,0000		238,23				
1280	GRATIFICAÇÃO				4,0000		5,66				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS						79,41				
1630	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS MÉDIAS DE HORAS EXTRAS				4,0000	4,0000 16,05					
4954	1/3 SC	BRE MEDIAS			4,0000		7,24				
5600	DESC	. DE FÉRIAS RECEBIDAS								31	18,43
9850	INSS	S/FÉRIAS								2	28,16
9860	I.N.S.	S.			9,0000					14	48,65
		RAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venc	imentos		Total o	le Desconto	s
		NCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL				2.217,52			49	5,24
R.G.: 46259	9983-8	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			1.72	2,28
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	. S/Fer. M	IP927
1.78	1.786,75 2.217,52 2.217,52			177	,40	1.306,13	0,00			0,00	
DECLARC	LARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE			STE RECIB	6O /	/					
						DATA	ASSINA	TURA D	O FUNC	ONÁRIO	
CONTAR	II MACEI	OO- CONT ASSES E CONSULT	T I TDA					100.0	S.(" = "	aa da Dag	

0014 - A	SSOCIACAO I	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Γ	Demonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NU	JPORANGA			N	MARCO/2025					
53.213.6	82/0001-87					oata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000101 -	- NAYARA APA	ARECIDA FERREIRA	DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				26,0000		1.548,52				
0810	HORA EXTR	A 50%			1,0600		15,78				
1040	ADICION. IN	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080							3,03	İ			
1180					4,0000		238,23				
1280					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 F	ÉRIAS RECEBIDAS								3	18,43
9850	INSS S/FÉR	IAS								2	28,16
9860	I.N.S.S.				9,0000					14	48,65
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venc	imentos		Total	de Desconto	s
		LIMÁTICA DE NUPORANGA SO: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL				2.217,52			49	5,24
R.G.: 46259	CO.: - AG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL  G.: 46259983-8  T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO			1.72	2,28
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.78	1.786,75 2.217,52 2.217,52 17			177	,40	1.306,13	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0	′ /					
						DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO	GERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	alário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA			N	IARCO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto.	Setor	Seção	FI.
000084	- NAYARA APARECIDA FRANCOI	LIN RIBEIRO			2235-05	0	002 (	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos			Desco	ntos	
0001	SALÁRIO			24,0000		2.386,00				
0810	HORA EXTRA 50%			4,0700		101,16				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO D	A 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 NOTURN	0				26,77				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			21,0000		139,18				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE			6,0000		596,50				
9860	I.N.S.S.			14,0000					45	57,19
9870	I.R.R.F.			22,5000					18	89,82
	COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CO		:		Total de Venci	imentos		Total d	e Desconto	s
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANG G.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	A				4.625,65			64	7,01
R.G.: 4035	8114X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.97	8,64
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	Cálc. IR	. S/Fer. M	IP927
2.98	32,50 4.625,64	4.625,64	370	,05	3.789,28	22,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍC	QUIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/					
						ASSINA <sup>-</sup>	TURA DO	FUNCI	ONÁRIO	

					_				ilice i oli	g.	
0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - N	UPORANGA			M	IARCO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do Fur	ncionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084 -	- NAYARA AP	ARECIDA FRANCOLI	N RIBEIRO			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				24,0000		2.386,00				
0810	HORA EXT	RA 50%			4,0700		101,16				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023 ADICION, INSALUBRIDADE						903,86				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE				20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				7,0000		149,13				
1080							19,45				
1081	D.S.R. S/A	DICIONAL NOTURNO	)				26,77				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			21,0000		139,18				
1140	AUXÍLIO EN	IFERMIDADE			6,0000		596,50				
9860	I.N.S.S.				14,0000					45	7,19
9870	I.R.R.F.				22,5000					18	39,82
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venci	imentos		Total c	le Descontos	3
		LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: ENFERMEIRO					4.625,65			647	7,01
R.G.: 40358	8114X T	.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.978	8,64
				F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	Cálc. IR	. S/Fer. MI	P927
2.98	2.982,50 4.625,64 4.625,64 3			370	,05	3.789,28	22,50			0,00	
DECLARO	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC				0 /	/					
						ASSINA	TURA DO	) FUNC	ONÁRIO		

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	LIDA					IOR	Office Foir	na de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	ERALDO DE NUP			Recibo de P	Pagamento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	1ARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito: /	/ /				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000093 -	- PATRICIA MARA PACHECO				4221-05	; <u> </u>	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Venciment			Desco	ontos	
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					22	29,31
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONC	ESSOD.			Total de Ven	ncimentos		Total d	de Descontos	s
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	E330K.			Total de Vel	2.799,17		Total d		9,31
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA					,				· .
R.G.: 32526					TOTAL L				2.569	
Salário		Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRRF		Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. MI	P927
	36,75 2.799,17	2.799,17	223	,	2.234,37	7,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	.0	/					
					DATA	ASSINA	TURA D	O FUNCI	ONÁRIO	_
CONTAR	W MAGERO CONT. 400F0 F CONOUNT									
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	. LIDA					IOB (	Office Foll	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		D	Demonstrativo de P	agamento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	1ARCO/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: /	/ /				

									Folha de Pag	u
0014 - A	SSOCIACAO H	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de S	Salário		
R SAO	JOSE, 287 - NL	IPORANGA			N	IARCO/2025				
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: /	/			
Código -	Nome do Fund	cionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Set	or Seção	FI.
000093	- PATRICIA MA	RA PACHECO				4221-05	C	0001 000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência				escontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.786,75			
0810	HORA EXTR	A 50%			10,0600					
1040	ADICION. IN:	SALUBRIDADE			20,0000	-,				
1080	D.S.R. S/ HO	RAS EXTRAS			28,81					
1081	D.S.R. S/ AD	ICIONAL NOTURNO	)			85,52				
1121	ADICIONAL I	NOTURNO 40%			112,0000	, i				
9860	I.N.S.S.	10101110 1070			12,0000		111,70		2	29,31
0000	1				12,0000				_	20,01
TERMO DE	E COLABORAÇÃO I O DA ESTÂNCIA CI	Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON∙ IMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR:			Total de Venci		Т	otal de Desconto	
		O: RECEPCIONISTA					2.799,17		22	29,31
R.G.: 3252	6038-2 T.I	P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		2.56	9,86
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál	c. IR. S/Fer. M	1P927
1.78	86,75	2.799,17	2.799,17	223	,93	2.234,37	7,50		0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	O A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIE	Ю ,	/				
ĺ					/	/	A C C IN IA	TUDA DO FI	NOIONÁDIO	
						DATA	ASSINA	TUKA DO FL	INCIONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Recibo de Pagamento de Salário

R SAO J	JOSE, 287 - NUPO	RANGA			M	ARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87				Da	ata do Crédito:	/ /				
Código -	- Nome do Funcion	ário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000074 -	- RENATA GERMA	NO BRAZ DE SO	DUZA			2235-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.865,98				
1000	DIFERENÇA SA	_ARIAL- PISO D/	A ENFERMAGEM 2023				1.452,20				
1040	ADICION. INSAL	UBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				11,0000		286,60				
1280	GRATIFICAÇÃO						1.341,71				
9860	I.N.S.S.				14,0000					68	34,61
9870	I.R.R.F.				27,5000					58	32,37
	E COLABORAÇÃO № 00			-		Total de Vei	ncimentos		Total	de Desconto	s
	O DA ESTÂNCÍA CLIMÁT G.: C/C: CARGO: EI						6.250,09			1.26	6,98
R.G.: 43509		ENSALISTA				TOTAL I	LÍQUIDO			4.98	3,11
Salário		al. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. o		Base Cálc. IRRF		RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
	•	6.250,09	6.250,09	500,00	)	5.375,89	27,50			0,00	
DECLARC	O TER RECEBIDO A I	MPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	/	/					
						DATA	ASSIN	IATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
0014 - A R SAO J 53.213.6	SIL MACEDO- CONT. ASSOCIACAO HOS JOSE, 287 - NUPO 582/0001-87 - Nome do Funcion	PITALAR SAO G RANGA			M	emonstrativo de F ARCO/2025 ata do Crédito: C.B.O.		Salário	Office Fol	ha de Pag	FI.
000074 -	- RENATA GERMA	NO BRAZ DE SO	DUZA			2235-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.865,98				
1000	DIFERENÇA SA	_ARIAL- PISO D/	A ENFERMAGEM 2023				1.452,20				
1040	ADICION. INSAL	UBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				11,0000		286,60				
1280	GRATIFICAÇÃO						1.341,71				
9860	I.N.S.S.				14,0000					68	34,61
9870	I.R.R.F.				27,5000					58	32,37
				l l							
TERMO DE	E COLABORAÇÃO Nº 00	1/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Vei	ncimentos		Total	de Desconto	s
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 00 D DA ESTÂNCIA CLIMÁT G.: C/C: CARGO: EI	ICA DE NUPORANGA	CESSOR:			Total de Vei	ncimentos 6.250,09		Total	de Desconto 1.26	
MUNICÍPIO BCO.: - AG	O DA ESTÂNCÍA CLIMÁT G.: C/C: CARGO: EI	ICA DE NUPORANGA NFERMEIRO	CESSOR:						Total		6,98
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNCÍA CLIMÁT G.: C/C: CARGO: EI 19252-2 T.P.: M	ICA DE NUPORANGA	CESSOR: Base Calc. FGTS	F.G.T.S. o	do Mês		6.250,09 L <b>ÍQUIDO</b>	RF Bas		1.26	6,98 3,11

R.G.: 20573201

Salário Base

1.654,34

T.P.: MENSALISTA

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

2.126,60

Base Calc. FGTS

2.126,60

1 0017 70	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	Salário
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA	M	IARCO/2025	
53.213.6	882/0001-87	D	ata do Crédito: //	
_	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	
L	- 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
	4 - 7 -			T.11.5
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		Total de Vencimentos 2.126,60	Total de Descontos 168,62
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO			· ·
R.G.: 20573			TOTAL LÍQUIDO	1.957,98
Salário		G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRR	
	54,34 2.126,60 2.126,60	170,12	1.561,80 0,00	0,00
DECLARO	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RI	/	/	
		1	DATA ASSIN	ATURA DO FUNCIONÁRIO
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Folha de Pagamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	n	emonstrativo de Pagamento de	
	IOSE, 287 - NUPORANGA		IARCO/2025	Galario
	682/0001-87		I/(1/00/2020	
			ata do Crédito: //	
, ·		D	ata do Crédito: //	Donto Sotor Socão El
	Nome do Funcionário - ROSA HELENA DEGRANDE	<u> </u>	C.B.O. Emp. Local	
	- ROSA HELENA DEGRANDE		C.B.O. Emp. Local 4110-30	0002 0000 0000 1
Cód. 0001		Referência 30,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001	- ROSA HELENA DEGRANDE Descrição SALÁRIO	Referência 30,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%	Referência 30,0000 6,3900	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE	Referência 30,0000 6,3900 20,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040 1060	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO	Referência 30,0000 6,3900	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60 82,72	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040 1060 1080	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS	Referência 30,0000 6,3900 20,0000 6,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040 1060	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO	Referência 30,0000 6,3900 20,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60 82,72	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040 1060 1080	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS	Referência 30,0000 6,3900 20,0000 6,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60 82,72	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040 1060 1080	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS	Referência 30,0000 6,3900 20,0000 6,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60 82,72	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040 1060 1080	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS	Referência 30,0000 6,3900 20,0000 6,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60 82,72	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040 1060 1080	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS	Referência 30,0000 6,3900 20,0000 6,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60 82,72	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040 1060 1080	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS	Referência 30,0000 6,3900 20,0000 6,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60 82,72	0002 0000 0000 1  Descontos
Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS  I.N.S.S.	Referência 30,0000 6,3900 20,0000 6,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60 82,72 13,86	0002 0000 0000 1  Descontos  168,62
Cód. 0001 0810 1040 1060 1080 9860	- ROSA HELENA DEGRANDE  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS	Referência 30,0000 6,3900 20,0000 6,0000	C.B.O. Emp. Local 4110-30 Vencimentos 1.654,34 72,08 303,60 82,72	0002 0000 0000 1  Descontos

F.G.T.S. do Mês

170,12

Base Cálc. IRRF

1.561,80

DATA

Faixa IRRF

0,00

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

Recibo de Pagamento de Salário

	JOSE, 287 - NUPORANGA		M	IARCO/2025					
53.213.6	682/0001-87		D	ata do Crédito: /	1				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000070	- SANDRA RICORDI BELLOMI			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		29,0000		1.599,20				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO		11,0000		165,43				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE		1,0000		55,14				
9860	I.N.S.S.		9,0000					168	8,33
	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON			Total de Ven	cimentos		Total o	de Descontos	
	O DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: FAXINEIRO				2.123,37			168,	,33
R.G.: 1935	8823 T.P.: MENSALISTA			TOTAL L	ÍQUIDO			1.955,	•
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Ba	se Cálc. IF	R. S/Fer. MP	927
	54,34 2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIBO/	/					
			1	DATA	ASSIN	ATURA	DO FUNC	IONÁRIO	
0014 - A R SAO 3 53.213.6	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87		M	lemonstrativo de P IARCO/2025 ata do Crédito: /	1	Salário		ha de Pagan	
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário		M	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O.	_	Salário Depto.	Setor	Seção	FI.
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000070	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI		M D	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 5143-20	/ Emp. Local	Salário	Setor 0000	Seção 0000	
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000070 Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição		M D Referência	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O.	Emp. Local	Salário Depto.	Setor	Seção 0000	FI.
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000070 Cód.	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO		Referência 29,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 5143-20	/ Emp. Local os 1.599,20	Salário Depto.	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000070 Cód. 0001 1040	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE		Referência 29,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 5143-20	/ Emp. Local os 1.599,20 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000070 Cód. 0001 1040 1060	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 29,0000 20,0000 11,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 5143-20	/ Emp. Local os 1.599,20 303,60 165,43	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000070 Cód. 0001 1040	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE		Referência 29,0000 20,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 5143-20	/ Emp. Local os 1.599,20 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI.
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000070 Cód. 0001 1040 1060 1140 9860	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO AUXÍLIO ENFERMIDADE	SERALDO DE NUP	Referência 29,0000 20,0000 11,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 5143-20 Vencimente	/ Emp. Local  0s  1.599,20     303,60     165,43     55,14  cimentos     2.123,37	Salário  Depto. 0002	Setor 0000 Descr	Seção 0000 ontos 168	FI. 1 1 8,33
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000070 Cód. 0001 1040 1060 1140 9860	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GUOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  AUXÍLIO ENFERMIDADE  I.N.S.S.  E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: FAXINEIRO	CESSOR:	Referência 29,0000 20,0000 11,0000 9,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 5143-20 Vencimente  Total de Ven	/ Emp. Local  1.599,20 303,60 165,43 55,14  cimentos 2.123,37 <b>ÍQUIDO</b>	Depto. 0002	Setor 0000 Descri	Seção 0000 ontos 168 de Descontos 168, 1.955,	FI. 1 1 8,33
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000070 Cód. 0001 1040 1060 1140 9860	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GUOSE, 287 - NUPORANGA  882/0001-87  Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  AUXÍLIO ENFERMIDADE  I.N.S.S.  E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: FAXINEIRO  8823  T.P.: MENSALISTA	SERALDO DE NUP	Referência 29,0000 20,0000 11,0000	ARCO/2025 ata do Crédito: / C.B.O. 5143-20 Vencimente	/ Emp. Local  0s  1.599,20     303,60     165,43     55,14  cimentos     2.123,37	Depto. 0002	Setor 0000 Descri	Seção 0000 ontos 168	FI. 1 1 8,33

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

Recibo de Pagamento de Salário

	IOSE, 287 - NUPORANGA				ARCO/2025	,				
	882/0001-87			Da	ata do Crédito: /					
ı ~	Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES B	ARBOSA			C.B.O. E 4221-05	mp. Local	Depto. 0001	Setor 0000	Seção 0000	FI. 1
Cód.	Descrição		Referê	ncia	Vencimento			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30	0000		1.786,75				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20	,0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	)				42,76				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		56	0000		222,35				
9860	I.N.S.S.		9,	0000					1	189,22
	COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON		•		Total de Venc	imentos		Total	de Descont	os
	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM C					2.355,46			1	89,22
R.G.: 4678	7555-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.1	66,24
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês		Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. N	MP927
1.78	36,75 2.355,46	2.355,46	188,43		1.790,66	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	,						
				/_	/	4000	4.T.I.D.A. F			
					DATA	ASSIN	ATURA I	OO FUNC	IONARIO	)
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB	Office Fol	ha de Pad	namento
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G				emonstrativo de Pa	gamanta da		011100 1 01	na ao r ag	gamonic
		ERALDO DE NOP			ARCO/2025	gamento de	Salario			
	IOSE, 287 - NUPORANGA					,				
	682/0001-87			Di	ata do Crédito: /		<b>D</b> .	0 1		
	Nome do Funcionário - TAIS FERNANDA RODRIGUES B	ADDOCA				mp. Local		Setor	Seção	
		ARBUSA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referê		Vencimento			Desc	ontos	
0001	SALARIO			0000		1.786,75				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,	0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	)				42,76				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			,0000		222,35				
9860	I.N.S.S.		9,	0000					1	189,22
							1			
TERMO DE	ECOLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venc	imentos		Total	de Descont	os
MUNICÍPIC	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Venc	imentos 2.355,46		Total		os 89,22
MUNICÍPIO BCO.: - AG	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM C					2.355,46		Total o	1	89,22
MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 4678	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM C 7555-8 T.P.: MENSALISTA	ERAL	FGTS do Mâo		TOTAL LÍ	2.355,46 <b>QUIDO</b>	F Box		2.1	89,22 66,24
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 4678 Salário	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM C 7555-8 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês 188.43		TOTAL LÍ Base Cálc. IRRF	2.355,46  QUIDO  Faixa IRR	F Bas	Total o	2.1 R. S/Fer. M	89,22 66,24
MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 4678' Salário 1.78	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM C 7555-8 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS 36,75 2.355,46	Base Calc. FGTS 2.355,46	188,43		TOTAL LÍ	2.355,46 <b>QUIDO</b>	F Bas		2.1	89,22 66,24
MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 4678' Salário 1.78	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM C 7555-8 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS 2.355,46	188,43	/.	TOTAL LÍ Base Cálc. IRRF	2.355,46  QUIDO  Faixa IRR	F Bas		2.1 R. S/Fer. M	89,22 66,24

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287	- NUPORANGA			N	IARCO/2025					
53.213.6	882/0001-8	37			D	ata do Crédito: /	/				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061 -	- VANESS	A RODRIGUES PETRUS	SI			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	0			30,0000		2.865,98				
0810	HORA E	XTRA 50%			1,5600		37,26				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQU	JENIO			12,0000		286,60				
1080	D.S.R. S	/ HORAS EXTRAS					7,17				
1081	D.S.R. S	S/ ADICIONAL NOTURNO	)				94,31				
1121	ADICION	NAL NOTURNO 40%			77,0000		490,40				
1280	GRATIFI	ICAÇÃO					683,43				
9860	I.N.S.S.				14,0000					6:	20,07
9870	I.R.R.F.				27,5000					4	73,35
		ÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CON				Total de Venci	mentos		Total o	le Desconto	s
		CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: ENFERMEIRO					5.789,13			1.09	3,42
R.G.: 4525	12876	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	ODIUQ			4.69	5,71
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
2.86	65,98	5.789,13	5.789,13	463	,13	4.979,47	27,50			0,00	
DECLARC	TER RECE	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	/	/					
						DATA	ASSINA	TURA E	OO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pa	gamento de	Salário				
R SAO J	IOSE, 287 - N	UPORANGA			M	1ARCO/2025						
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: /	/					
Código -	Nome do Fur	ncionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000061 -	- VANESSA R	ODRIGUES PETRUS	SI			2235-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos		
0001	SALÁRIO				30,0000		2.865,98	65,98				
0810	HORA EXTE	RA 50%			1,5600 37,26							
1000	DIFERENÇA	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				1.020,38					
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60					
1060	QUINQUEN	IO			12,0000		286,60					
1080	D.S.R. S/ H0	ORAS EXTRAS					7,17					
1081	D.S.R. S/A	DICIONAL NOTURNO	)				94,31					
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			77,0000		490,40					
1280	GRATIFICA	ÇÃO					683,43					
9860	I.N.S.S.	-			14,0000					62	20,07	
9870	I.R.R.F.				27,5000					47	73,35	
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2025 - ÓRGÃO CON	CESSOR:	•		Total de Venc	mentos		Total (	de Desconto	s	
		LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: ENFERMEIRO					5.789,13			1.09	3,42	
R.G.: 4525	12876 T	.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			4.69	5,71	
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
2.86	65,98	5.789,13	5.789,13	463	13	4.979,47	27,50			0,00		
DECLARC	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 /	/						
						DATA	ASSIN	ATURA D	OO FUNC	IONÁRIO		

0014 - A	SSOCIA	CAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 28	7 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001	-87			D	ata do Crédito:	07/05/2025				
Código -	Nome d	o Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000001	- MARGA	ARETH CARREIRA JUNQU	EIRA			3222-0	)5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descriç	ão			Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁR	RIO		30,0000 1.916,09 4,1000 65,47							
0810	HORA	EXTRA 50%		M 2023 804,36							
1000	DIFER	ENÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023								
1040	ADICIO	ON. INSALUBRIDADE		20,0000 303,60							
1060	QUINC	UENIO		, in the second							
1080	D.S.R.	S/ HORAS EXTRAS									
1081	D.S.R.	S/ ADICIONAL NOTURNO	)				74,52				
1121	ADICIO	ONAL NOTURNO 40%			70,0000		298,06				
1530	ANUÊN	NIO					93,18				
9860	I.N.S.S	i.			14,0000					40	03,52
9870	I.R.R.F	:			15,0000					17	70,18
!											
TERMO DE	E COLABOR	RAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de V	encimentos		Total	de Desconto	S
		NCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - CARGO: TECNICO DE ENFERMA					4.242,28			57	3,70
R.G.: 1735	7253	T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			3.66	8,58
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRR	RF Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
1.91	16,09	4.242,28	4.242,28	339	,38	3.677,48	22,50			0,00	
DECLARC	TER RE	CEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	BO /	/					
					/	/ DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
<u> </u>							7,00111	01.011	2310110		

	E MACEDO- CONT. AGGES E CONSOLT						100	Office I of	na de Paga	inicinto
0014 - AS	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 07/	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000001 -	MARGARETH CARREIRA JUNQUE	IRA			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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					40	3,52
9870	I.R.R.F.			15,0000					17	70,18
				·						Ť
	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Venc	imentos		Total	de Descontos	3
	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAC	SEM				4.242,28			573	3,70
R.G.: 17357	7253 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.668	3,58
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S.	do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.91	6,09 4.242,28	4.242,28	339,3	8	3.677,48	22,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	/	/					
				/	/ DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIAC	CAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287	7 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	882/0001-8	87			D	ata do Crédito: 07/	05/2025				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000035	- EDNA M	IAURA SILVA				5132-20	C	0002	0000	0000	1
Cód.	Descriçã	0			Referência	Vencimentos	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRI	0			29,0000		1.599,20				
1040	ADICIO	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQ	JENIO			17,0000		248,15				
1140	AUXÍLIO	O ENFERMIDADE			1,0000		55,14				
5850	FALTAS	S E ATRASOS (T/H)			1,4700						13,51
9860	I.N.S.S.				9,0000					17	74,56
TERMO DE	COLABOR/	AÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venci	mentos		Total o	de Desconto	os
MUNICÍPIO	DA ESTÂN	CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: COZINHEIRA					2.206,09			18	38,07
						TOTAL LÍ	OLUDO			2.01	
R.G.: 2722		T.P.: MENSALISTA	D 0 1 F0T0	FOT	0 1 142	ļ			0/1 15		18,02
Salário 1 6	ваѕе 54,34	Sal. Contr. INSS 2.192,58	Base Calc. FGTS 2.192,58	F.G.1.3	S. do Mês	Base Cálc. IRRF 1.627,78	Faixa IRRF 0,00	Base	e Calc. IF	R. S/Fer. M 0,00	IP927
	•	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	,		,	1.027,70	0,00			0,00	
DECLARC	) IER REC	EBIDO A IMPORTANCIA LIQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	/	/					
					1	DATA	ASSINA	TURA D	O FUNC	IONÁRIO	

O00035 - EDNA MAURA SILVA         5132-20         0002         0000           Cód.         Descrição         Referência         Vencimentos         Descond           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           9860         I.N.S.S.         9,0000    Termo De Collaboração Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:  Total de Vencimentos  T														
53.213.682/0001-87         Data do Crédito: 07/05/2025           Código - Nome do Funcionário         C.B.O. Emp. Local Depto. 5132-20         Setor 000035           Cód. Descrição         Referência         Vencimentos         Descon           0001 SALÁRIO         29,0000         1.599,20         1.599,20           1040 ADICION. INSALUBRIDADE         20,0000         303,60         1.000         248,15           1140 AUXÍLIO ENFERMIDADE         1,0000         55,14         55,14         55,14           5850 FALTAS E ATRASOS (T/H)         1,4700         9,0000         1.N.S.S.         9,0000         Total de Vencimentos         Total de Ven			rio	Salário	agamento de	o de P	emonstrativ			ALDO DE NUP	SAO GER	HOSPITALAR SA	SOCIACAO H	0014 - AS
Código - Nome do Funcionário         C.B.O. Emp. Local Depto.         Setor           000035 - EDNA MAURA SILVA         5132-20         0002         0000           Cód.         Descrição         Referência         Vencimentos         Descon           0001         SALÁRIO         29,0000         1.599,20         303,60           1040         ADICION. INSALUBRIDADE         20,0000         303,60         248,15           1140         AUXÍLIO ENFERMIDADE         1,0000         55,14         55,14           5850         FALTAS E ATRASOS (T/H)         1,4700         9,0000         9,0000           9860         I.N.S.S.         9,0000         701 de Vencimentos         Total de Vencimentos         Total de Vencimentos							BRIL/2025	Д				IPORANGA	SE, 287 - NL	R SAO J
O00035 - EDNA MAURA SILVA         5132-20         0002         0000           Cód.         Descrição         Referência         Vencimentos         Descon           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           9860         I.N.S.S.         9,0000    Total de Vencimentos  Total de Vencimentos  Total de Vencimentos  Total de Vencimentos					//05/2025	dito: 0	ata do Créd						2/0001-87	3.213.6
Cód.         Descrição         Referência         Vencimentos         Descon           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           9860         I.N.S.S.         9,0000	Seção	or Seção	to. Setor	Depto.	Emp. Local	i.O.	C.B.					cionário	Nome do Fund	Código -
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           9860         I.N.S.S.         9,0000	0000	0000	2 0000	0002		32-20	51					A SILVA	EDNA MAUR	000035 -
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 9860 I.N.S.S. 9,0000  TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:  MINICÍRIO DA ESTÂNCIA CI INÁTICA DE NIJORANCA  Total de Vencimentos Total de	os	Descontos	Descor		os	nciment	Ven	Referência					Descrição	Cód.
1060 QUINQUENIO 17,0000 248,15 1140 AUXÍLIO ENFERMIDADE 1,0000 55,14 5850 FALTAS E ATRASOS (T/H) 1,4700 9860 I.N.S.S. 9,0000  TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:  MINICÍRIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NURDOBANCA					1.599,20			29,0000					SALÁRIO	0001
1140 AUXÍLIO ENFERMIDADE 1,0000 55,14 5850 FALTAS E ATRASOS (T/H) 1,4700 9860 I.N.S.S. 9,0000  TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:  MINICÍPIO DA SETÂNCIA CLIMÁTICA DE MINDOBANCA					303,60			20,0000			E	SALUBRIDADE	ADICION. IN:	1040
5850         FALTAS E ATRASOS (T/H)         1,4700           9860         I.N.S.S.         9,0000    TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:  MINICÍPIO DA ESTÂNCIA CUMÁTICA DE NUIDORANCA  Total de Vencimentos  To					248,15			17,0000				)	QUINQUENI	1060
9860 I.N.S.S. 9,0000  TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:  MINICÍRIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUIDORANCA  Total de Vencimentos  Total de Vencimentos					55,14			1,0000				FERMIDADE	AUXÍLIO ENF	1140
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:  Total de Vencimentos  Total de Vencimentos  Total de Vencimentos	13,							1,4700				TRASOS (T/H)	FALTAS E A	5850
MININGERIO DA ESTÂNICIA CLIMÁTICA DE NUIDORANICA	174,	1						9,0000				, ,	I.N.S.S.	9860
MINING DO BESTÂNICA CLIMÁTICA DE NILIDORANICA			0000											
MINING DO BESTÂNICA CLIMÁTICA DE NILIDORANICA														
MININGERIO DA ESTÂNICIA CLIMÁTICA DE NUIDORANICA														
MINING DO BESTÂNICA CLIMÁTICA DE NILIDORANICA														
MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CUIMÁTICA DE NUIDORANCA														
	escontos	otal de Desconto	Total de		cimentos	ıl de Ver	Total			OR:	Ó CONCESS	√ 001/2024- ÓRGÃC	COLABORAÇÃO I	ERMO DE
BCO.: - AG.: C/C: CARGO: COZINHEIRA 2.206,09	188,0	18			2.206,09						DRANGA			
R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA TOTAL LÍQUIDO	2.018,0	2.01			ÍQUIDO	TAL L	TO					P.: MENSALISTA	555 T.I	R.G.: 27229
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR.	Fer. MP9	lc. IR. S/Fer. N	Base Cálc. IR.	₹F Bε	Faixa IRR	. IRRF	Base Cálc	S. do Mês	F.G.T.S	Base Calc. FGTS	SS	Sal. Contr. INS	ase	Salário
1.654,34 2.192,58 2.192,58 175,40 1.627,78 0,00	,00	0,00	(		0,00		1.627,78	5,40	175	2.192,58		2.192,58	,34	1.65
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							/	3O	STE RECIB	DISCRIMINADA N	CIA LÍQUIDA	) A IMPORTÂNCI	TER RECEBIDO	ECLARO
DATA ASSINATURA DO FUNCIO	 NÁRIO	JNCIONÁRIO	RA DO FUNCIO		ASSIN		/ DATA	/						

0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 -	NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87	•			D	ata do Crédito: 07	//05/2025				
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048	- KARINA J	ANUARIO GARCIA				3222-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO				24,0000		1.532,87				
0810	HORA EX	TRA 50%			3,4400		54,93				
1000	DIFEREN	ÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023	,			804,36				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	ENIO			15,0000		287,41				
1080	D.S.R. S/	HORAS EXTRAS					13,73				
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO	)				7,45				
1121	ADICION	AL NOTURNO 40%			7,0000		29,81				
1140	AUXÍLIO	ENFERMIDADE			6,0000		383,22				
9860	I.N.S.S.				12,0000					30	03,50
9870	I.R.R.F.				15,0000					4	46,45
		ÃO № 001/2024- ÓRGÃO CON				Total de Vend	cimentos		Total d	de Descontos	s
		A CLIMÁTICA DE NUPORANGA ARGO: TECNICO DE ENFERMA					3.417,38			34	9,95
R.G.: 3022	2743	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	ÍQUIDO			3.06	7,43
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	IP927
1.91	16,09	3.417,38	3.417,38	273	3,39	2.852,58	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	BO /	/					
						DATA	ASSINA	TURA D	O FUNCI	IONÁRIO	

0014 A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	EDALDO DE NUD			Demonstrativo de F	Pagamento de		Office 1 of		
			ERALDO DE NOP				agamento de	Jaiailo			
		IUPORANGA				BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 0	7/05/2025				
_ ~	Nome do Fu						Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048 -	- KARINA JAI	NUARIO GARCIA				3222-05	<u> </u>	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				24,0000		1.532,87	·			
0810	HORA EXT	RA 50%			3,4400		54,93				
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				804,36	i			
1040	ADICION. II	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	IIO			15,0000		287,41				
1080	D.S.R. S/ H	ORAS EXTRAS					13,73				
1081	D.S.R. S/ A	DICIONAL NOTURNO	1				7,45				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			7,0000		29,81				
1140	AUXÍLIO EN	NFERMIDADE			6,0000		383,22				
9860	I.N.S.S.				12,0000					30	03,50
9870	I.R.R.F.				15,0000					4	46,45
		) № 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Ver	ncimentos		Total	de Desconto	s
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA GO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				3.417,38			34	9,95
R.G.: 30222	2743	T.P.: MENSALISTA				TOTAL I	-ÍQUIDO			3.06	7,43
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. II	R. S/Fer. M	P927
1.91	16,09	3.417,38	3.417,38	273	3,39	2.852,58	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBI	OO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	80 /	/					
					/	DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA	IOB Office Folha de Pagament							
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE N	IUP		Recibo de P	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		AE	3RIL/2025					
53.213.6	82/0001-87		Da	ata do Crédito: 0	7/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000049 -	- JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10	)	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Venciment	tos		Desc	ontos	
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							1.06	88,46
9850	INSS S/FÉRIAS							10	05,33
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Ver	ncimentos		Total o	le Descontos	S
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			Total de Ver			Total o	le Descontos	S
MUNICÍPIO BCO.: - AG	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO B1771 T.P.: MENSALISTA	-GTS F.G.T.S. de	do Mês		-ÍQUIDO	F Bas		de Descontos	
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 40038	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO B1771 T.P.: MENSALISTA	GTS F.G.T.S. d	do Mês	TOTAL L	-ÍQUIDO	RF Bas			
MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 40038 Salário	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO B1771 T.P.: MENSALISTA		do Mês	TOTAL L	-ÍQUIDO	F Bas			
MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 40038 Salário	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F		/_	TOTAL L	<b>LÍQUIDO</b> Faixa IRR			R. S/Fer. M	
MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 40038 Salário	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F		/_	TOTAL L Base Cálc. IRRF	<b>LÍQUIDO</b> Faixa IRR		e Cálc. IF	R. S/Fer. M	
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 40038 Salário DECLARC	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F  D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN  CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		/_	TOTAL L Base Cálc. IRRF	<b>LÍQUIDO</b> Faixa IRR	ATURA [	e Cálc. IF	R. S/Fer. Mi	P927
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 40038 Salário DECLARC	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F		/_	TOTAL L Base Cálc. IRRF	<b>LÍQUIDO</b> Faixa IRR	ATURA [	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 4003 Salário DECLARC	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F  D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN  CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	IADA NESTE RECIBO	/_	TOTAL L Base Cálc. IRRF	<b>LÍQUIDO</b> Faixa IRR	ATURA E	e Cálc. IF	R. S/Fer. Mi	P927
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 40038 Salário  DECLARC  CONTABI	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F  O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN  CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA  IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA	IADA NESTE RECIBO	/_	TOTAL L Base Cálc. IRRF	LÍQUIDO Faixa IRR ASSIN	ATURA E	e Cálc. IF	R. S/Fer. Mi	P927
MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 40036 Salário  DECLARC  CONTABI  0014 - A R SAO J	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3:: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  3:1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F  D'TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN  CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA  BL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE N	IADA NESTE RECIBO	/	TOTAL L  Base Cálc. IRRF  ATA  Recibo de F	Faixa IRR ASSIN	ATURA E	e Cálc. IF	R. S/Fer. Mi	P927
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 4003 Salário  DECLARO  CONTABI  0014 - A  R SAO J  53.213.6	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F  D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN  CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA  BL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE N  BIOSE, 287 - NUPORANGA	IADA NESTE RECIBO	/	TOTAL L  Base Cálc. IRRF  ATA  Recibo de F  BRIL/2025  ata do Crédito: 0	Faixa IRR ASSIN	IOB (  Salário	e Cálc. IF	R. S/Fer. Mi	P927
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 4003 Salário  DECLARO  CONTABI  0014 - A  R SAO J  53.213.6  Código -	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F  O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN  CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA  BL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE N  10SE, 287 - NUPORANGA 182/0001-87	IADA NESTE RECIBO	/	TOTAL L  Base Cálc. IRRF  ATA  Recibo de F  BRIL/2025  ata do Crédito: 0	ASSIN Pagamento de 7/05/2025 Emp. Local	IOB (  Salário	e Cálc. IR DO FUNCI	R. S/Fer. M IONÁRIO na de Paga	P927
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 4003 Salário  DECLARO  CONTABI  0014 - A  R SAO J  53.213.6  Código -	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F  D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN  CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA  BL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE N  IOSE, 287 - NUPORANGA  B82/0001-87  Nome do Funcionário  - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição	IADA NESTE RECIBO	/	TOTAL L  Base Cálc. IRRF  ATA  Recibo de F  BRIL/2025  ata do Crédito: 0'  C.B.O.	ASSIN Pagamento de 7/05/2025 Emp. Local	IOB (  Salário  Depto.	e Cálc. IR	ONÁRIO na de Paga Seção 0000	P927 amento
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 4003 Salário  DECLARO  CONTABI  0014 - A R SAO J 53.213.6  Código - 000049 -	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F  D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN  CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA  BL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE N  DOSE, 287 - NUPORANGA  B82/0001-87  Nome do Funcionário  - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA	IADA NESTE RECIBO	/_ 	TOTAL L  Base Cálc. IRRF  ATA  Recibo de F  BRIL/2025  ata do Crédito: 0  C.B.O.  4110-10	ASSIN Pagamento de 7/05/2025 Emp. Local	IOB (  Salário  Depto.	e Cálc. IR	ONÁRIO  Seção 0000  Ontos	P927 amento
MUNICÍPIO BCO.: - AG R.G.: 40036 Salário  DECLARO  CONTABI  0014 - A R SAO J 53.213.6  Código - 000049 - Cód.	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  B1771 T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F  D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMIN  CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA  BL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE N  IOSE, 287 - NUPORANGA  B82/0001-87  Nome do Funcionário  - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Descrição	IADA NESTE RECIBO	AE Da	TOTAL L  Base Cálc. IRRF  ATA  Recibo de F  BRIL/2025  ata do Crédito: 0  C.B.O.  4110-10	ASSIN Pagamento de 7/05/2025 Emp. Local	IOB (  Salário  Depto.	e Cálc. IR	C. S/Fer. Mi ONÁRIO  na de Paga Seção 0000 ontos	P927  amento  FI. 2

0014 - A	0014 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salario					
R SAO	JOSE, 287	NUPORANGA			А	BRIL/2025				
53.213.6	682/0001-8	7			D	ata do Crédito: 07	/05/2025			
Código -	- Nome do I	uncionário				C.B.O.	Emp. Local De	epto. Setor	Seção	FI.
000049	- JOSANA	MATIUSSI DA SILVEIRA				4110-10	. 00	002 0000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os	Desc	ontos	
9860	I.N.S.S.				12,0000				21	13,98
					•					
TERMO DI	E COLABORAC	CÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCI	ESSOR:			Total de Vend	cimentos	Total	de Descontos	s
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNC	A CLIMÁTICA DE NUPORANGA				1000 00 1010	3.549,10	rotar	1.38	
BCO.: - A	G.: C/C: C	ARGO: ASSISTENTE ADMINISTF	RATIVO				,		1.00	.,
R.G.: 4003	81771	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	ÍQUIDO		2.16	1,33
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. II	R. S/Fer. M	P927
2.50	00,00	3.549,10	3.549,10	283	,92	1.782,15	0,00		0,00	
DECLARO	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				3O ,					
						/				
						DATA	ASSINAT	TURA DO FUNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	De	emonstrativo de Paga	mento de S	Salário				
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	AE	BRIL/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 07/05	5/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Em	p. Local [	Depto.	Setor	Seção	Fl.	
000049	- JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA		4110-10	(	0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Desco	ontos		
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						1.06	8,46	
9850	INSS S/FÉRIAS						10	5,33	
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Total de Vencime	entos		Total d	e Descontos	3	
R.G.: 40038	B1771 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQU	UIDO					
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	e Cálc. IR	. S/Fer. MI	P927	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	/	/						
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA	ASSINA	TURA D	O FUNCI	ONÁRIO		
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB C	Office Foll	na de Paga	mento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	Do	emonstrativo de Paga	mento de S	Salário				

000049 - JOSANA MA	JPORANGA cionário	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de P	agamento de	Salário						
53.213.682/0001-87 Código - Nome do Fun 000049 - JOSANA MA	cionário			А	BRII /2025	Demonstrativo de Pagamento de Salário							
Código - Nome do Fun 000049 - JOSANA MA				Data do Crédito: 07/05/2025									
000049 - JOSANA MA		ódigo - Nome do Funcionário											
	TIUSSI DA SILVEIRA				C.B.O.	Emp. Local	Depto. S	etor Seção	FI.				
				4110-10		0002 0	0000 0000	2					
Cód. Descrição				Referência	Venciment	os		Descontos					
9860 I.N.S.S.				12,0000					13,98				
TERMO DE COLABORAÇÃO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CI BCO.: - AG.: C/C: CARC	LIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Ven	3.549,10		Total de Descont	os 87,77				
R.G.: 400381771 T	.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO		2.1	61,33				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Base C	Cálc. IR. S/Fer. N	/IP927				
2.500,00	3.549,10	3.549,10	283	,92	1.782,15	0,00		0,00					
DECLARO TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0	/								
					DATA	ASSIN	ATURA DO	FUNCIONÁRIO					

CONTAB	IL MACEDO-COMT. ASSES E CONSOL	I. LIDA					IOB O	TTICE FOIR	ia de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de P	agamento de S	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: 0	7/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA LUCIA GARCIA				5132-20	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Re	eferência	Venciment	os		Desco	ntos	
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					16	52,16	
TERMO DE	E COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONO	FSSOR.			Total de Ver	ncimentos		Total d	e Desconto:	s
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total do Vol	2.123,37		. otal a		0,72
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: COZINHEIRO DE H				TOTAL					
R.G.: 4525					TOTAL L		<u> </u>		1.89	
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do I	Mës	Base Cálc. IRRF		- Base	Cálc. IR	. S/Fer. M	P927
	54,34 2.054,81	2.054,81	164,38		1.490,01	0,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	/	/					
					DATA	ASSINA	ATURA DO	) FUNCI	ONÁRIO	
CONTAR	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T LTDA								
								ttice Folh	a de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	Demonstrativo de P	Pagamento de S	Salário			
R SAO	IOSE. 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					

		BOLT. ETDA					IOD	Office I of	na de Paga	arricrite
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SA	O GERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito: 07/	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA LUCIA GARCIA				5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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					6	8.56
9860	` '			9,0000						32,16
0000				3,0000						,,,,
	E COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO ( O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORA				Total de Venci			Total	de Descontos	
	G.: C/C: CARGO: COZINHEIRO DE H					2.123,37			230	0,72
R.G.: 4525	28409 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			1.892	2,65
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	e Cálc. If	R. S/Fer. MI	P927
1.6	54,34 2.054,81	2.054,81	164	,38	1.490,01	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA	LÍQUIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0	,					
1				/	/ DATA	A C C IN I	ATLIDA D	O FUNC	IONÁRIO	
					DATA	ASSINA	ATUKAL	JO FUNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de S	alário		
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	Α	BRIL/2025				
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 07/	/05/2025			
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.
000061	VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05	0	0002 0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	S	Desc	ontos	
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				5	28,71
9870	I.R.R.F.	22,5000				3	31,33
	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:	<del>-                                    </del>	Total de Venci	imentos	Total	de Desconto	os
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			5.136,54		86	60,04
R.G.: 4525	12876 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍ	QUIDO		4.27	76,50
Salário		G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. M	1P927
2.86	55,98 5.136,54 5.136,54	110,92	4.418,24	22,50		0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	CIBO /	/				
		/	/	ASSINA	TURA DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				100.00		
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB Office Fo	lha de Pag	amento

							100	J11100 1 011	ia ue raya	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 07	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000061 -	VANESSA RODRIGUES PETRUS	SI			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S	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		,			52	8,71
9870	I.R.R.F.			22,5000						1,33
				,0000						.,,00
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR.			Total de Vend	cimentos		Total o	le Descontos	;
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA ::C/C:CARGO: ENFERMEIRO					5.136,54			860	0,04
					TOTAL LÍ	QUIDO			4.276	3 50
R.G.: 45251 Salário		Base Calc. FGTS	FGTS	. do Mês	Base Cálc, IRRF	Faixa IRRF	Bass	e Cálc IF	R. S/Fer. MF	
	55.98 5.136,54	5.136,54	410.9		4.418,24	22,50	Dasi	o oaio. II	0,00	521
	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	<u> </u>			,				-,00	
	5 5 1 1 mm 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			/	/					
					DATA	ASSINA	TURA D	O FUNC	IONÁRIO	

CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSU	LI. LIDA	IOB Office Folha de Pa						
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (	GERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA		AE	3RIL/2025					
53.213.6	82/0001-87		Da	ata do Crédito: 07/	05/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. E	mp. Local [	Depto. Se	etor	Seção	FI.
000070 -	SANDRA RICORDI BELLOMI			5143-20		0002 00	000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	3		Desco	ntos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.654,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO		11,0000		165,43				
9860	I.N.S.S.		9,0000					16	8,33
	: COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CON DO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANG.			Total de Venci			Total d	e Descontos	
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: FAXINEIRO				2.123,37			16	8,33
R.G.: 19358	3823 T.P.: MENSALISTA			QUIDO	1.95				
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS F.	.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base C	álc. IR	. S/Fer. M	P927
1.65	54,34 2.123,37	2.123,37	169,86	1.558,57	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍC	QUIDA DISCRIMINADA NESTE R	ECIBO /	/					
			/ -			ATUDA DO I	ELINCI	ONÁRIO	
				DATA	ASSINA				
				DATA	ASSINA	ATURA DU I	FUNCI		
				DATA	ASSINA	TURA DO I	FUNCI		
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSU	LT. LTDA	L	DATA	ASSINA			a de Paga	amento
	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSUI SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (			OATA emonstrativo de Pa		IOB Offic		a de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (		De			IOB Offic		a de Paga	amento
0014 - A R SAO J	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO ( OSE, 287 - NUPORANGA		Do AE	emonstrativo de Pa	gamento de S	IOB Offic		a de Paga	amento
0014 - A R SAO J 53.213.6	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO ( OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87		Do AE	emonstrativo de Pa BRIL/2025 ata do Crédito: 07/	gamento de 9 05/2025	IOB Offic Salário	ce Folh	Ū	
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO ( OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário		Do AE	emonstrativo de Pag BRIL/2025 ata do Crédito: 07/ C.B.O. E	gamento de 9 05/2025 mp. Local I	IOB Office Salário  Depto. Se	ce Folh	Seção	FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO ( OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário SANDRA RICORDI BELLOMI		Di AE Di	emonstrativo de Pag BRIL/2025 ata do Crédito: 07/ C.B.O. E 5143-20	gamento de 9 05/2025 mp. Local I	IOB Office Salário  Depto. Se	ce Folhete	Seção 0000	
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO ( OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário		Do AE	emonstrativo de Pag BRIL/2025 ata do Crédito: 07/ C.B.O. E	gamento de 9 05/2025 mp. Local I	IOB Office Salário  Depto. Se	ce Folh	Seção 0000	FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO ( OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição		Do Al Da Referência	emonstrativo de Pag BRIL/2025 ata do Crédito: 07/ C.B.O. E 5143-20	gamento de s 05/2025 mp. Local I	IOB Office Salário  Depto. Se	ce Folhete	Seção 0000	FI.

0014 - /	ASSOCIAC	CAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP							
R SAO	JOSE, 287	7 - NUPORANGA			А	BRIL/2025				
53.213.	682/0001-	87			D	ata do Crédito: 07/	05/2025			
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.
000070	- SANDR	A RICORDI BELLOMI				5143-20	0	0002 0000	0000	1
Cód.	Descriçã	10			Referência	Vencimentos	S	Des	contos	
0001	SALÁR	10			30,0000		1.654,34			
1040	ADICIO	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1060	QUINQ	UENIO			11,0000		165,43			
9860	I.N.S.S.				9,0000				16	68,33
TERMO D	E COLABOR	AÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR:		<u> </u>	Total de Vencii	mentos	Tota	de Descontos	s
		CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA · CARGO: FAXINEIRO					2.123,37		16	8,33
R.G.: 193	58823	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍO	QUIDO		1.95	5,04
	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.	R. S/Fer. M	P927
1.6	54,34	2.123,37	2.123,37	169	,86	1.558,57	0,00		0,00	
DECLAR	O TER REC	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	BO	' /				
					/	/	V C C IVI V.	TURA DO FUN	CIONÁDIO	
						DATA	ANICCA	TURA DU FUN	JIONAKIO	

0014 - A	SSOCIACAO I	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de l	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NU	JPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 0	7/05/2025				
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000074 -	- RENATA GEI	RMANO BRAZ DE SO	DUZA			2235-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.865,98				
0810	HORA EXTR	RA 50%			19,3200		461,42				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023	}			1.452,20				
1040	ADICION. IN	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENI	0			11,0000		286,60				
1080	D.S.R. S/ HC	RAS EXTRAS					115,36				
1280	GRATIFICAÇ	ÇÃO					1.000,00				
9860	I.N.S.S.				14,0000					7	17,52
9870	I.R.R.F.				27,5000					63	37,96
		Nº 001/2024- ÓRGÃO CON				Total de Ve	ncimentos		Total o	de Desconto	s
	) DA ESTANCIA CL G.: C/C: CARG	LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: ENFERMEIRO					6.485,16			1.35	55,48
R.G.: 43509	9252-2 T.	.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			5.12	29,68
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
2.86	65,98	6.485,16	6.485,16	518	,81	5.578,05	27,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	3O /	/					
					/	DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

							.05	011100 1 011	na ue raya	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 07	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000074 -	RENATA GERMANO BRAZ DE SOU	ZA			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		2.865,98				
0810	HORA EXTRA 50%			19,3200		461,42				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA E	NFERMAGEM 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				i
9860	I.N.S.S.			14,0000		,			71	7,52
9870	I.R.R.F.			27,5000						7,96
3070	T. C. C.			27,0000					00	7,50
										_
MUNICÍPIC	: COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCE: ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	SSOR:			Total de Vend	6.485,16		l otal o	de Descontos 1.355	- 1
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO								1.350	0,46
R.G.: 43509	9252-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	QUIDO			5.129	9,68
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. MI	927
2.86	65,98 6.485,16	6.485,16	518,	81	5.578,05	27,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUII	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	) /	/					
				/	/ DATA	ASSINA	ATURA F	O FUNC	IONÁRIO	— I
						7.001147	01010			

									,
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAC	GERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de S	Salário		
R SAO	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025				
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: (	07/05/2025			
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto. Se	tor Seção	FI.
_	MARCIA APARECIDA GUIOTO				5143-2		0002 00	00 0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimer	ntos		Descontos	
0001	SALÁRIO			26,0000		1.433,76			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1060	QUINQUENIO			10,0000		165,43			
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE			4,0000		220,58			
9860	I.N.S.S.			9,0000				1	168,33
				,					•
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CO O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORAN				Total de Ve		-	Fotal de Descont	
	S.: C/C: CARGO: FAXINEIRO					2.123,37		1	68,33
R.G.: 1598	2829-6 T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO		1.9	55,04
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRR	F Faixa IRRF	Base Cá	Ic. IR. S/Fer. I	MP927
1.65	54,34 2.123,37	2.123,37	169	,86	1.558,57	0,00		0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA L	ÍQUIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	, ,	/				
				/	DATA	ΔςςιΝΙ	TURA DO E	UNCIONÁRIO	
					DATA	AGGINA	TOKA DOT	ONCIONALLO	
CONTAB	L MACEDO- CONT. ASSES E CONS	ULT. LTDA					IOB Office	e Folha de Pa	gamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAC	GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de	Pagamento de	Salário		
i .									

OCIACAO HOSPITALAR SAO GE SE, 287 - NUPORANGA /0001-87 ome do Funcionário	RALDO DE NUP			emonstrativo de Pa BRIL/2025	gamento de S	Salário		
0001-87			Α	DDII /2025				
				BRIL/2025				
ome do Funcionário			D	ata do Crédito: 07/	/05/2025			
				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Setor	Seção	FI.
ARCIA APARECIDA GUIOTO				5143-20	C	0002 0000	0000	1
escrição			Referência	Vencimento	S	Desc	ontos	
ALÁRIO			26,0000		1.433,76			
DICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60			
UINQUENIO			10,0000		165,43			
UXÍLIO ENFERMIDADE			4,0000		220,58			
N.S.S.			9.0000		·		16	88,33
			2,000					-,
	ESSOR:			Total de Venc	imentos	Total	de Descontos	;
					2.123,37		168	8,33
A-6 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		1.955	5,04
	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. MI	P927
2.123,37	2.123,37	169	,86	1.558,57	0,00		0,00	
R RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 /	/				
			/	/ DATA	ASSINA	TURA DO FUNC	IONÁRIO	
	LESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - C/C: CARGO: FAXINEIRO  9-6 T.P.: MENSALISTA se Sal. Contr. INSS 34 2.123,37	UXÍLIO ENFERMIDADE  N.S.S.  DILABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: LESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - C/C: CARGO: FAXINEIRO  D-6 T.P.: MENSALISTA SE Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS 34 2.123,37 2.123,37	UXÍLIO ENFERMIDADE  N.S.S.  DILABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:  LESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA  - C/C: CARGO: FAXINEIRO  D-6 T.P.: MENSALISTA  SE Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.:  34 2.123,37 2.123,37 169	10,0000	10,0000	DLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:	NUNQUENIO	DUNINQUENIO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO

T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

3.886,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

3.886,36

F.G.T.S. do Mês

310,90

R.G.: 438671929

Salário Base 2.865,98

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagam	ento de S	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 07/05/2	2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp.	Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 -	BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Desc	ontos	
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			020,38				
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	30,0000	2.8	865,98				
9860	I.N.S.S.	12,0000					3	59,78
9870	I.R.R.F.	15,0000					1	16,79
	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:	+	Total de Vencimento	os		Total	de Desconto	os
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO		3.8	886,36			47	76,57
R.G.: 43867	71929 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUII	DO			3.40	09,79
Salário		.S. do Mês		aixa IRRF	- Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	
2.86	35,98     3.886,36       3.886,36     3.886,36	0,90	3.321,56	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECII	30	/					
		/	/	4 CCINIA	TIIDAF	O ELINO	IONÁRIO	
		ı	DATA	ASSIIVA	ATUKA L	JO FUNO	IUNARIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagam	ento de S	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	Α	BRIL/2025					
	82/0001-87	D	ata do Crédito: 07/05/2	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			Desc	ontos	
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.0	020,38				
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	30,0000	2.8	865,98				
9860	I.N.S.S.	12,0000					3	59,78
9870	I.R.R.F.	15,0000					1	16,79

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

3.321,56

DATA

3.886,36

Faixa IRRF

15,00

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

476,57

3.409,79

0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NU	PORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 07	/05/2025				
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O. E	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084	- NAYARA APA	RECIDA FRANCOLI	IN RIBEIRO			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				1,0000		99,42				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				903,86				
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIC	)			7,0000		149,13				
1140	AUXÍLIO ENF	ERMIDADE			9,0000		894,75				
9860	I.N.S.S.				9,0000					18	88,80
TERMO DE	COLABORAÇÃO N	Iº 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venc	cimentos		Total o	le Desconto	s
MUNICÍPIO		MÁTICA DE NUPORANGA					2.350,76				8,80
BCO.: - AC	3.: C/C: CARGC	D: ENFERMEIRO				TOTAL LÍ					-
R.G.: 4035		P.: MENSALISTA	D 0 1 5070		2 1 112				0/1 15	2.16	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	- Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
	32,50	2.350,76	2.350,76	188	•	1.782,78	0,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO	A IMPORTANCIA LIQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	/	/					
						DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	" 1440550 001	IT ACCEC E CONCUI	T . TD 4								

CONTAB	BIL MACEDO	)- CONT. ASSES E CONSULT.	LIDA					IOB (	Office Fol	ha de Paga	mento
0014 - A	ASSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	682/0001-8	37			D	ata do Crédito: 07	7/05/2025				
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084	- NAYARA	APARECIDA FRANCOLIN	RIBEIRO			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	)			1,0000		99,42				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA I	ENFERMAGEM 2023				903,86				
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQL	JENIO			7,0000		149,13				
1140	AUXÍLIO	ENFERMIDADE			9,0000		894,75				
9860	I.N.S.S.				9,0000					18	8,80
				-							
						T	. ,		Ŧ		
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNC	ÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCE CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: ENFERMEIRO	SSOR:			Total de Vend	2.350,76		l otal c	de Descontos 188	s 3,80
R.G.: 4035	58114X	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			2.161	1,96
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.9	82,50	2.350,76	2.350,76	188	,06	1.782,78	0,00			0,00	
DECLAR	O TER RECE	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 ,						
					/	/ DATA	ASSIN	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	
							7100111	5.010	0.5110		

0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NU	PORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito:	07/05/2025				
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085	- MARISA ANTO	ONIASSI MARCIANO	)			2235-0	05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencime	entos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.865,98				
0810	HORA EXTR	A 50%			5,1100		122,04				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIC	)			6,0000		143,30				
1080	D.S.R. S/ HO	RAS EXTRAS					30,51				
1081	D.S.R. S/ AD	ICIONAL NOTURNO	)				133,75				
1121	ADICIONAL N	NOTURNO 40%			84,0000		534,98				
9860	I.N.S.S.				14,0000					5	31,23
9870	I.R.R.F.				22,5000					29	92,16
TERMO DE	E COLABORAÇÃO N	Iº 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de V	/encimentos		Total	de Desconto	os
	D DA ESTANCIA CLI G.: C/C: CARGO	MÁTICA DE NUPORANGA D: ENFERMEIRO					5.154,54			82	23,39
R.G.: 4035	84541 T.F	P.: MENSALISTA				TOTAL	. LÍQUIDO			4.33	31,15
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRF	RF Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
2.86	65,98	5.154,54	5.154,54	412	,36	4.244,13	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	8O /						
					/	/ DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
							7.00				

_							.05	000 . 0.	na ue raya	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 07	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085 -	- MARISA ANTONIASSI MARCIANO				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	)S		Desc	ontos	
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					53	31,23
9870	I.R.R.F.			22,5000					29	2,16
				•						
	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCI	ESSOR:			Total de Vend	cimentos		Total	de Descontos	3
	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					5.154,54			823	3,39
R.G.: 40358	84541 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	ÍQUIDO			4.33	1,15
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S	3. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
2.86	55,98 5.154,54	5.154,54	412,	36	4.244,13	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	0 /	/					
				/	DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	_

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - N	IUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 07	/05/2025				
Código -	Nome do Fu	ncionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000086 -	- MARILHA A	PARECIDA DE BRITO				4221-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.786,75				
0810	HORA EXT	RA 50%			8,5200		126,86				
1040	ADICION. II	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	IIO			6,0000		89,34				
1080	D.S.R. S/ H	ORAS EXTRAS					31,72				
1081	D.S.R. S/ A	DICIONAL NOTURNO	)				6,95				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			7,0000		27,79				
9860	I.N.S.S.				9,0000					19	90,80
					,						,
TERMO DE	COLABORAÇÃO	) № 001/2024- ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de Vend	cimentos		Total o	le Desconto	s
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNCÍA C	CLIMÁTICA DE NUPORANGA GO: RECEPCIONISTA					2.373,01			19	0,80
BCO AC						TOTAL LÍ	OUIDO.			0.40	2.24
R.G.: 40358		T.P.: MENSALISTA	D 0-I- FOTO	FOT	S. do Mês	Base Cálc, IRRF		D	041- 15	2.18 3. S/Fer. M	
Salário 1 70	ваsе 86,75	Sal. Contr. INSS 2.373,01	Base Calc. FGTS 2.373,01	189		1.803,03	Faixa IRRF 0,00	- Bas	se Caic. IF	0,00	P927
	,	,	UIDA DISCRIMINADA NES		•	1.003,03	0,00			0,00	
DECLARC	IER RECEBIL	DO A IMPORTANCIA LIQI	DIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	/	/					
						DATA	ASSINA	ATURA [	OO FUNC	ONÁRIO	
CONTAR		ONT ACCEC F CONCLU	T 1 TD 4								

	E MACEDO- CONT. AGGES E CONGOLT						100	Office I of	na de Paga	arricinto
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 07/	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.
000086 -	MARILHA APARECIDA DE BRITO				4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.786,75				
0810	HORA EXTRA 50%			8,5200		126,86				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			6,0000		89,34				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					31,72				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO					6,95				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			7,0000		27,79				
9860	I.N.S.S.			9,0000		, -			19	08.0
				0,0000						,,,,,
	4				T. 11.17			<b>-</b>		
MUNICÍPIO	: COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCI • DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	ESSOR:			Total de Venci	2.373.01		ı otar (	de Descontos	0.80
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA								130	J,00
R.G.: 40358	33238 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.182	2,21
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	3. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.78	36,75 2.373,01	2.373,01	189	,84	1.803,03	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/					
				/	/ DATA	ASSINA	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

Seção FI. 0000 1 os
0000 1
0000 1
os.
166,35
escontos
166,35
1.934,94
/Fer. MP927
00
JÁRIO
,

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Demonstrativo de Pagamento de Salário						
R SAO	JOSE. 287 - N	IUPORANGA			А	BRIL/2025					
	882/0001-87				D	ata do Crédito: 07	/05/2025				
Código -	Nome do Fu	ncionário				C.B.O. E	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000087	- ROSA HELE	ENA DEGRANDE				4110-30	•	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	)S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				29,0000		1.599,20				
0810	HORA EXT	RA 50%			4,3000		48,50				
1040	ADICION. I	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	NO			6,0000		82,72				
1080							12,13				
1140					1,0000		55,14				
9860	I.N.S.S.				9,0000		,			16	66,35
					5,000					-	,
						T (   1 ) /			T		
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA (	O № 001/2024- ÓRGÃO CONC CLIMÁTICA DE NUPORANGA	ESSOR:			Total de Vend	2.101.29		rotaro	de Descontos	s 6.35
BCO.: - A	G.: C/C: CAR	RGO: FAXINEIRA APOIO									
R.G.: 2057	R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO			1.93	4,94
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.6	54,34	2.101,29	2.101,29	168	3,10	1.536,49	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	BO /	' /					
					/	DATA	ASSIN	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	Al	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 07/0	5/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. En	np. Local De	epto. Setor	Seção	FI.	
000088 -	DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05	00	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos		
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				
MUNICÍPIO	: COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO		Total de Vencim	nentos	Total	de Descontos	S	
R.G.: 4886	72703 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQ	UIDO				
Salário		.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. If	R. S/Fer. M	P927	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	CIBO /	/					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		/	ASSINAT	URA DO FUNC	IONÁRIO		

CONTAB	IL MACEDO	- CONT. ASSES E CONSUL	Г. LTDA				IOB Office Fo	lha de Paga	amento	
0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	alário		
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			А	BRIL/2025				
53.213.6	682/0001-8	7			D	ata do Crédito: 07	/05/2025			
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.
000088	- DANIELE	CRISTINA DERCOLI				2235-05	0	0002 0000	0000	2
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimento	S	Desc	ontos	
4954	1/3 SOB	RE MEDIAS			9,0000		40,58			
5600	DESC. D	DE FÉRIAS RECEBIDAS							1.18	32,60
9850	INSS S/F	FÉRIAS							12	26,10
9860	I.N.S.S.				14,0000				43	34,91
9870	870 I.R.R.F.				15,0000				14	12,62
TERMOR	F 001 ABOBA	ÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	15000D			Total de Vend	nimantas	Total	de Descontos	
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNC	CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	E330K.			Total de Vene	5.367,21	rotai	1.886	
BCO.: - A	G.: C/C: (	CARGO: ENFERMEIRO					,			
R.G.: 4886	72703	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ			3.480	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. II		P927
2.8	65,98	5.367,21	5.367,21	429	,37	3.493,71	15,00		0,00	
DECLAR	TER RECE	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0	/		_	_	
					/	DATA	ASSINA	TURA DO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	Demonstrativo de Pagamento de Salário						
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	AF	BRIL/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 07	7/05/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000088 -	- DANIELE CRISTINA DERCOLI		2235-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	os		Desco	ontos		
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:		Total de Ven	cimentos		Total c	de Descontos	s	
	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO								
R.G.: 48867	72703 T.P.: MENSALISTA		TOTAL L	.ÍQUIDO					
Salário		G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF		RF Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	ECIBO ,							
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/_	/	40011	IATUDA F	O FUNO	IONÁDIO		
	CONTINUA NA FROZINIA FOLHA		DATA	ASSIN	IATURAL	DO FUNCI	ONARIO		
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB	Office Foll	ha de Paga	amento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	Demonstrativo de Pagamento de Salário							
			ADDII (0005						

CONTAE	BIL MACEDO	O- CONT. ASSES E CONSUL	I. LIDA				IOB Office Fo	lha de Paga	amento	
0014 - A	ASSOCIAC	CAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO	JOSE, 287	7 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025				
53.213.	682/0001-	87			D	ata do Crédito: 07	/05/2025			
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.
000088	- DANIEL	E CRISTINA DERCOLI				2235-05		0002 0000	0000	2
Cód.	Descriçã	0			Referência	Vencimento	s	Desc	contos	
4954	1/3 SOE	BRE MEDIAS			9,0000		40,58			
5600	DESC.	DE FÉRIAS RECEBIDAS							1.18	32,60
9850	INSS S/	FÉRIAS							12	26,10
9860	I.N.S.S.				14,0000				43	34,91
9870	70 I.R.R.F.				15,0000				14	12,62
	LIV.IV.I									
TERMO D	E COLABORA	AÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC CIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	ESSOR:			Total de Venc		Total	de Descontos	
		CARGO: ENFERMEIRO					5.367,21		1.88	6,23
R.G.: 4886	R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO		3.48	0,98
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS			F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. M	P927	
2.8	865,98	5.367,21	5.367,21	429	,37	3.493,71	15,00		0,00	
DECLAR	O TER REC	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	Ю ,					
					/	/		FUDA DO FUNC	NONÁRIO	
					DATA ASSINATURA			TURA DO FUNC	JONARIO	

0014 - A	SSOCIAC	CAO HOSPITALAR SAO G	Recibo de Pagamento de Salário								
R SAO	IOSE, 287	7 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-	87			D	ata do Crédito: (	07/05/2025				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091	- ELIENE	FELIX PINHEIRO				3222-0	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descriçã	io			Referência	Vencimer	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁR	10			30,0000		1.916,09				
0810	HORA E	EXTRA 50%			4,0400		64,51				
1000	DIFERE	ENÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICIO	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	1060 QUINQUENIO						95,80				
1080	D.S.R.	S/ HORAS EXTRAS			16,13						
1081	D.S.R.	S/ ADICIONAL NOTURNO	)				81,97				
1121	ADICIO	NAL NOTURNO 40%			77,0000		327,86				
5614	PLANO	DE SAUDE			1,0000					50	02,83
5850	FALTAS	S E ATRASOS (T/H)			1,3500						14,37
9860	I.N.S.S.				12,0000					32	24,93
9870	I.R.R.F.				15,0000					-	73,23
TERMO DE	COLABOR	AÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de Ve	encimentos		Total	de Desconto	s
		CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: TECNICO DE ENFERMA					3.610,32			91	5,36
R.G.: 4202	8298-1	T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			2.69	4,96
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRI	F Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
1.9	1.916,09 3.595,95 3.595,95 287,67 3.0					3.031,15	15,00			0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					iO /	/					
					/	DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

CONTAE	SIL MACEDO	- CONT. ASSES E CONSULT				IOB Office Fo	lha de Paga	ament		
0014 - A	ASSOCIACA	AO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de S	alário		
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			Α	BRIL/2025				
53.213.	682/0001-8	7			D	ata do Crédito: 07/	05/2025			
Código	- Nome do l	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.
000091	- ELIENE F	ELIX PINHEIRO				3222-05	0	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	S	Desc	contos	
0001	SALÁRIO	)			30,0000		1.916,09			
0810	HORA EX	XTRA 50%			4,0400		64,51			
1000	DIFEREN	IÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023							
1040					20,0000		303,60			
1060	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	ADICION	IAL NOTURNO 40%			77,0000		327,86			
5614	PLANO [	DE SAUDE			1,0000				50	02,83
5850	FALTAS	E ATRASOS (T/H)			1,3500				•	14,37
9860	I.N.S.S.				12,0000				32	24,93
9870	I.R.R.F.				15,0000				7	73,23
		ÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Venci	mentos	Total	de Desconto	s
		ÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				3.610,32		91	5,36
R G · 4203	R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO		2.69	4,96
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS			F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. M	P927
1.9	1.916,09 3.595,95 3.595,95			287	,67	3.031,15	15,00		0,00	
DECLAR	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE			TE RECIB	О ,	,				
					/	/	ACCINIAT	TUDA DO EUNO	NONÁBIO	
					DATA ASSINATURA DO FL				JUNARIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP	Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito: 07/	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000093 -	- PATRICIA MARA PACHECO				4221-05	(	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	S		Desc	ontos	
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								2.33	32,94
9850	INSS S/FÉRIAS			29,0000					20	06,54
9860	I.N.S.S.			12,0000					;	35,19
	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Venci	imentos		Total	de Desconto	s
	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA					2.902,64			2.57	4,67
R.G.: 32526	6038-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			32	27,97
Salário	Base Sal. Contr. INSS	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927		
1.78	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 REC				) /	/					
				/	/	ASSINA	TURA [	DO FUNC	IONÁRIO	

	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	IOB Office Folha de Pagamer								
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	igamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 07/	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000093 -	PATRICIA MARA PACHECO				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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								2.33	32,94
9850	INSS S/FÉRIAS			29,0000					20	6,54
9860	I.N.S.S.			12,0000						5,19
				1_,						,
1										
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Venc	imentos		Total	de Descontos	3
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA					2.902,64			2.574	
					TOTAL LÍ	OUIDO			327	7.97
	R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G				Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	PF Bac	e Cálc II	R. S/Fer. MI	, -
Salário Base         Sal. Contr. INSS         Base Calc. FGTS         F.G.T.S           1.786,75         2.902,64         2.902,64         232,				0,00	0,00	i Das	be Calc. II	0,00	321	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			<u> </u>					-,00		
				/	/					
				1	DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	_	Recibo de Pagamento de Salário					
R SAO	OSE, 287 - NUPORANGA	Al	3RIL/2025					
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 07/05/2	2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp.	. Local Dep	oto. Setor	Seção	FI.	
000096	MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI		3222-05	000	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos		
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				
MUNICÍPIO	: COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM		Total de Venciment	tos	Total	de Desconto	os	
R.G.: 4795			TOTAL LÍQUI	IDO				
Salário		F.G.T.S. do Mês		aixa IRRF	Base Cálc. If	R. S/Fer. M	1P927	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE	RECIBO						
DEODING		/.	/					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	Γ	DATA	ASSINATU	IRA DO FUNC	IONÁRIO		
CONTAB	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Fol	ha de Pag	amento		

CONTAE	BIL MACEDO	)- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA				IOB Office Fo	lha de Paga	ament	
0014 - A	ASSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			Α	BRIL/2025				
53.213.	682/0001-8	7			D	ata do Crédito: 07/	05/2025			
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local De	epto. Setor	Seção	FI.
000096	- MARIA E	DUARDA TAVARES BIAI	NCHINI			3222-05	. 00	0000	0000	2
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimentos	3	Desc	ontos	
5600	DESC. D	DE FÉRIAS RECEBIDAS							1.39	96,06
9850	INSS S/F	FÉRIAS			16,0000				12	25,78
9860	I.N.S.S.				12,0000				22	27,58
		ÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CON CIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR:	•		Total de Venci	mentos	Total	de Descontos	3
		CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				3.832,88		1.749	9,42
R.G.: 4795	53552-8	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		2.083	3,46
			F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. II	R. S/Fer. MI	P927	
1.9	16,09	3.832,88	3.832,88	306	,63	1.514,69	0,00		0,00	
DECLAR	O TER RECE	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	Ο ,	/				
					/	/ DATA	A COINIAT	URA DO FUNC	·IONÁ BIO	
						שאוא	ASSINAT	ONA DO FUNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	De	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	AE	3RIL/2025					
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 07/	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096 -	- MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI		3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	S		Desco	ontos	
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				
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM		Total de Venc	imentos		Total d	de Desconto	S
R.G.: 4795	3552-8 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍ	QUIDO				
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F	G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	P927
DECLARO	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE R	RECIBO						
2202/1110		/_	/					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		ATA	ASSIN	ATURA D	OO FUNCI	ONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB (	Office Foll	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	De	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			

OONTAL	IL W/ (OLDO	001111100E0 E 001100E	1: 215/1					IOB Office Fo	ina de Paga	amento
9850 INSS S/FÉRIAS 16,0000 125										
R SAO	JOSE, 287 -	NUPORANGA			A	BRIL/2025				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI  Cód. Descrição  5600 DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS 1NSS S/FÉRIAS 1.N.S.S.  TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM  R.G.: 47953552-8  T.P.: MENSALISTA				Data do Crédito: 07/05/2025						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI  Cód. Descrição  5600 DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS 9850 INSS S/FÉRIAS 9860 I.N.S.S.						C.B.O. E	mp. Local De	epto. Setor	Secão	FI.
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário 000096 - MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI  Cód. Descrição  5600 DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS 9850 INSS S/FÉRIAS 9860 I.N.S.S.								•	,	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	3	Desc	contos	
5600	DESC. DE	E FÉRIAS RECEBIDAS							1.39	96,06
9850	INSS S/FÉRIAS			16,0000				12	25,78	
9860	I.N.S.S.				12,0000				22	27,58
					-					
TERMO DI	E COLABORAÇ	ÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	CESSOR:		-	Total de Venci	mentos	Total	de Desconto	IS
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA						3.832,88		1.74	9,42	
						TOTAL LÍO	OUIDO		2 08	3 46
			Base Calc FGTS	ECTS do Môo				Base Cálc I		
				306		1.514,69	0,00	Dase Calc. I	0,00	11 321
			<u> </u>		*					
DECLARC	J IEK KECEI	BIDO A IMPORTANCIA LIQU	JIDA DISCRIMINADA NE	31E KECID	/	/				
					1	DATA	ASSINAT	TURA DO FUNC	IONÁRIO	

ão FI. 00 1		
00 1		
229,13		
contos		
229,13		
2.568,49		
er. MP927		
INATURA DO FUNCIONÁRIO		
Pagamento		
2 er		

	E MACEDO- CONT. AGGES							100	Office 1 of	na de Paga	ancino		
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	FI.		
000100 - ALINE PEREIRA ANTONIASSI						4221-05		0001	0000	0000	1		
Cód.	ód. Descrição			Referência	Venciment		Descontos						
0001	SALÁRIO				30,0000		1.786,75						
0810	HORA EXTRA 50%				10,0000		148,90						
1040	ADICION. INSALUBRID	ADE			20,0000		303,60						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTR	RAS					37,23						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL I	NOTURNO					104,23						
1121	ADICIONAL NOTURNO	40%			105,0000		416,91						
9860	I.N.S.S.				12,0000		,			22	29,13		
					,						,		
						T ( ) ) )			<b>-</b>				
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ( O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE N	NUPORANGA				Total de Ven	2.797.62		lotal	de Descontos	s 9,13		
BCO.: - AC	B.: C/C: CARGO: RECEPCIO	ONISTA, EM GERA	.L								5,13		
R.G.: 4714	5230-5 T.P.: MENSALIS	STA				TOTAL L	ÍQUIDO			2.568	3,49		
Salário	Base Sal. Cont	tr. INSS	Base Calc. FGTS	e Calc. FGTS F.G.T.S		Mês Base Cálc. IRRF		aixa IRRF Base Cálc. IR		R. S/Fer. MP927			
1.78	1.786,75 2.797,62 2.797,62 22		223	,80	2.189,31	0,00			0,00				
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORT	TÂNCIA LÍQUID	A DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0	' /							
					/	/ DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO						

0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G			Recibo de	Pagamento de	Salário				
R SAO J	IOSE, 287 -	NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: (	07/05/2025				
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000101 -	- NAYARA A	APARECIDA FERREIRA	A DA SILVA			4221-0	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen					
0001	SALÁRIO				28,0000		1.667,63				
0810	HORA EX	TRA 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 ADICIONAL NOTURNO 40%				35,0000	138,97	7				
1140	AUXÍLIO I	ENFERMIDADE			2,0000		119,12				
9860	I.N.S.S.				9,0000					19	94,81
TERMO DE	COLABORAC	ÃO № 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Ve	encimentos		Total o	le Desconto	s
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCÍA	A CLIMÁTICA DE NUPORANGA	1				2.417,61			19	4,81
BCO AC	s C/C C/	ARGO. RECEPCIONISTA, EW C	JERAL			TOTAL	LÍOUIDO			0.00	10.00
R.G.: 46259		T.P.: MENSALISTA	D 0 1 5070	F.O.T.	0 1 140				0/1 15		
Salário				_				r Bas	se Calc. IF		IP927
	36,75	·	,			1.043,02	0,00			0,00	
DECLARC	) TER RECE	Data do Crédito: 07/05/2025   Setor   Seção   FI.									
					DATA AS			INATURA DO FUNCIONÁRIO			
CONTAR	II MACEDO-	CONT. ASSES E CONSUL	T LTDA					IOD	O#: F-II	ha da Pag	

							100	Office 1 of	na de Paga	amonto	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G		Demonstrativo de Pagamento de Salário								
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				ABRIL/2025							
53.213.6	82/0001-87	Data do Crédito: 07/05/2025									
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.		
000101 -	NAYARA APARECIDA FERREIRA	DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1	
Cód.	. Descrição			Referência	Vencimento	Descontos					
0001	SALÁRIO			28,0000		1.667,63					
0810	HORA EXTRA 50%			8,2500		122,84					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					30,71					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO					34,74					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			35,0000		138,97					
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE			2,0000		119,12					
9860	I.N.S.S.			9,0000		,			19	94,81	
0000				0,0000						, 1,01	
	4-7				T ( ) ) (			<b>-</b>			
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Venc	2.417.61		I otal	de Descontos	s 4,81	
BCO.: - AG	i.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL				,-			194	+,01	
R.G.: 46259983-8 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO			2.22	2,80	
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. F		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês		Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
1.786,75 2.417,61 2.417,61 19		193,	40	1.843,62	0,00			0,00			
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	) /	/						
				/	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO						
					DATA	AGGINATORA DO FORGIONARIO					

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office	e Folha de Pag	amento			
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	AF	BRIL/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 07/05/2025						
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto. Set	tor Seção	FI.			
000102 -	- TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA		4221-05	0001 000	0000	1			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	[	Descontos				
0810	HORA EXTRA 50%	5,1500	76,68	T					
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						
	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		Total de Vencimentos	Т	otal de Desconto	os			
	S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL	ļ							
R.G.: 46787	7555-8 T.P.: MENSALISTA	ļ	TOTAL LÍQUIDO						
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRR	F Base Cá	lc. IR. S/Fer. M	1P927			
DECLARO	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIB	i <u>o</u> /	/	<u> </u>					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA ASSIN	IATURA DO FL	JNCIONÁRIO	—			
CONTAD	"								
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office	e Folha de Pag	amento			
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	Salário					
	IOSE, 287 - NUPORANGA	AF	BRIL/2025						
53.213.6	82/0001-87	D;	ata do Crédito: 07/05/2025						
J	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto. Set	,	FI.			
000102 -	- TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA	4221-05 0001 0000 0000 2							

00111712	IL MACEDO- CONT. ASSES E CO	110021.215/1	IOB Office Folha de Pagame							
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR S	AO GERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA			A	BRIL/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: 07/	05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000102	- TAIS FERNANDA RODRIGU	ES BARBOSA			4221-05	·	0001	0000	0000	2
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
4925	FÉRIAS IND. S/ AVISO PRÉ	VIO		1,0000		148,90				
4940	13° IND. S/AVISO PRÉVIO			1,0000		148,90				
5613	DESCONTO AUTORIZADO			5,0000	5,0000					
5690	INSS S/ 13° SALÁRIO			7,5000					5	5,84
5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO								7.28	3,28
9860	I.N.S.S.			9,0000						3,64
				2,222						-,
TERMO DI MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃ O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPOR	O CONCESSOR: RANGA			Total de Venci			Total	de Descontos	
	G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA					7.896,09			7.896	5,09
R.G.: 4678	7555-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			(	0,00
Salário	Base Sal. Contr. INS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MF	927	
1.78	1.786,75 2.926,85 0,00				1.797,25	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCI	Ю ,	/							
				/	/ DATA	ASSINI	ΔΤΙΙΡΑΓ	OO FLING	IONÁRIO	
						AGGIN	, TOICH L	JO I ONO		

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL

T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

2.926,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

0,00

F.G.T.S. do Mês

0,00

R.G.: 46787555-8

Salário Base 1.786,75

	iob office i one do ragamen								
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	Demonstrativo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	AE	BRIL/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 07/05/2025						
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto. Setor	Seção	FI.			
000102 -	- TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA		4221-05	0001 0000	0000 1	1			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Desc	ontos				
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						
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2025 - ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL		Total de Vencimentos	Total	de Descontos				
R.G.: 46787	7555-8 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO						
Salário		S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRR	IF Base Cálc. IF	R. S/Fer. MP92	27			
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIB	Ю ,	1			$\neg$			
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/_	/	ATURA DO FUNC	ΙΟΝΆΡΙΟ	-			
			DATA ASSIN	ATOKA DO TONO	IONARIO	_			
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Fol	ha de Pagame	ento			
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	De	emonstrativo de Pagamento de	Salário					
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	AE	BRIL/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 07/05/2025						
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto. Setor	Seção	FI.			
000102 -	- TAIS FERNANDA RODRIGUES BARBOSA		4221-05	0001 0000	0000 2	2			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Desc	ontos				
4925	FÉRIAS IND. S/ AVISO PRÉVIO	1,0000	148,90						
4940	13° IND. S/AVISO PRÉVIO	1,0000	148,90						
5613	DESCONTO AUTORIZADO	5,0000			383,3	33			
5690	INSS S/ 13° SALÁRIO	7,5000			55,8	34			
5820	LÍQUIDO DA RESCISÃO				7.283,2	28			
9860	I.N.S.S.	9,0000			173,6	64			
				1					

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

1.797,25

DATA

7.896,09

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

7.896,09

0,00

0014 - A	SSOCIACAC	O HOSPITALAR SAO	GERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - I	NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 07	7/05/2025				
Código -	Nome do Fu	uncionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000104 -	- MARIA CAI	ROLINA TEOBALDO				3222-05	C	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.916,09				
0810	HORA EXT	TRA 50%			34,3000		547,68				
1000	DIFERENÇ	ÇA SALARIAL- PISO D	DA ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ H	HORAS EXTRAS					136,92				
9860	I.N.S.S.				12,0000					33	38,45
9870	0 I.R.R.F.				15,0000					ę	90,14
		ÃO № 001/2024- ÓRGÃO CO				Total de Vend	cimentos		Total o	le Desconto	s
		CLIMÁTICA DE NUPORANG RGO: TECNICO DE ENFERM					3.708,65			42	8,59
R.G.:		T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			3.28	0,06
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS					S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	P927
1.91	16,09	3.708,65	3.708,65	296	5,69	3.143,85	15,00			0,00	
DECLARC	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE				<sub>/</sub>	/					
					/	/ DATA	ASSINA	TURA D	O FUNC	IONÁRIO	

		. LIDA		IOB Office Foina de Pagamer						
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 07	/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000104 -	- MARIA CAROLINA TEOBALDO				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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									33	38,45
9870	I.R.R.F.		15,0000					g	0.14	
				,						,
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOB:			Total de Venc	imentos		Total	de Descontos	
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total do vollo	3.708.65		rotar		8,59
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMA	jEM								
R.G.:	T.P.: MENSALISTA	F.G.T.S.		TOTAL LÍ				3.280		
					Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. MI	P927
				59 	3.143,85	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	TE RECIBO	RECIBO / /							
		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁ			IONÁRIO	—				
					BATTA AGGINATION DO FONGIONAMA					

0014 - A	SSOCIACAO HOSP	ITALAR SAO G	ERALDO DE NUP	Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO	IOSE, 287 - NUPOR	ANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 0	7/05/2025				
Código -	Nome do Funcionár	io				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000105	- ALINE APARECIDA	A FERREIRA QI	JEIROZ			3222-05	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.916,09				
0810	HORA EXTRA 50%	6			20,1000		262,59				
1000	DIFERENÇA SALA	ARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION. INSALU	BRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ HORAS I	EXTRAS					65,65				
1081	D.S.R. S/ ADICION	NAL NOTURNO	)				6,10				
1121	ADICIONAL NOTU	IRNO 40%			7,0000		24,39				
9860	I.N.S.S.				12,0000			29	99,35		
9870	I.R.R.F.				7,5000						41,91
	COLABORAÇÃO Nº 001/2		ESSOR:			Total de Ve	ncimentos		Total	de Desconto	s
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTIC. G.: C/C: CARGO: TECI		GEM				3.382,78			34	11,26
R.G.: 4625	8835-X T.P.: MEN	ISALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			3.04	1,52
Salário	Base Sal.	. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
1.9	1.916,09 3.382,78 3.382,78					2.817,98	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMI	TE RECIB	0 /	/							
						DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

			IOB Office Folia de Pagament							
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de P	agamento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			Α	BRIL/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: 07	7/05/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000105 -	- ALINE APARECIDA FERREIRA QU	EIROZ			3222-05	(	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
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				l
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					65,65				İ
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO					6,10				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		7,0000		24,39					
9860	I.N.S.S.			12,0000		,			29	9,35
9870	I.R.R.F.			7,5000						1,91
00.0				.,0000					•	.,
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCE	CCOD.			Total de Ven	cimontos		Total	de Descontos	
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Vell	3.382,78		Total		1,26
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAG	EM								
R.G.: 46258		Base Calc. FGTS			TOTAL L				3.041	
Salário		F.G.T.S.		Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. MI	927	
	1.916,09 3.382,78 3.382,78 2				2.817,98	15,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUI	TE RECIBO / /			·					
		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			IONÁRIO	— I				
1		DATA ACCUMATION ACCUMATION								

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO J	JOSE, 287	- NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-8	37			D	ata do Crédito: 0	6/06/2025				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000001 -	- MARGAF	RETH CARREIRA JUNQU	EIRA			3222-05	5 (	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	0			30,0000		1.986,99				
0509	DIFERE	NÇA DE DISSIDIO					803,48				
0810	HORA E	XTRA 50%			2,0900		34,61				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO D <i>A</i>	ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQL	JENIO			36,0000		695,45				
1080	D.S.R. S	/ HORAS EXTRAS					8,31				
1081	D.S.R. S	S/ ADICIONAL NOTURNO	)				37,09				
1121	ADICION	NAL NOTURNO 40%			35,0000		154,54				
1530	ANUÊNI	0					93,18				
9860	I.N.S.S.				14,0000					49	98,62
9870	I.R.R.F.				22,5000					29	95,25
						Total de Ve	ncimentos		Total o	le Desconto	s
BCO.: - AC	3.: C/C: (	CARGO: TECNICO DE ENFERMA	.GEM				4.921,61			79	3,87
R.G.: 1735	7253	T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			4.12	7,74
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	P927
1.98	36,99	4.921,61	4.921,61	393	3,72	4.314,41	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECE	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	BO /	/					
						DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	

			IOB Office Forma de Pagament						
_	Demonstrativo de Pagamento de Salário								
N	1AIO/2025								
D	ata do Crédito: 06/06/2	2025							
	C.B.O. Emp.	Local Dep	oto. Setor	Seção	FI.				
	3222-05	000	0000	0000	1				
Referência	Vencimentos		Desc	ontos					
30,0000	1.9	986,99							
	8	803,48			ĺ				
2,0900		34,61							
2023		804,36							
20,0000		303,60							
36,0000		695,45							
		8,31							
		37,09							
35,0000	,	154,54							
·		93,18							
14.0000		,		49	98,62				
22,5000				29	95,25				
·	Total de Vencimento	os	Total	de Descontos	s				
	4.9	921,61		79	3,87				
	TOTAL LÍQUIC	DO		4.12	7,74				
S F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Fa	aixa IRRF	Base Cálc. II	R. S/Fer. M	P927				
393,72	4.314,41	22,50		0,00					
A NESTE RECIBO	/								
·	DATA	ASSINATU	RA DO FUNC	IONÁRIO	—				
GT	Referência 30,0000 2,0900 2,0900 36,0000 36,0000 14,0000 22,5000  GTS F.G.T.S. do Mês 393,72  ADA NESTE RECIBO	C.B.O. Emp. 3222-05    Referência   Vencimentos     30,0000	Data do Crédito: 06/06/2025  C.B.O. Emp. Local Dep. 3222-05 0000    Referência   Vencimentos     30,0000   1.986,99     803,48     2,0900   34,61     804,36     30,0000   303,60     36,0000   695,45     8,31     37,09     35,0000   154,54     93,18     14,0000     22,5000     Total de Vencimentos     4.921,61     TOTAL LÍQUIDO     GTS F.G.T.S. do Mês   Base Cálc. IRRF   Faixa IRRF     393,72   4.314,41   22,50     ADA NESTE RECIBO  //	Data do Crédito: 06/06/2025   C.B.O.   Emp. Local   Depto.   Setor   3222-05   0002   0000     Referência   Vencimentos   Description   20,0000   34,61   803,48   2,0900   34,61   804,36   20,0000   303,60   36,0000   695,45   8,31   37,09   35,0000   154,54   93,18   14,0000   22,5000   Total de Vencimentos   4,921,61   TOTAL LÍQUIDO     GTS   F.G.T.S. do Mês   Base Cálc. IRRF   Faixa IRRF   Base Cálc. III   393,72   4,314,41   22,50   ADA NESTE RECIBO  /	Data do Crédito: 06/06/2025   C.B.O.   Emp. Local   Depto.   Setor   Seção   3222-05   0002   0000   0000     Referência   Vencimentos   Descontos     30,0000   1.986,99   803,48   2,0900   34,61   804,36   804,36   804,36   804,36   831   831   831   831   837,09   835,0000   154,54   93,18     14,0000   22,5000   Total de Vencimentos   4.921,61   79:   TOTAL LÍQUIDO   4.12*     GTS F.G.T.S. do Mês   Base Cálc. IRRF   Faixa IRRF   Base Cálc. IR. S/Fer. M. 393,72   4.314,41   22,50   0,00   ADA NESTE RECIBO  //				

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITA	LAR SAO GI	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORAN	GΑ			N	1AIO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito:	06/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000035	- EDNA MAURA SILVA					5132-2	20	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				
0509	DIFERENÇA DE DISS	SIDIO					693,72				
1040	ADICION. INSALUBR	IDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				17,0000		257,33				
5850	FALTAS E ATRASOS	(T/H)			2,2300					2	21,25
9860	I.N.S.S.		12,0000					24	47,29		
	1.14.5.5.				,						, -
						l otal de V	encimentos		I otal o	de Descontos	
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: COZINH	EIRA					2.970,20			26	8,54
R.G.: 2722	90555 T.P.: MENSAL	ISTA				TOTAL	LÍQUIDO			2.70	1,66
Salário	Base Sal. Co	ntr. INSS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRR	RF Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
1.7	1.715,55 2.948,95 2.948,95					2.341,75	7,50			0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC					, ,	/					
					/	/ DATA	ASSIN	ATURA	OO FUNC	IONÁRIO	
							7,00114	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	20 1 0110	1011/11/10	

CONTAB	SIL MACEDO- CO	NT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB Office I	olha de Paga	amento		
0014 - A	ASSOCIACAO H	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de P	agamento de S	Salário				
R SAO	JOSE, 287 - NL	JPORANGA			N	IAIO/2025						
53.213.6	682/0001-87				Data do Crédito: 06/06/2025							
Código -	- Nome do Fund	cionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto. Seto	r Seção	FI.		
000035	- EDNA MAUR	A SILVA				5132-20	(	0002 0000	0000	1		
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os	De	scontos			
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55					
0509	DIFERENÇA	DE DISSIDIO					693,72					
1040	ADICION. IN:	SALUBRIDADE			20,0000		303,60					
1060	QUINQUENI	0			17,0000		257,33					
5850	FALTAS E A	TRASOS (T/H)			2,2300				2	21,25		
9860	, ,				12,0000				24	47,29		
	!					Total de Ven	cimentos	Tot	al de Desconto	s		
BCO.: - A	G.: C/C: CARG	O: COZINHEIRA					2.970,20		26	8,54		
R.G.: 2722	BCO.: - AG.: C/C: CARGO: COZINHEIRA  R.G.: 272290555 T.P.: MENSALISTA					TOTAL L	ÍQUIDO		2.70	1,66		
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.					Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc	IR. S/Fer. M	P927		
1.7	15,55	2.948,95	2.948,95	235	,91	2.341,75	7,50		0,00			
DECLAR	TER RECEBIDO	O A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0	/						
					/	/ DATA	ASSINA	TURA DO FUI	ICIONÁRIO			
							,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	510 ( 55 ) 01				

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	AIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048	- KARINA JANUARIO GARCIA				3222-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	OS		Desc	ontos	
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	<b>ENFERMAGEM 2023</b>				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					4	58,24
9870	I.R.R.F.			22,5000					23	30,36
					Total de Vend	cimentos		Total o	e Desconto	s
BCO.: - AC	S.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.633,20			68	8,60
R.G.: 30222	2743 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	ÍQUIDO			3.94	4,60
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	. S/Fer. M	P927	
1.98	36,99 4.633,20	,65	4.026,00	22,50			0,00			
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	SO /	/							
				·	DATA	ASSINA	TURA D	O FUNC	ONÁRIO	

	E MACEDO-CONT. ASSES E CONSCE				100	Office I of	na de Paga	annonto		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	igamento de	Salário				
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	AIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048 -	- KARINA JANUARIO GARCIA				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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					45	8,24
9870	I.R.R.F.			22,5000					23	30,36
					Total de Venc	imentos		Total	de Descontos	S
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.633,20			68	8,60
R.G.: 30222	2743 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.94	4,60
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S.	do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.98	1.986,99 4.633,20 4.633,20 37				4.026,00	22,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NEST	TE RECIBO	) /	/					
					DATA	ASSIN	IATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GEF		Recibo de	Pagamento de	Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.682/0001-87			D	ata do Crédito:	06/06/2025				
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA				4110-1	0	0002	0000	0000	1
Cód. Descrição			Referência	Vencime			Desc	ontos	
0001 SALÁRIO			30,0000		2.592,50	1			
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					43	32,83	
9870 I.R.R.F.		15,0000					15	51,79	
				Total de V	encimentos		Total o	le Desconto	s
BCO.: - AG.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRA	TIVO				4.451,67			58	4,62
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			3.86	7,05
Salário Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRR	F Faixa IRF	RF Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	IP927
2.592,50 4.451,66	,13	3.639,65	15,00			0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUID	A DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0/	/					
			I	DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. I	TABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA							ha de Pag	amento

		AGGEG E CONGOLI						100	Office 1 of	na de Paga	arricinto
0014 - A	4 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP AO JOSE, 287 - NUPORANGA					Demonstrativo de Pa	agamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPO	RANGA			M	1AIO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Nome do Funcion	ário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000049 -	JOSANA MATIUS	SSI DA SILVEIRA				4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	)S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.592,50	1			
0509	DIFERENÇA DE	DISSIDIO					1.048,33				
0810	HORA EXTRA 5	0%			5,4000		95,45				
1040	ADICION. INSAL	UBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				15,0000		388,88				
1080	080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					22,91					
9860	I.N.S.S.				14,0000		,			43	32,83
9870	I.R.R.F.				15,0000						51,79
00.0					. 0,0000						.,,.
						Total de Vend	simontos		Total	de Descontos	
						Total de Vent	4.451,67		Total		4,62
BCO.: - AG	6.: C/C: CARGO: A	SSISTENTE ADMINISTR	RATIVO					_			•
R.G.: 40038		ENSALISTA				TOTAL L				3.86	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	RF Ba	se Cálc. II	R. S/Fer. M	P927
	*	4.451,66	4.451,66	356	•	3.639,65	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	o						
				DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO							
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO						

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Recibo de P	agamento de S	Salário		•		
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA LUCIA GARCIA				5132-20	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	os		Desco	ontos	
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) 1,0									9,82
9860	I.N.S.S. 12,6								23	38,71
					Total de Ven	cimentos		Total d	e Desconto	s
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: COZINHEIRO DE H					2.887,27			24	8,53
R.G.: 45252	28409 T.P.: MENSALISTA		TOTAL L	ÍQUIDO			2.63	8,74		
Salário	Base Sal. Contr. INSS	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	e Cálc. IR	. S/Fer. M	P927		
1.71	15,55 2.877,45					7,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/					
 D/						ASSINA	TURA D	O FUNCI	ONÁRIO	
	BATTA ACCITATIONALE FORGICI VILLE									

		CONT. ASSES E CONSUL						ЮБ	Office For	ha de Paga	amenic
0014 - A	SSOCIACAC	) HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 06/	06/2025				
Código -	Nome do Fu	ıncionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA LUCIA	GARCIA				5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				
0509	DIFERENÇ	A DE DISSIDIO					693,72				
0810	HORA EXT	TRA 50%			0,1600		2,29				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	NIO			13,0000		171,56				
1080					,		0,55				
5850					1,0300		-,				9,82
9860	I.N.S.S.	711101000 (1711)			12,0000						38,71
3000	1.14.0.0.				12,0000					20	50,7 1
						Total de Venci			Total	de Descontos	
BCO.: - A	G.: C/C: CAI	RGO: COZINHEIRO DE H					2.887,27			246	8,53
R.G.: 4525	28409	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.63	8,74
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.7	15,55	2.877,45	2.877,45	230	,19	2.270,25	7,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0	/					
					/	/ DATA	ASSINI	ΔΤΙΙΡΑΓ	O FLINO	IONÁRIO	
						D/ (1/) (	7.00111	, , , , , , , , ,	2010110	10/1/11/10	

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de F	Pagamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287	- NUPORANGA			M	AIO/2025					
53.213.6	82/0001-8	37			D	ata do Crédito: 0	6/06/2025				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061 -	- VANESS	A RODRIGUES PETRUS	SI			2235-05	5 (	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Venciment	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	0			30,0000		2.972,02				
0509	DIFERE	NÇA DE DISSIDIO					1.201,80				
0810	HORA E	XTRA 50%			3,4500		85,45				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060					12,0000		297,20				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS						20,51				
1081	D.S.R. S	S/ ADICIONAL NOTURNO	1				88,76				
1121	ADICION	NAL NOTURNO 40%			56,0000		369,85				
9860	I.N.S.S.				14,0000					69	99,94
9870	I.R.R.F.				27,5000					59	95,53
						Total de Ver	ncimentos		Total o	le Desconto	s
BCO.: - AC	G.: C/C: (	CARGO: ENFERMEIRO					6.359,57			1.29	5,47
R.G.: 4525	R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA					TOTAL L	-ÍQUIDO			5.06	4,10
Salário	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.C					Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
2.97	2.972,02 6.359,57 6.359,57					5.470,04	27,50			0,00	
DECLARC	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECI					/					
						/ DATA	ASSINA	ATURA D	OO FUNC	IONÁRIO	
ASSINATORA DO FONC											

									511100 T 01	na ue raga	
0014 - A	SSOCIACAC	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de P	agamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA			N	1AIO/2025					
53.213.6	882/0001-87					oata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	- Nome do Fu	ncionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061	- VANESSA F	RODRIGUES PETRUS	SI			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.972,02				
0509	DIFERENÇ	A DE DISSIDIO					1.201,80				
0810	HORA EXT	RA 50%			3,4500		85,45				
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1040	ADICION. I	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	060 QUINQUENIO				12,0000		297,20				
1080							20,51				
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO	1				88,76				
1121	ADICIONAL	L NOTURNO 40%			56,0000		369,85				
9860	I.N.S.S.				14,0000		·			69	9,94
9870	I.R.R.F.				27,5000					59	5,53
					•						,
						Total de Ven	cimentos		Total	de Descontos	3
BCO.: - AC	G.: C/C: CAF	RGO: ENFERMEIRO					6.359,57			1.295	5,47
R.G.: 4525	R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA					TOTAL L	ÍQUIDO			5.064	4,10
					S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.9	2.972,02 6.359,57 6.359,57				,76	5.470,04	27,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQU	TE RECIB	RECIBO / /							
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					_	

0014 - A	SSOCIACAO F	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de P	agamento de S	alário			
R SAO J	IOSE, 287 - NU	IPORANGA			1	MAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87				1	Data do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Nome do Fund	cionário				C.B.O.	Emp. Local D	epto.	Setor	Seção	FI.
000070	- SANDRA RIC	ORDI BELLOMI				5143-20			0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				
0509	DIFERENÇA	DE DISSIDIO					693,72				
1040	ADICION. IN	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIC	)			11,0000		171,56				
9860	I.N.S.S.				12,0000					2:	39,54
						Total de Ven	cimentos		Total d	e Desconto	ıs
BCO · - AG	G.: C/C: CARG	O: EAVINEIDO					2.884,43			23	39,54
		O. I AXINEINO				TOTAL L	ÍOUIDO			2.64	14,89
R.G.: 19358 Salário		P.: MENSALISTA Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	ГОТО	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Dana	Cála ID	. S/Fer. M	•
	ваsе 15,55	2.884,43	2.884,43	230,		2.277,23	7,50	Base		0,00	IP927
	*	*	UIDA DISCRIMINADA NES	•	•	2.211,23	7,50				
DECLARC	TER RECEBIDO	DA IMPORTANCIA LIQ	OIDA DISCRIMINADA NEC	TE KECID		//					
						DATA	ASSINA	TURA DO	) FUNCI	ONÁRIO	
CONTAB	II MACEDO- CO	NT. ASSES E CONSUL	T LTDA					IOP Of	ffice Folk	oo do Dog	omonto
						IOB Office Folha de Paga					amenic
	14 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP					Demonstrativo de P	agamento de S	alário			
	IOSE, 287 - NU	IPORANGA				MAIO/2025					
53 213 6	82/0001-87				1	Data do Crédito: 06	3/06/2025				

			I. LIDA					IOD	Office I of	na de Paga	annonte
0014 - A	ASSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NI	JPORANGA			N	IAIO/2025					
53.213.0	682/0001-87				D	ata do Crédito: 06/	06/2025				
Código	- Nome do Fun	cionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000070	- SANDRA RIC	CORDI BELLOMI				5143-20	-	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				
0509	DIFERENÇA	DE DISSIDIO					693,72				
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	10			11,0000		171,56				
9860	I.N.S.S.				12,0000					23	39,54
					•						
	•					Total de Venci	mentos		Total	de Descontos	6
BCO.: - A	G.: C/C: CARC	GO: FAXINEIRO					2.884,43			239	9,54
R.G.: 1935	i8823 T	.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.64	4,89
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.7	15,55	2.884,43	2.884,43	230	,75	2.277,23	7,50			0,00	
DECLAR	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 ,	/					
					/	/ DATA	ASSINA	ATURA F	OO FUNC	IONÁRIO	
				DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO							

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	AIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	3/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000074 -	- RENATA GERMANO BRAZ DE SC	UZA			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
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					85	53,15
9870	I.R.R.F.			27,5000					85	54,36
				,						•
					Total de Vend	cimentos		Total o	le Desconto	s
BCO.: - AC	S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					7.453,96			1.70	7,51
R.G.: 43509	9252-2 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍ	ÍQUIDO			5.74	6,45		
Salário	Base Sal. Contr. INSS	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	e Cálc. IR	. S/Fer. M	P927		
2.97	2.972,02 7.453,96 7.453,96 59				6.411,22	27,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/					
		·	DATA	ASSINA	ATURA [	O FUNC	ONÁRIO			

					_				Office For		
0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - N	UPORANGA			N	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 06	5/06/2025				
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000074 -	- RENATA GE	RMANO BRAZ DE SC	UZA			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.972,02				
0509	DIFERENÇA	A DE DISSIDIO					1.060,41				
0810	HORA EXTE	RA 50%			12,0000		297,20				
1000	DIFERENÇA	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				1.452,20				
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060					11,0000		297,20				
1080					,		71,33				
1280	GRATIFICA	CÃO					1.000,00				
9860	I.N.S.S.	3			14,0000		,			85	3,15
9870	I.R.R.F.				27,5000						4,36
3070	1.13.13.1				27,5000					00	74,50
						Total de Vend	cimentos		Total	de Descontos	3
BCO.: - AG	G.: C/C: CAR(	GO: ENFERMEIRO					7.453,96			1.707	7,51
R G · //3509	BCO.: - AG.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO  R.G.: 43509252-2  T.P.: MENSALISTA					TOTAL L	ÍQUIDO			5.746	6,45
					S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. Mi	P927
2.97	2.972,02 7.453,96 7.453,96			596,	31	6.411,22	27,50			0,00	
DECLARC	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE R				0	/ /					
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				IONÁRIO	_	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000078	- MARCIA APARECIDA GUIOTO				5143-20	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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					23	39,82
					Total de Venc	imentos		Total o	de Desconto	s
BCO · - AG	S.: C/C: CARGO: FAXINEIRO					2.886,75			23	9,82
			TOTAL LÍ	OLUDO			2.64	6 03		
R.G.: 15982		S. do Mês	Base Cálc, IRRF	Faixa IRRF	Poo	o Cálo IE	R. S/Fer. M			
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do 1.715,55 2.886,74 2.886,74 230,93				2.279,55	7,50	- bas	e Caic. IF	0,00	P921
	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				2.213,00	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQU	/	//							
		1	DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO			

IOB Office F									na de Faga	annemio
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR	SAO GERALDO DE NUP		Г	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			N	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000078 -	MARCIA APARECIDA GUIO	ОТО			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			24,0000		1.372,44				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO					693,72				
0810	HORA EXTRA 50%			0,1600		1,87				
1040	ADICION. INSALUBRIDAD	E		20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			10,0000		171,56				
1080	1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					0,45				
1140						343,11				
9860	I.N.S.S.			12,0000					23	39,82
				•						
-					Total de Venc	imentos		Total	de Descontos	5
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: FAXINEIRO					2.886,75			23	9,82
					TOTAL LÍ	QUIDO			2.64	5,93
				S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.71	2.886,74	2.886,74	230	,93	2.279,55	7,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂN	CIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	SO /	/					
				/	/ DATA	ASSIN	IATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	—

							100	Office 1 of	na ac i age	arriento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERAI	LDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito: 0	06/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 -	- BIANCA CRISTINA GARCIA				2235-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimen	ntos		Desc	ontos	
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO					1.060,41				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENF	FERMAGEM 2023				1.020,38				
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	)		30,0000		2.972,02	:			
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABAL	HADOR		1/36					98	80,40
9860	I.N.S.S.			14,0000					5′	16,99
9870	I.R.R.F.			22,5000					30	02,41
					Total de Ve	encimentos		Total	de Desconto	s
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					5.052,81			1.79	9,80
R.G.: 43867	71929 T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			3.25	3,01
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRI	F Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
2.97	72,02 5.052,81	5.052,81	404	,22	4.346,23	22,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA I	DISCRIMINADA NESTE	RECIB	0 /	/					
				/	/ DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	—
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTD	DA .					IOB	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERAI	LDO DE NUP		D	emonstrativo de	Pagamento de	Salário			
	R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
	53.213.682/0001-87				ata do Crédito: 0	06/06/2025				
Código -	ódigo - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.

								.02	011100 1 01	na ue Paga	***************************************
0014 - A	SSOCIACAO H	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de F	Pagamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NL	JPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 0	6/06/2025				
Código -	- Nome do Fund	cionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082	- BIANCA CRIS	STINA GARCIA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	tos		Desc	ontos	
0509	DIFERENÇA	DE DISSIDIO					1.060,41				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1160	SALARIO MA	ATERNIDADE (EMPR	ESA)		30,0000		2.972,02				
8927	EMPRÉSTIM	IO CRÉDITO DO TRA	BALHADOR		1/36					98	30,40
9860	I.N.S.S.				14,0000					51	6,99
9870	LR.R.F.				22,5000						2,41
0070		I.R.R.F.									,_,
						Total de Ver			Total	de Descontos	
BCO.: - A	G.: C/C: CARG	O: ENFERMEIRO					5.052,81			1.799	9,80
R.G.: 4386	71929 T.I	P.: MENSALISTA				TOTAL L	-ÍQUIDO			3.253	3,01
				F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.9	2.972,02 5.052,81 5.052,81 4				,22	4.346,23	22,50			0,00	
DECLAR	TER RECEBIDO	O A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIE	Ю ,	/					
					/	/ DATA		ΛΤΙΙΟΛ Γ	O ELINIC	IONÁRIO	
						DATA	ASSIN	ATUKAL	JO I UNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP	Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 0	6/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084 -	- NAYARA APARECIDA FRANCOLII	N RIBEIRO			2235-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Venciment	tos		Desc	ontos	
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					20	06,53
					Total de Ver	ncimentos		Total o	de Desconto	s
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					2.547,78			20	6,53
R.G.: 40358	B114X T.P.: MENSALISTA				TOTAL I	_ÍQUIDO			2.34	1,25
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
3.09	92,85 2.547,78	,82	1.940,58	0,00			0,00			
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/					
				/	/ DATA	ASSIN	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO										

		LIDA	IOB Office Foina de Pagament							
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			N	1AIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06/	/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084 -	NAYARA APARECIDA FRANCOLI	N RIBEIRO			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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		,			20	06,53
				0,0000						.0,00
					Total de Venc	imentos		Total	de Descontos	<u> </u>
BCO · - AG	G.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					2.547,78			200	6,53
					TOTAL LÍ	QUIDO			2.34	1.25
	R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.			S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc II	R. S/Fer. M	
3.092,85 2.547,78 2.547,78 203				1.940,58	0,00	24	3.0	0,00		
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 ,	1					
				DATA ASSINATURA DO FUNCIO			IONÁRIO			
					D/11/1	7.00114	, O		10/1/11/10	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	M	AIO/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 06/0	06/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Er	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000085	MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Desc	ontos		
0001	SALÁRIO	10,0000		990,67					
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO			1.201,80					
0810	HORA EXTRA 50%	4,2900		106,25					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			1.020,38					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60					
1060	QUINQUENIO	6,0000		148,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS			25,50					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			66,57					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000		277,39					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000		1.910,65					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			636,89					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	20,0000		186,50					
			Total de Vencin	nentos		Total c	le Descontos	3	
BCO.: - AC	S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO								
R.G.: 40358	34541 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍC	QUIDO					
Salário		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. MI	P927	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE F	RECIBO /	/						
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	′ -	/	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO		
CONTAB	ONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  IOB Office Folha de Pagamento								

OONTAL	JE WINOLDO OC	JNT. ASSES E CONSULT	LIBA					ЮВ	Office For	ha de Paga	amento
0014 - A	ASSOCIACAO	HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	UPORANGA			N	IAIO/2025					
53.213.	682/0001-87				D	ata do Crédito: 06/	/06/2025				
Código	- Nome do Fur	ncionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
_		TONIASSI MARCIANO	)			2235-05	•	0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
4954	1/3 SOBRE	MEDIAS			20,0000		62,17				
5600	DESC. DE F	ÉRIAS RECEBIDAS								2.41	3,09
5710	IRRF S/FÉR	IAS			20,0000					11	8,59
9850	INSS S/FÉR	IAS			20,0000					26	64,53
9860	I.N.S.S.				14,0000					51	6,24
9870	370 I.R.R.F.				15,0000						2,64
					, , , , , , ,						_, -, -
						Total de Venci			Total	de Descontos	
						Total de Venci	6.936,97		Total	3.405	
BCO.: - A	G.: C/C: CAR	GO: ENFERMEIRO									
R.G.: 4035		.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ				3.531	<i>'</i>
				_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
				554	•	3.245,34	15,00			0,00	
DECLAR	O TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	so /	/					
							ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	Demonstrativo de Pagamento de Salário							
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	M	AIO/2025							
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 06/06/202	:5						
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Lo	cal Depto.	Setor	Seção	FI.			
000085	MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05	0002	0000	0000	1			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos				
0001	SALÁRIO	10,0000	99	0,67						
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		1.20	1,80						
0810	HORA EXTRA 50%	4,2900	10	6,25						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.02	0,38						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303	3,60						
1060	QUINQUENIO	6,0000	14	3,60						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		25	5,50						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		6	6,57						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	27	7,39						
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	1.91	0,65						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		630	6,89						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	20,0000	180	6,50						
			Total de Vencimentos		Total o	de Desconto	S			
BCO.: - AC	S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO									
R.G.: 40358	34541 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO	,						
Salário		G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa	a IRRF Ba	ase Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927			
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RI	ECIBO /	/							
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/ -	DATA A	SSINATURA	DO FUNC	IONÁRIO				
					20.0110					
CONTAB	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOE	Office Fol	ha de Paga	amento			

CONTAL	SIL WACEDO- C	CONT. ASSES E CONSULT	. LIDA				IOR C	TTICE FOI	ha de Paga	ıment	
0014 - A	ASSOCIACAC	) HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA			N	1AIO/2025					
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 06/	/06/2025				
Código	- Nome do Fu	ıncionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085	- MARISA AN	NTONIASSI MARCIANO	1			2235-05	·	0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
4954	1/3 SOBRE	MEDIAS			20,0000		62,17				
5600	DESC. DE	FÉRIAS RECEBIDAS								2.41	3,09
5710	IRRF S/FÉ	RIAS			20,0000					11	8,59
9850	INSS S/FÉ	RIAS			20,0000					26	4,53
9860	I.N.S.S.				14,0000					51	6,24
9870	70 I.R.R.F.				15,0000					g	2,64
	O I.R.R.F.				,,,,,,,,,						_,
						Total de Venc	:t		Total	le Descontos	
						Total de Venc	6.936,97		Total C	3.40	
BCO.: - A	G.: C/C: CAF	RGO: ENFERMEIRO									-
R.G.: 4035		T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ				3.53	
				_	F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cá					R. S/Fer. MI	P927
- ,-			554	,	3.245,34	15,00			0,00		
DECLAR	O TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	BO /	/					
				DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁF					IONÁRIO		
							•			_	

0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Recibo de P	agamento de S	Salário				
R SAO J	IOSE, 287 - NU	PORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000086	- MARILHA APA	ARECIDA DE BRITO				4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.852,86				
0509	DIFERENÇA	DE DISSIDIO					749,24				
0810	HORA EXTRA	A 50%			6,2000		95,73				
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIC	)			6,0000		92,64				
1080	D.S.R. S/ HO	RAS EXTRAS					22,98				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO						103,76				
1121					105,0000		432,33				
9860	I.N.S.S.				12,0000					33	31,79
9870	I.R.R.F.				15,0000					4	47,17
					,						•
						Total de Ven	ncimentos		Total o	le Desconto	s
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO	D: RECEPCIONISTA					3.653,14			37	8,96
R.G.: 40358	83238 T F	P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			3.27	4,18
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.85	52,86	3.653,14	3.653,14	292	,25	2.942,17	15,00			0,00	
DECLARC	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					/					
					/	/ DATA	A C C IN I	ATLIDA F	OO FUNC	IONÁBIO	
						DATA	ASSINA	ATUKAL	JO FUNC	IONARIO	
CONTAR	ONTARII MACERO CONT. ACCEC E CONCILIT. LTDA										

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 Seç           000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO         4221-05         0002         0000         000	
53.213.682/0001-87 Data do Crédito: 06/06/2025  Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seç	
Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seç	
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO 4221-05 0002 0000 000	0 1
Cód.DescriçãoReferênciaVencimentosDescontos	
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
10,0000	77,17
Total de Vencimentos Total de Des	ontos
BCO.: - AG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA 3.653,14	378,96
TOTAL LÍQUIDO	.274,18
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA TOTAL LIQUIDO  Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR. S/Fo	
1.852,86 3.653,14 3.653,14 292,25 2.942,17 15,00 0,00	02.
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁI	IO

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	SERALDO DE NUP	Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000087 -	- ROSA HELENA DEGRANDE				4110-30	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	)S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.715,55				
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					27	71,20
					Total de Vend	cimentos		Total o	le Desconto	s
BCO · - AG	S.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO					3.148,21			27	1,20
					TOTAL LÍ	ίουπο			2.87	7 01
R.G.: 2057		Base Calc. FGTS	FCT	S. do Mês	Base Cálc, IRRF	Faixa IRRF	Poo	o Cálo IE	R. S/Fer. M	
					2.541,01	15,00	- bas	e Caic. In	0,00	P921
	1.715,55 3.148,21 3.148,21 251,85 ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				2.571,01	13,00			0,00	
DECLARC	TER RECEDIDO A IMPORTANCIA LIQ	OIDA DISCRIMINADA NES	STE KECIB	/	/					
					DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	

CONTAB	BIL MACEDO- CONT	. ASSES E CONSULT	I. LIDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	mento
0014 - A	ASSOCIACAO HO	SPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUP	ORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código	- Nome do Funcio	nário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000087	- ROSA HELENA	DEGRANDE				4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				
0509	DIFERENÇA D	E DISSIDIO					693,72				
0810	HORA EXTRA	50%			24,1000	281,90					
1040	ADICION. INSA	LUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060					6,0000		85,78				
1080							67,66				
9860	I.N.S.S.				12,0000					27	1,20
					,						•
						Total de Ven	cimentos		Total	de Descontos	
BCO.: - A	G.: C/C: CARGO:	FAXINEIRA APOIO					3.148,21				1,20
R G · 2057	BCO.: - AG.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO  R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA					TOTAL L	.ÍQUIDO			2.877	7,01
				F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
1.715,55 3.148,21 3.148,21 25			251	,85	2.541,01	15,00			0,00		
DECLAR	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE				0 ,	/					
						DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁ			IONÁBIO		
					אוא	ASSIN	MIUKAL	O FUNC	IONARIO		

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de F	Pagamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287	- NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-8	37			D	ata do Crédito: 0	6/06/2025				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088 -	- DANIELE	E CRISTINA DERCOLI				2235-05	5 (	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Venciment	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	0			30,0000		2.972,02				
0509	DIFERE	NÇA DE DISSIDIO					1.201,80				
0810	HORA E	EXTRA 50%			28,3800		702,88				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060					6,0000		148,60				
1080	0 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS						168,69				
1081	D.S.R. S	S/ ADICIONAL NOTURNO	1				133,15				
1121	ADICION	NAL NOTURNO 40%			84,0000		554,78				
9860	I.N.S.S.				14,0000					8′	18,42
9870	I.R.R.F.				27,5000						47,83
						Total de Ver	ncimentos		Total o	le Desconto	s
BCO.: - AC	G.: C/C:	CARGO: ENFERMEIRO					7.205,90			1.66	6,25
R.G.: 4886	72703	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	LÍQUIDO			5.53	9,65
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
2.97	2.972,02 7.205,90 7.205,90				5,47	6.387,48	27,50			0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE					BO /	/					
					/	DATA	ASSINA	TURA E	OO FUNC	IONÁRIO	

_	0014 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO GERALDO DE NUP Demonstrativo de Pagamento de Salário										
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITA	ALAR SAO G			emonstrativo de	Pagamento de	Salário				
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORAN	IGA			N	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito:	06/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088 -	- DANIELE CRISTINA I	DERCOLI				2235-0	)5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.972,02				
0509	DIFERENÇA DE DIS	SIDIO					1.201,80				
0810	HORA EXTRA 50%				28,3800		702,88				
1000	DIFERENÇA SALAR	IAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				1.020,38				
1040	1040 ADICION. INSALUBRIDADE				20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				6,0000		148,60				
1080	D.S.R. S/ HORAS EX	TRAS					168,69				
1081	D.S.R. S/ ADICIONA	L NOTURNO	)				133,15				
1121	ADICIONAL NOTURI	NO 40%			84,0000		554,78				
9860	I.N.S.S.				14,0000					81	18,42
9870	I.R.R.F.				27,5000						17,83
00.0					21,0000					Ü	.,,00
						Total de V	encimentos		Total	de Descontos	3
BCO · - AG	6.: C/C: CARGO: ENFER	MEIDO					7.205,90			1.66	
						TOTAL	LÍQUIDO			5.53	0.65
	R.G.: 488672703 T.P.: MENSALISTA			FOT	S. do Mês	Base Cálc. IRR		DE Poi	oo Cálo II	R. S/Fer. M	
				576		6.387,48	r Faixa iRF 27,50	vi ba	se Caic. If	0,00	F 321
	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE				<u> </u>	0.507,70	21,30				
BEODING TENNESSED WINI GNIVINGIA ENGOLA BIOGNIVINA BANGOTE NEGLE				//							
						DATA	ASSIN	IATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287	- NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-8	37			D	ata do Crédito:	06/06/2025				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	- ELIENE I	FELIX PINHEIRO				3222-0	)5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	0			30,0000		1.986,99				
0509	DIFERE	NÇA DE DISSIDIO					803,48				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQL	JENIO			5,0000		99,35				
1081							37,09				
1121	1121 ADICIONAL NOTURNO 40%				35,0000		154,54				
5614	PLANO	DE SAUDE			1,0000					50	02,83
5850	FALTAS	E ATRASOS (T/H)			1,4500					,	16,01
9860	I.N.S.S.				12,0000					39	94,22
9870	I.R.R.F.				15,0000					14	40,77
						Total de V	encimentos		Total	le Desconto	s
BCO.: - AC	9.: C/C:	CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.189,41			1.05	3,83
R.G.: 42028	8298-1	T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			3.13	5,58
					S. do Mês	Base Cálc. IRR	RF Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.986,99 4.173,40 4.173,40				333	3,87	3.566,20	22,50			0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE					BO /	/					
					/	/ DATA	ASSINA	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

CONTAL	JIE WIACEDO-	CONT. ASSES E CONSUL	I. LIDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	ament
0014 - A	ASSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	igamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 -	NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	682/0001-87	•			D	ata do Crédito: 06	/06/2025				
Código	- Nome do F	uncionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091	- ELIENE FI	ELIX PINHEIRO				3222-05	·	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	s		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
0509	DIFEREN	ÇA DE DISSIDIO					803,48				
1000	DIFEREN	ÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				804,36				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	060 QUINQUENIO				5,0000		99,35				
1081							37,09				
1121					35,0000		154,54				
5614	PLANO D	E SAUDE			1,0000		•			50	2,83
5850	FALTAS E	E ATRASOS (T/H)			1,4500					1	6,01
9860	I.N.S.S.	( . ,			12,0000						4,22
9870	I.R.R.F.				15,0000						, ,, <u></u> 10,77
00.0					10,000					•	.0,11
						Total de Venc	imentos		Total	de Descontos	3
BCO.: - A	G.: C/C: C/	ARGO: TECNICO DE ENFERMA	AGEM				4.189,41			1.05	3,83
R.G.: 42028298-1 T.P.: MENSALISTA						TOTAL LÍ	QUIDO			3.13	5,58
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS				. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.9	86,99	4.173,40	4.173,40	333,	87	3.566,20	22,50			0,00	
DECLAR	O TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	)	/					
						DATA	ASSIN	IATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	

CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	LIDA					IOB	Office Foll	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000093 -	PATRICIA MARA PACHECO				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
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				1,0000		0,69				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS					19,85				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS			1,0000		5,42				
					Total de Vend	cimentos		Total o	de Desconto	s
BCO.: - AC	S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA									
R.G.: 32520	6038-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO				
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	BO /	/					
	CONTINUA NA PR	₹ÓXIMA FOLHA		/	DATA	ASSIN	ATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT					IOB	Office Fol	ha de Paga	amento	
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			MAIO/2025							
53.213.682/0001-87				D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000000	DATRICIA MARA RACIJECO			4004.05	•	0004	0000	0000	_	

CONTAE	SIL MACEDO- CO	ONT. ASSES E CONSULT	. LTDA					IOB Office	Folha de Pag	ament
0014 - A	ASSOCIACAO	HOSPITALAR SAO GE			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	UPORANGA			M	AIO/2025				
53.213.	682/0001-87				D	ata do Crédito: 06/	06/2025			
Código	- Nome do Fur	ncionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto. Seto	r Seção	FI.
000093	- PATRICIA M	ARA PACHECO				4221-05	(	0001 000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	3	De	escontos	
4954	1/3 SOBRE	MEDIAS			1,0000		2,04			
5600	DESC. DE F	ÉRIAS RECEBIDAS							8	80,44
9850	INSS S/FÉR	RIAS								7,12
9860	I.N.S.S.				12,0000				29	91,85
9870	870 I.R.R.F.				7,5000					19,21
	inchia.									
						Total de Venci	mentos	То	tal de Desconto	s
BCO.: - A	G.: C/C: CAR	GO: RECEPCIONISTA					3.379,65		39	8,62
P.G - 3253	)6039_2 T	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		2.98	1,03
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA  Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS			F.G.T.	F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF			Base Cálo	. IR. S/Fer. M	IP927	
1.852,86 3.379,65 3.379,65			270	,37	2.684,89	15,00		0,00		
	<u> </u>	OO A IMPORTÂNCIA LÍQU	•		<u> </u>	•			•	
					/	/				
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	М	AIO/2025					
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 06/06/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto. Setor	Seção	FI.		
000093 -	PATRICIA MARA PACHECO		4221-05	0001 0000	0000	1		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	contos				
0001	SALÁRIO	28,0000	1.729,34					
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO		749,24					
0810	HORA EXTRA 50%	10,3400	159,65					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		38,32					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		48,42					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	201,76					
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE	1,0000	61,76					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1,0000	59,56					
1280	GRATIFICAÇÃO	1,0000	0,69					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		19,85					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	1,0000	5,42					
		!	Total de Vencimentos	Tota	l de Desconto	s		
BCO.: - AG	s.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA							
R.G.: 32526	5038-2 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO					
Salário		S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRR	RF Base Cálc.	IR. S/Fer. M	P927		
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	30	/					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/	DATA ASSIN	IATURA DO FUN	CIONÁRIO			

CONTAB	IOB Office Fo	lha de Paga	amento						
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de S	alário		
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA			M	AIO/2025				
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito: 06/	/06/2025			
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.
000093	- PATRICIA MARA PACHECO				4221-05	0	000 0000	0000	2
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S	Desc	ontos	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS			1,0000		2,04			
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS							8	80,44
9850	INSS S/FÉRIAS								7,12
9860	I.N.S.S.			12,0000				29	91,85
9870	70 I.R.R.F.			7,5000					19,21
					Total de Venci	imentos	Total	de Desconto	s
500	0/0 04000 050500044074				Total de Velloi	3.379,65	rotai		8.62
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA					,			
R.G.: 32526038-2 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ				31,03
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS				S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I		P927
1.852,86 3.379,65 3.379,65			270	•	2.684,89	15,00		0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE				0/	/				
				]	 DATA	ASSINA	TURA DO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagan	mento de S	alário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	M	AIO/2025					
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 06/06/	/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp	o. Local D	epto.	Setor	Seção	FI.
000096 -	MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI		3222-05	0	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Desco	ontos	
0001	SALÁRIO	16,0000	1	1.059,73				
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO			803,48				
0810	HORA EXTRA 50%	0,4800	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	0 894,18					
1280	GRATIFICAÇÃO	14,0000	14,0000 4,93					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			298,06				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	14,0000		99,61				
		•	Total de Vencimen	ntos		Total d	e Descontos	s
BCO.: - AC	S.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM							
R.G.: 4795	3552-8 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQU	IIDO				
Salário		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF F	Faixa IRRF	Base	e Cálc. IR	. S/Fer. M	P927
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE	RECIBO /	/					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA	ASSINA <sup>-</sup>	TURA D	O FUNCI	ONÁRIO	
CONTAR	ONTARII MACEDO, CONT. ASSES E CONSULT LIDA							
CONTAB	NTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  IOB Office Folha de Pagamento							

CONTAB	IL MACEDO- CON	IT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB Office Fo	olha de Paga	amento
0014 - A	4 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP					Recibo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO	JOSE, 287 - NUI	PORANGA			N	1AIO/2025				
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 06/	/06/2025			
Código -	- Nome do Funci	ionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.
000096	- MARIA EDUAF	RDA TAVARES BIAN	ICHINI			3222-05	00	0000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S	Des	contos	
4954	1/3 SOBRE M	EDIAS			14,0000		34,85			
5600	DESC. DE FÉ	RIAS RECEBIDAS							1.22	21,58
9850	INSS S/FÉRIA	AS							11	10,05
9860	I.N.S.S.				14,0000				34	16,24
						Total de Venc	imentos	Total	de Descontos	S
BCO.: - A	G.: C/C: CARGC	): TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.619,27		1.67	7,87
R.G.: 4795	R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO		2.94	1,40
Salário					S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	IR. S/Fer. M	P927
1.9	1.986,99 4.619,27 4.619,27 369			,54	2.372,63	0,00		0,00		
DECLAR	TER RECEBIDO	A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0 /	/				
					/	/	ASSINAT	TURA DO FUNC	CIONÁRIO	

00	IOB Office Folia de Pagamento								
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	agamento de	Salário				
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	M	AIO/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 06	6/06/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000096 -	MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI		3222-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	os		Desc	ontos		
0001	SALÁRIO	16,0000		1.059,73					
0509	DIFERENÇA DE DISSIDIO			803,48					
0810	HORA EXTRA 50%	0,4800		7,95					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			804,36					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60					
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS			1,91					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO			59,34					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000		247,27					
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	14,0000		894,18					
1280	GRATIFICAÇÃO	14,0000		4,93					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			298,06					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	14,0000		99,61					
			Total de Vend	cimentos		Total o	de Descontos	6	
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM								
R.G.: 47953	3552-8 T.P.: MENSALISTA		TOTAL L	ÍQUIDO					
Salário		S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	BO /	/						
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA	ASSIN	IATURA D	O FUNC	IONÁRIO		
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB (	Office Fol	ha de Paga	amento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	agamento de	Salário				
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	М	AIO/2025						
	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 06	6/06/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000096 -	MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			0000	2			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	os		Desc	ontos		

				IOB Office Foina de Pagamento						
0014 - A	ASSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		ı	Demonstrativo de Pa	gamento de S	Salário		
R SAO	JOSE, 287 - N	JPORANGA			N	1AIO/2025				
53.213.0	682/0001-87					oata do Crédito: 06	/06/2025			
Código	- Nome do Fur	cionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Setor	Seção	FI.
000096	- MARIA EDU	ARDA TAVARES BIAN	NCHINI			3222-05	C	0002 0000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S	Des	scontos	
4954	1/3 SOBRE	MEDIAS			14,0000		34,85			
5600	DESC. DE F	ÉRIAS RECEBIDAS							1.22	21,58
9850	INSS S/FÉR	IAS							11	10,05
9860	I.N.S.S.				14,0000				34	46,24
	•				•	Total de Venc		Tota	al de Desconto	
BCO.: - A	G.: C/C: CAR	GO: TECNICO DE ENFERMA	AGEM				4.619,27		1.67	7,87
R G · 4795	R.G.: 47953552-8 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO		2.94	1,40
					S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.	IR. S/Fer. M	P927
1.986,99 4.619,27 4.619,27 369				,54	2.372,63	0,00		0,00		
DECLAR	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				BO ,	' /				
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁ			ICIONÁRIO		
						DATA AGGINATURA DO FUNCIONARIO				

CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA	IOB Office Folha de Pagamer							
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento	de Salário	0				
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	М	AIO/2025						
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 06/06/2025	j					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loc	al Depto	. Setor	Seção	FI.		
000100 -	ALINE PEREIRA ANTONIASSI		4221-05	0001	0000	0000	1		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	contos			
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					2.1	72,95		
9850	INSS S/FÉRIAS	27,0000				1	92,38		
		•	Total de Vencimentos		Total	de Desconto	os		
BCO.: - AG	s.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL								
R.G.: 47146	3230-5 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO						
Salário		S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa	IRRF B	Base Cálc. IF	R. S/Fer. M	/IP927		
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	30	/						
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA AS	SINATUR/	A DO FUNC	IONÁRIO			
CONTARI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			10	D 0#: F-	ll d- D			
					B Office Fol	ma de Pag	jamento		
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento	de Salario	5				
	OSE, 287 - NUPORANGA		AIO/2025	_					
	82/0001-87	D	ata do Crédito: 06/06/2025						
J	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loc	•		Seção	FI.		
	ALINE PEREIRA ANTONIASSI	4221-05 0001 0000				0000	2		
Cód.	Descrição	Referência	Referência Vencimentos Desconto						

0014 - ASSOCIA	ACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 2	87 - NUPORANGA			N	//AIO/2025					
53.213.682/000	1-87				Data do Crédito: 06	/06/2025				
Código - Nome	do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto. Setor	Seção	FI.	
000100 - ALINE	PEREIRA ANTONIASSI				4221-05	0	0000 0000	0000	2	
Cód. Descri	ção			Referência	Vencimento	S	Des	contos		
Cód. Descrição  9860 I.N.S.S.				12,0000				13	37,74	
BCO.: - AG.: C/C:	CARGO: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL	•		Total de Vend	simentos 3.639,20	Total	de Descontos 2.50		
R.G.: 47146230-5	T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍ	QUIDO		1.13	6,13		
				. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.	R. S/Fer. M	P927	
1.852,86 3.639,20 3.639,20 291				13	666,67	0,00		0,00		
DECLARO TER RE	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC				STE RECIBO / /					
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁR			CIONÁRIO		

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA		IOB Office Folha de Pagamento							
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento de	e Salário						
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	M	IAIO/2025							
53.213.6	82/0001-87	Di	ata 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	1						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60	)						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		6,92	2						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,0000	28,82	2						
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	27,0000	1.608,08	3						
1280	GRATIFICAÇÃO	27,0000	34,61	1						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		536,02	2						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	27,0000	131,31	ı						
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	27,0000	55,31	1						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			2.172,95						
9850	INSS S/FÉRIAS	27,0000		192,38						
		· 1	Total de Vencimentos	Total de Descontos						
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL									
R.G.: 47146	6230-5 T.P.: MENSALISTA	ļ	TOTAL LÍQUIDO							
Salário		.S. do Mês	l Base Cálc. IRRF Faixa IRF	RF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927						
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	3O /								
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	- /	DATA ASSIN	NATURA DO FUNCIONÁRIO						
			7.55	WHO I WHO I WHO I WHO						
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Folha de Pagamento						
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento de	e Salário						
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	M	IAIO/2025							
53.213.6	82/0001-87	Data do Crédito: 06/06/2025								
Cádigo	Nome do Funcionário	CRO Emplocal Dento Setor Secão E								

CONTABIL M.	ACEDO- CONT. ASSES E C				IOB Office F	olha de Paga	amento		
0014 - ASS0	OCIACAO HOSPITALAR	SAO GERALDO DE	NUP		Demonstrativo de P	agamento de	Salário		
R SAO JOS	E, 287 - NUPORANGA			I	MAIO/2025				
53.213.682/0	0001-87			I	Data do Crédito: 06	6/06/2025			
Código - No	me do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto. Setor	Seção	FI.
000100 - AL	INE PEREIRA ANTONIA	SSI			4221-05		0001 0000	-	2
Cód. De	escrição			Referência	Vencimento	os	Des	scontos	
Cód. Descrição 9860 I.N.S.S.				12,0000				13	37,74
BCO.: - AG.:	C/C: CARGO: RECEPCIONIS	TA, EM GERAL			Total de Vend	3.639,20	Tota	al de Desconto	
R.G.: 47146230-	5 T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO		1.13	6,13
				Γ.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Base Cálc.	IR. S/Fer. M	P927
1.852,86 3.639,20 3.639,20 291			91,13	666,67	0,00		0,00		
1.852,8			ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECII						
,	•	CIA LÍQUIDA DISCRIMI	NADA NESTE REC	IBO	/ /				

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	Recibo de Pagamento de Salário								
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.
000101 -	NAYARA APARECIDA FERREIRA	DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
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						55,34				
1121	1121 ADICIONAL NOTURNO 40%					230,58				
9860	I.N.S.S.			12,0000					29	99,75
9870	I.R.R.F.			7,5000					2	20,88
				,						•
					Total de Ven	ncimentos		Total o	le Desconto	S
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL				3.386,15			32	0,63
R.G.: 46259	9983-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			3.06	5,52
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.85	1.852,86 3.386,15 3.386,15 27				2.707,22	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	, ,	/					
				/	/ DATA	ASSINA	ATURA F	OO FUNC	IONÁRIO	
		•		, 1001147	01012					

1			IOB Office Forma de Pagamento									
0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de P	agamento de	Salário				
R SAO	JOSE, 287 - NI	JPORANGA			N	1AIO/2025						
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 06	6/06/2025					
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O.	Emp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000101	- NAYARA AP	ARECIDA FERREIRA	DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1	
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	Descontos		
0001	SALÁRIO				30,0000		1.852,86					
0509	DIFERENÇA	DE DISSIDIO					749,24					
0810	HORA EXTR	RA 50%			10,1600		156,88					
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60					
1080							37,65					
1081							55,34					
1121	1121 ADICIONAL NOTURNO 40%				56,0000		230,58					
9860	I.N.S.S.				12,0000					29	9,75	
9870	I.R.R.F.				7,5000						20,88	
3070	I.IX.IX.I				7,5000						.0,00	
						Total de Ven	3.386,15		I otal o	de Descontos		
BCO.: - AC	G.: C/C: CARG	GO: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL							320	0,63	
R.G.: 4625	9983-8 T	.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			3.065	5,52	
Salário				F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927	
1.8	1.852,86 3.386,15 3.386,15 270			270	,89	2.707,22	7,50			0,00		
DECLARC	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0	/						
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁ			IONÁRIO				
						DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO						

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE		Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.
000104	- MARIA CAROLINA TEOBALDO				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
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	<b>ENFERMAGEM 2023</b>				804,36				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080						13,55				
1081	081 D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO					51,93				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			49,0000		216,36				
9860	I.N.S.S.			12,0000					37	75,59
9870	I.R.R.F.			15,0000					11	17,48
			*		Total de Vend	cimentos		Total o	le Desconto	s
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAC	GEM				4.018,13			49	3,07
R.G.:	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			3.52	5,06
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.98	1.986,99 4.018,13 4.018,13 321,48				3.410,93	15,00			0,00	
DECLARC	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				/					
						ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	

					IOB Office Folfia de Pagamento							
0014 - A	SSOCIACAC	) HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pa	agamento de	Salário				
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA			N	1AIO/2025						
53.213.6	882/0001-87				0	ata do Crédito: 06	6/06/2025					
Código -	Nome do Fu	incionário				C.B.O.	Emp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000104	- MARIA CAF	ROLINA TEOBALDO				3222-05	(	0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os		Desc	ontos		
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99					
0509	DIFERENÇ	A DE DISSIDIO					584,88					
0810	HORA EXT	RA 50%			3,4100							
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				804,36					
1040					20,0000		303,60					
1080	1080 D.S.R. S/ HORAS EXTRAS						13,55					
1081							51,93					
1121	ADICIONAL	L NOTURNO 40%			49,0000		216,36					
9860	I.N.S.S.				12,0000					37	75,59	
9870	I.R.R.F.				15,0000						17,48	
					,						,,	
						Total de Vend	cimentos		Total o	de Descontos	3	
BCO.: - AC	G.: C/C: CAF	RGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.018,13			493	3,07	
R.G.:		T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			3.525	5,06	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927	
1.98	36,99	4.018,13	4.018,13	321	45	3.410,93	15,00			0,00		
DECLARC	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC				0	' /						
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRI				IONÁRIO			

0014 - A	0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025						
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06/	/06/2025					
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Se	tor Seção	Fl.		
000105	- ALINE APARECIDA FERREIRA QU	EIROZ			3222-05	0	001 00	0000	1		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		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						26,27					
9860	60 I.N.S.S.			12,0000					306,62		
9870	I.R.R.F.			15,0000					31,27		
					Total de Venc	imentos	-	Total de Descon	tos		
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAG	EM				3.443,38		3	37,89		
R.G.: 46258	3835-X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		3.1	05,49		
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cá	Ic. IR. S/Fer.	MP927		
1.98	1.986,99 3.443,38 3.443,38 27			,47	2.836,18	15,00		0,00			
DECLARC	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC				/						
					DATA	ASSINA	TURA DO F	UNCIONÁRIO	)		

r			IOB Office Forma de Pagamento							
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	6/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000105 -	· ALINE APARECIDA FERREIRA QU	JEIROZ			3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
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				•		26,27	ł			
9860				12,0000		,			30	06,62
9870	I.R.R.F.			15,0000						31,27
3070	T. C. C.			10,0000						,,,,,,,,
					Total de Ven			Total	de Descontos	
BCO.: - AG	B.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				3.443,38			33	7,89
R.G.: 46258	3835-X T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			3.10	5,49
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
1.98	1.986,99 3.443,38 3.443,38 2			47	2.836,18	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 /	/					
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁ			IONÁRIO		
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONARI					

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (		Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA			M	IAIO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 06	3/06/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000106	- LAURA ALEIXO DE MELO				4221-05	(	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			19,0000		1.173,48				
0810	HORA EXTRA 50%			4,1000		51,80				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60	,60			
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					12,43				
1280	GRATIFICAÇÃO			10,0000		617,62				
9860	1.N.S.S.			9,0000					17	71,53
	0 I.N.S.S.									
					Total de Vend	cimontos		Total	de Desconto	c
					Total de Vend	2.158,93		Total		1,53
BCO.: - AC	6.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM	GERAL				•				
R.G.: 4514					TOTAL L				1.98	
Salário		Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
	1.852,86 2.158,93 2.158,93 1				1.551,73	0,00			0,00	
DECLARC	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC				/					
			DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO			

00111712	IL MACEDO- CONT.	710020 2 00110021	LIBA					IUD	Office For	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOS	SPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUPC	DRANGA			N	IAIO/2025					
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 06	/06/2025				
Código	- Nome do Funcior	nário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
_	- LAURA ALEIXO					4221-05	•	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				19,0000		1.173,48				
0810	HORA EXTRA 5	60%			4,1000		51,80				
1040	ADICION. INSAI	LUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ HORA	S EXTRAS					12,43				
1280	GRATIFICAÇÃO	)			10,0000		617,62				
9860	I.N.S.S.				9,0000		•			17	1,53
					2,222						.,
						Total de Vend			l otal o	de Descontos	
BCO.: - A	G.: C/C: CARGO: R	RECEPCIONISTA, EM G	ERAL				2.158,93			17	1,53
R.G.: 4514	7941-5 T.P.: N	MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			1.987	7,40
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
1.8	52,86	2.158,93	2.158,93	172	,71	1.551,73	0,00			0,00	
DECLAR	TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0 /	/					
					/	/ DATA	ASSIN	ATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	
							, 100111				

0014 - A	SSOCIACAO I	HOSPITALAR SAO G	SERALDO DE NUP			Recibo de F	Pagamento de	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NU	JPORANGA			J	UNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 0-	4/07/2025				
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000001	- MARGARETH	H CARREIRA JUNQU	JEIRA			3222-05	;	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
0810	HORA EXTR	RA 50%			4,0700		67,39				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. IN	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENI	0			36,0000		695,45				
1080	D.S.R. S/ HC	RAS EXTRAS					16,85				
1081	D.S.R. S/ A	DICIONAL NOTURNO					54,09				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			49,0000		216,36				
1530	ANUÊNIO						93,18				
9860	I.N.S.S.				12,0000					3	93,50
9870	I.R.R.F.				15,0000					1:	39,87
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR			Total de Ver	ncimentos		Total	de Desconto	s
		LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: TECNICO DE ENFERMA					4.167,37			53	33,37
R.G.: 1735	7253 T.	.P.: MENSALISTA				TOTAL L	-ÍQUIDO			3.63	34,00
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
1.98	36,99	4.167,37	4.167,37	333	3,38	3.560,17	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	BO /	/					
					/	/ DATA	ASSIN	ATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	

								lha de Paga				
0014 - A	SSOCIACAC	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Demonstrativo de Pa	agamento de S	Salário					
R SAO J	IOSE, 287 - N	IUPORANGA			JUNHO/2025							
53.213.6	82/0001-87				Data do Crédito: 04/07/2025							
Código -	Nome do Fu	ncionário			C.B.O.	Emp. Local D	Depto. Setor	Seção	FI			
000001 -	- MARGARE	ΓΗ CARREIRA JUNQL	IEIRA		3222-05	C	0002 0000	0000	1			
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	os .	Descontos					
0001	SALÁRIO			30,0000		1.986,99						
0810	HORA EXT	RA 50%		4,0700		67,39						
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023			733,46						
1040	ADICION. I	NSALUBRIDADE	20,0000		303,60							
1060	QUINQUE	NO		36,0000		695,45						
1080	D.S.R. S/ F	ORAS 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		·		39	93,50			
9870	I.R.R.F.			15,0000	1				39,87			
				, , , , , ,					,			
TERMO DE	COLABORAÇÃ	O № 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR		Total de Vend	cimentos	Total	de Descontos	s			
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: TECNICO DE ENFERMA				4.167,37		53	3,37			
R.G.: 17357				TOTAL LÍQUIDO			3.63	4,00				
	alário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. M	P927				
	36,99	4.167,37	4.167,37	333,38	3.560,17	22,50		0,00				

OONTAL	IL WINOLDO OON	11:7100E0 E 001 <b>1</b> 00E	1. 216/(					IOB Office F	oma de Pag	jamento
0014 - A	SSOCIACAO H	OSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO J	IOSE, 287 - NUF	PORANGA			JI	UNHO/2025				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04/	/07/2025			
Código -	Nome do Funci	onário				C.B.O. E	mp. Local De	epto. Setor	Seção	FI.
000035 -	- EDNA MAURA	. SILVA				5132-20	00	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento		Des	contos	
0001	SALÁRIO				29,0000		1.658,37			
0810	HORA EXTRA	. 50%			5,2700		75,34			
1040	ADICION. INS	ALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1060	QUINQUENIO	)			17,0000		257,33			
1080	D.S.R. S/ HOP	RAS EXTRAS					18,84			
1140	AUXÍLIO ENF	ERMIDADE			1,0000		57,19			
5850	FALTAS E AT	RASOS (T/H)			6,1800					58,90
9860	I.N.S.S.				9,0000				1	85,29
		º 001/2024 - ÓRGÃO CON				Total de Venci	imentos	Tota	l de Desconto	os
	) DA ESTANCIA CLIN 3.: C/C: CARGO	MÁTICA DE NUPORANGA D: COZINHEIRA	-SP				2.370,67		24	44,19
R.G.: 27229	90555 T.P.	.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		2.12	26,48
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.	IR. S/Fer. M	/IP927
1.71	15,55	2.311,77	2.311,77	184	,94	1.704,57	0,00		0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	A IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	3O /	/				
						DATA	ASSINAT	TURA DO FUN	CIONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CON	IT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB Office F	olha de Pag	jamento
0014 - A	SSOCIACAO H	OSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO J	IOSE, 287 - NUF	PORANGA			JI	UNHO/2025				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04/	/07/2025			
Código -	Nome do Funci	onário			C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção					

		. LIDA					100	Office 1 of	na de Paga	incino
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			JI	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000035 -	EDNA MAURA SILVA				5132-20	·	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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		, ,			F	58.90
9860	I.N.S.S.			9,0000						35,29
3000				0,0000						,0,20
	COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Venci	mentos 2.370.67		I otal	de Descontos	s 4,19
BCO.: - AG	i.: C/C: CARGO: COZINHEIRA					,-			244	+, 19
R.G.: 27229	00555 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.120	3,48
Salário	lário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T		F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.71	5,55 2.311,77	2.311,77	184,	94	1.704,57	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	) /	/					
				/	/ DATA	ASSIN	ATURA	DO FUNC	IONÁRIO	—
					D/(1/(	7,00114	,	50 1 0110	10.0.0	

0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NU	PORANGA			J	UNHO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/07/2025				
Código -	Nome do Fund	cionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048	- KARINA JANU	JARIO GARCIA				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	)S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
0810	HORA EXTR	A 50%			4,0000		66,23				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIC	)			15,0000		298,05				
1080	D.S.R. S/ HO	RAS EXTRAS					16,56				
1081	D.S.R. S/AD	ICIONAL NOTURNO	)				46,36				
1121	ADICIONAL N	NOTURNO 40%			42,0000		185,45				
9860	I.N.S.S.				12,0000					32	29,82
9870	I.R.R.F.				15,0000					(	60,27
					,,,,,,,						,
TERMO DE	L COLABORAÇÃO N	√ 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR			Total de Vend	cimentos		Total o	de Desconto	ıs
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLI	MÁTICA DE NUPORANGA D: TECNICO DE ENFERMA	-SP				3.636,70			39	0,09
			IOLIVI			TOTAL L	ÍOLUDO			2.24	6,61
R.G.: 3022: Salário		P.: MENSALISTA Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	ГОТ	S. do Mês	Base Cálc, IRRF	Faixa IRRI		o Cála II	3.24 R. S/Fer. M	
	ваsе 86.99	3.636,70	3.636,70	290		3.029,50	15,00	г ва	se Calc. Ir	0,00	IP92 <i>1</i>
	*	•	UIDA DISCRIMINADA NES		,	3.029,30	13,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO	A IMPORTANCIA LIQ	OIDA DISCRIIVIINADA NES	TE RECIE	/	/					
						DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	" MACERO 001	NT ACCEDE CONCLU	T . TD 4								

	E MACEDO- CONT. AGGEG E CONGOET.						100	Office 1 of	na de Paga	arricrite
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			J	UNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048 -	KARINA JANUARIO GARCIA				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.986,99				
0810	HORA EXTRA 50%			4,0000		66,23				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA E	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					32	29,82
9870	I.R.R.F.			15,0000					6	0,27
				,						,
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCE	SSOR			Total de Venc	imentos		Total	de Descontos	3
	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -S :.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGI					3.636,70			390	0,09
R.G.: 30222					TOTAL LÍ	QUIDO			3.24	6,61
			F.G.T.S	i. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Ba	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.98	3.636,70	3.636,70	290,	93	3.029,50	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUII	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	)	/					
				/	/ DATA	ASSIN	IATURA	DO FUNC	IONÁRIO	

OONTABL	E INFROEDO GOITI: FRODEO E GOITOGE	1. 210/				IOB	Office For	ina de Pag	jamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Recibo de Pa	igamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		Jl	UNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 04/	/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. E	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000049 -	- JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	s		Desc	contos	
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					3	06,44
9870	I.R.R.F.		7,5000						24,56
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR		Total de Venci	imentos	+	Total	de Desconto	ns
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	-SP		Total do Vollo.	3.441,86				
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINIST	RATIVO							
R.G.: 40038				TOTAL LÍ		3.110,86			
Salário			.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. II	R. S/Fer. M	/IP927
	92,50 3.441,86	•	5,34	2.756,24	7,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	/	/					
			1	DATA	ASSIN	ATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	II MACEDO CONT. ACCECE CONCILI.	T 1 TD 4							
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	I. LIDA				IOB	Office Fol	lha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	igamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		Jl	UNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 04/	/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. E	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000049 -	- JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA			4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	S		Desc	contos	
0001	SALÁRIO		30,0000		2.592,50				
0810	HORA EXTRA 50%		7,1000		125,50				

#### 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 20,0000 303,60 QUINQUENIO 1060 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 **TOTAL LÍQUIDO** 3.110,86 R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927 Salário Base 2.592,50 3.441,86 3.441,86 275,34 2.756,24 7,50 0,00 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONTAB	IL MACEDO- CO	INT. ASSES E CONSUL		IOB Office Folha de Pagamer								
0014 - A	SSOCIACAO I	HOSPITALAR SAO G	GERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário				
R SAO J	IOSE, 287 - NI	JPORANGA			JI	UNHO/2025						
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 0	)4/07/2025					
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	F	l.
000057	- ANA LUCIA C	BARCIA				5132-20	0	0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	itos		Desc	ontos		
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55					
0810	HORA EXTR	A 50%			0,3800		5,43	,				
1040	ADICION. IN	SALUBRIDADE			20,0000		303,60	,				
1060	QUINQUENI	0			13,0000		171,56	,				
1080	D.S.R. S/ HC	RAS EXTRAS					1,36	;				
5850	FALTAS E A	TRASOS (T/H)			4,0600						38,70	0
9860	I.N.S.S.				9,0000					1	71,52	2
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON	NCESSOR			Total de Ve	encimentos	+	Total	de Desconto	)S	-
MUNICÍPIC	) DA ESTÂNCÍA CL	LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: COZINHEIRO DE H					2.197,50			21	10,22	
BCO AC	3 C/C CARG	O. COZINHEIRO DE H				TOTAL	LÍQUIDO	+		4.00	7.00	_
R.G.: 45252		P.: MENSALISTA	D 0   50T0		0 1 112	ļ		<u> </u>	01 "		37,28	_
Salário	ваse 15,55	Sal. Contr. INSS 2.158,79	Base Calc. FGTS 2.158,79	F.G.1.3 172	S. do Mês	Base Cálc. IRRI 1.551,60	F Faixa IRF 0,00	(F Bas	se Caic. If	R. S/Fer. M 0,00	1P92 <i>1</i>	
	<i>'</i>	•	QUIDA DISCRIMINADA NE		*	1.551,00	0,00			0,00		_
DECLARC	IER RECEBID	J A IMPORTANCIA LIQ	JOIDA DISCRIMINADA NE	ESTE RECIE	/	/						
					1	DATA	ASSIN	IATURA [	OO FUNC	IONÁRIO		
CONTAR	II MACEDO- CO	NT. ASSES E CONSUL	T ITDA					IOD	O#: F-I	lb - d - D		
					_				Office Fol	lha de Pag	amer	ito
0014 - A	SSOCIACAO I	HOSPITALAR SAO G	3ERALDO DE NUP			emonstrativo de	Pagamento de	: Salário				
	SAO JOSE, 287 - NUPORANGA					UNHO/2025						
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: (	)4/07/2025					
	Nome do Fun					C.B.O.	•	•	Setor	Seção	F	l.
	- ANA LUCIA (	3ARCIA				5132-20	)	0002	0000	0000	1	
Cód	Descrição				Referência	Vencimen	ntos	1	Desc	ontos		

0014 - A	ASSOCIACAC	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pa	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - I	NUPORANGA			J	UNHO/2025					
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/07/2025				
Código -	- Nome do Fu	uncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057	- ANA LUCIA	A GARCIA				5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	)S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				
0810	HORA EX	TRA 50%			0,3800		5,43				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	NIO			13,0000		171,56				
1080	D.S.R. S/ H	HORAS EXTRAS					1,36				
5850	FALTAS E	ATRASOS (T/H)			4,0600					3	38,70
9860	I.N.S.S.	(			9,0000						71,52
					•						
TERMO DI	E COLABORAÇÃ	ÓO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR			Total de Vend	cimentos		Total	de Descontos	s
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: COZINHEIRO DE H	-SP				2.197,50			21	0,22
R G · 4525	R.G.: 452528409 T.P.: MENSALISTA					TOTAL L	TOTAL LÍQUIDO			1.98	7,28
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS		F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
1.7	15,55	2.158,79	2.158,79	172	,70	1.551,60	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEB	IDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	3O /	' /					
					/	/ DATA	ASSIN	IATURA F	OO FUNC	IONÁRIO	—

CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB O	ffice Foll	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	e Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JNHO/2025				
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 04/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061	- VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05		0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO	10,0000	990,67	7			
0810	HORA EXTRA 50%	11,5100	285,07	,			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34	<b>.</b>			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60	)			
1060	QUINQUENIO	12,0000	297,20	)			
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		71,27	7			
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		69,35	5			
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	277,39	)			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	1.981,35	5			
1280	GRATIFICAÇÃO	20,0000	499,65				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	660,45				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	20,0000	347,71				
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	,	Total de Vencimentos		Total d	de Desconto	S
R.G.: 4525	12876 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO				
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T	Γ.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRI	RF Base	Cálc. IR	R. S/Fer. M	IP927
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECI	IBO /	/		-		
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/	DATA ASSIN	NATURA DO	O FUNCI	IONÁRIO	
			7.00.				
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB O	office Foll	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	e Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JNHO/2025				
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 04/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061	- VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05		0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	T	Desco	ontos	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	20,0000	282,45	;			
		1	l	1			

#### 5600 DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS 2.941,05 IRRF S/FÉRIAS 20,0000 429,47 5710 INSS S/FÉRIAS 401,09 9850 20,0000 9860 I.N.S.S. 14,0000 385,78 9870 12,97 I.R.R.F. 7,5000 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 **TOTAL LÍQUIDO** 2.810,14 R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927 Salário Base 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

CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB (	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pag	amento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	JL	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/0	7/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Er	np. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061 -	- VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Desc	ontos	
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				
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO		Total de Vencin	nentos		Total	de Descontos	s
R.G.: 4525	12876 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQ	UIDO				
Salário		S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	30 /	/					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/ -		ASSIN	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	
				7.00				
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB (	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pag	amento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	JU	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/0	7/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Er	np. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061	- VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Desc	ontos	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	20,0000		282,45				
				,				
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			,			2.94	41,05
		20,0000		,				41,05 29,47

#### 9850 INSS S/FÉRIAS 20,0000 401,09 9860 I.N.S.S. 14,0000 385,78 9870 7,5000 12,97 I.R.R.F. TERMO DE COLABORAÇÃO № 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 **TOTAL LÍQUIDO** 2.810,14 R.G.: 452512876 T.P.: MENSALISTA Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927 Salário Base 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

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOB C	Office Foll	ha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Paga	mento de S	alário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA		Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 04/07	'/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. Em	p. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000070 -	SANDRA RICORDI BELLOMI			5143-20	0	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000	,	1.715,55				
0810	HORA EXTRA 50%		0,1600		1,87	ı			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60	ı			
1060	QUINQUENIO		11,0000		171,56	Ī			
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS				0,47	Ī			
9860	I.N.S.S.		9,0000			Ī		1.	74,60
						Ī			,
						Ī			
						Ī			
						Ì			
						Ī			
						Ī			
	4 - 7			T (   1 ) / .			<b>-</b>		
MUNICÍPIC	: COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP			Total de Vencime		ı	l otal c	de Desconto	
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: FAXINEIRO				2.193,05				74,60
R.G.: 19358	3823 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍQU	JIDO			2.01	8,45
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
1.71	5,55 2.193,05 2.193,05	175	5,44	1.585,85	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA N	NESTE RECIE	30	/					
			/		ASSINA	TURA D	O FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOB C	Office Follows	ha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Paga	mento de S	alário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA		Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 04/07	′/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. Em	p. Local C	Depto.	Setor	Seção	FI.
	SANDRA RICORDI BELLOMI			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.715,55				
0040	LIODA EVEDA FOO/		0.4000		4.07	i			

0014 - A	014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP Demonstrativo de Pagamento de Salário										
R SAO	JOSE, 287 -	NUPORANGA			JI	JNHO/2025					
	682/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/07/2025				
Código -	- Nome do F	uncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
		RICORDI BELLOMI				5143-20	•	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	)S	T	Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				
0810	HORA EX	TRA 50%			0,1600		1,87				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	FNIO			11,0000		171,56				
1080		HORAS EXTRAS			,000		0,47				
9860					9,0000		0,47			17	74,60
9000	1.14.3.3.				9,0000					17	4,00
TERMO DI	E COLABORAÇ	ÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONO A CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR			Total de Vend			Total	de Descontos	
		ARGO: FAXINEIRO	-01				2.193,05			17-	4,60
R.G.: 1935	R.G.: 19358823 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO			2.01	8,45
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.7	1.715,55 2.193,05 2.193,05		175	,44	1.585,85	0,00			0,00		
DECLAR	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NE				TE RECIBO , ,						
					/	/	40011	ATUDA	00 EUN'0	IONÁDIO	
				DATA	ASSIN	ATURAT	DO FUNC	IONÁRIO			

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de P	agamento de	Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JNHO/2025					
53.213.682/0001-87	D	ata do Crédito: 04	4/07/2025				
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05	·	0002	0000	0000	1
Cód. Descrição	Referência	Venciment	os		Desco	ontos	
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					6	59,93
9870 I.R.R.F.	27,5000					5	27,94
							•
TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR	•	Total de Ven	cimentos		Total d	e Desconto	os
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP BCO.: - AG.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			6.073,77			1.18	37,87
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA		TOTAL L	ÍQUIDO			4.88	35,90
	.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Base	Cálc. IR	. S/Fer. N	1P927
2.972,02 6.073,77 6.073,77 48	5,90	5.224,25	27,50			0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECI	BO /	/					
	/	/ DATA	ASSIN	ATURA D	O FUNCI	ONÁRIO	
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB C	office Folk	na de Pag	amento
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de P	agamento de	Salário		_	

	E MACEDO- CONT. AGGEG E CONGOET. ETDA					100	Office 1 of	na de Paga	arricinto
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA		JI	UNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 04/	/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000074 -	RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referê	ncia	Vencimento	S		Desc	ontos	
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		•			65	59,93
9870	I.R.R.F.	1	5000						27,94
00.0		,	0000					0.	,
TERMORE				Total de Venc	:t		Total	de Descontos	
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP			Total de Venc	6.073.77		Total	1.18	
BCO.: - AG	.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO								•
R.G.: 43509				TOTAL LÍ				4.88	- ,
Salário		F.G.T.S. do Mês		Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Ba	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
	2,02 6.073,77 6.073,77	485,90		5.224,25	27,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO		/			_		
			′	/	ASSIN	IATURA	DO FUNC	IONÁRIO	
				•					

OCIVITADI	E WINGEBO COIVI	7,00E0 E 001100E	I. LIDA					IOBC	JIIICE FOII	na de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HO	SPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPC	DRANGA			Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04/	07/2025				
Código -	Nome do Funcior	nário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000078 -	MARCIA APARE	CIDA GUIOTO				5143-20	. (	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				
0810	HORA EXTRA 5	50%			0,1800		2,11				
1040	ADICION. INSA	LUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				11,0000		171,56				
1080	D.S.R. S/ HORA	S EXTRAS					0,53				
9860	I.N.S.S.				9,0000		-,			1.	74,63
0000					0,000						,00
		01/2024 - ÓRGÃO CON TICA DE NUPORANGA				Total de Venci			Total o	de Desconto	
	G.: C/C: CARGO: F						2.193,35			17	74,63
R.G.: 15982	2829-6 T.P.: N	MENSALISTA				TOTAL LÍO	QUIDO			2.01	18,72
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
1.71	5,55	2.193,34	2.193,34	175	5,46	1.586,15	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	8O /	/					
						DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	I MACEDO CONT	. ASSES E CONSUL <sup>-</sup>	T LTDA								
CONTABI	L MACEDO- CONT.	ASSES E CONSUL	I. LIDA					IOB C	Office Foll	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HO	SPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPC	)RANGA			Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04/	07/2025				
Código -	Nome do Funcior	nário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000078 -	MARCIA APARE	CIDA GUIOTO				5143-20	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				

0014 - A	ASSOCIACAC	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA			JI	JNHO/2025					
53.213.	682/0001-87				D	ata do Crédito: 04	1/07/2025				
Código	- Nome do Fu	ncionário				C.B.O.	Emp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.
000078	- MARCIA AF	PARECIDA GUIOTO				5143-20	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55				
0810	HORA EXT	RA 50%			0,1800		2,11				
1040	ADICION. I	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	NIO			11,0000		171,56				
1080							0,53				
9860					9.0000					17	74,63
					0,000						.,00
TERMO D	E COLABORAÇÃO	O Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR -SP			Total de Vend			Total	de Descontos	
	.G.: C/C: CAF		-01				2.193,35			17-	4,63
R.G.: 1598	32829-6	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			2.01	8,72
Salário	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS			F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.7	1.715,55 2.193,34 2.193,34			175	,46	1.586,15	0,00			0,00	
DECLAR	O TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	STE RECIBO						
					/	/	ACCINI	ATLIDAT	O ELINIO	ΙΟΝΆΡΙΟ	
	DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO										

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB	JITICE FOI	lha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	e Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA	JU	UNHO/2025				
53.213.6	682/0001-87	<b>D</b> /	ata do Crédito: 04/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 -	- BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desco	ontos	
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,34	1			
1160	SALARIO MATERNIDADE (EMPRESA)	26,0000	2.575,75	5			1
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	4,0000	396,27	7			-
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	'	132,09	3			
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	4,0000	51,19	э			1
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	4,0000	17,06	3			-
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS	'				21	17,22
5710	IRRF S/FÉRIAS	4,0000				19	90,53
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	2/36				98	80,40
8929	DEVOLUÇÃO PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS	'	130,72	2			
8930	PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS	4,0000				18	30,72
9850	INSS S/FÉRIAS	4,0000				Ę	58,14
TERMO DE MUNICÍPIO	: COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP		Total de Vencimentos		Total c	de Descontos	s
		ļ					
R.G.: 43867	71929 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO				
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRF	RF Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
DECLARO	TER RECEBIDO À IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIB	<u>,o</u>					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA ASSII	NATURA D	OO FUNC	IONÁRIO	-
CONTAR	II MACEDO CONT. ACCECE CONCULT LIDA						
				IOB (	Office Foll	lha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	e Salário			
53.213.6	.82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/07/2025				
J	1630         MÉDIAS DE HORAS EXTRAS         4,0000           4954         1/3 SOBRE MEDIAS         4,0000           5600         DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS         4,0000           57710         IRRF S/FÉRIAS         4,0000           8927         EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR         2/36           8929         DEVOLUÇÃO PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS         4,0000           8930         PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS         4,0000           9850         INSS S/FÉRIAS         4,0000           TERMO DÉ COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR         4,0000           MUNICIPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP         BOO.: - AG.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO           R.G.: 438671929         T.P.: MENSALISTA         TOTAL           SAIÁRIO BASE         Sal. Contr. INSS         Base Calc. FGTS         F.G.T.S. do Mês         Base Cálc. IRR           DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				Setor	Seção	Fl.
000082 -	· BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05	0002	0000	0000	2

CONTAE	BIL MACEDO	)- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB Office Fo	lha de Paga	ament
0014 - A	ASSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário		
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			J	UNHO/2025				
53.213.	682/0001-8	37			D	ata do Crédito: 04/	07/2025			
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Setor	Seção	FI
000082	- BIANCA	CRISTINA GARCIA				2235-05	0	0002 0000	0000	2
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimento	S	Desc	contos	
9860	I.N.S.S.				12,0000				32	25,68
9870	I.R.R.F.				15,0000				3	38,27
TERMO D	E COLABORA	ÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CON CIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	CESSOR -SP			Total de Venci		Total	de Descontos	
		CARGO: ENFERMEIRO	. 01				4.217,42		1.94	0,96
R.G.: 4386	671929	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		2.27	6,46
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. M	P927
2.9	72,02	4.086,70	4.086,70	326	,93	2.882,89	15,00		0,00	
DECLAR	O TER RECE	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	iO ,	,				
					/	/	4001214	TUDA DO E: :::	NON Á DIO	
						DATA	ASSINA	TURA DO FUNC	IONARIO	

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB (	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JNHO/2025					
53.213.6	882/0001-87	D	ata do Crédito: 04/	07/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 -	- BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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						2′	17,22
5710	IRRF S/FÉRIAS	4,0000					19	90,53
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	2/36					98	80,40
8929	DEVOLUÇÃO PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS			130,72				
8930	PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS	4,0000					10	30,72
9850	INSS S/FÉRIAS	4,0000					į	58,14
MUNICÍPIC	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	•	Total de Venci	mentos		Total o	de Desconto	S
R.G.: 43867			TOTAL LÍ	QUIDO				
Salário		S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	₹F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	30	/					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			ASSIN	IATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 04/	07/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 -	- BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	 S	Т	Desc	ontos	

CONTABIL IVIA	CEDO- CONT. ASSES E CONSUL	I. LIDA					IOB Office Fol	ha de Paga	amen
0014 - ASSO	CIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO JOSE	, 287 - NUPORANGA			JI	JNHO/2025				
53.213.682/0	) 01-87			D	ata do Crédito: 04/	07/2025			
Código - Nom	ne do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local De	epto. Setor	Seção	F
Ū	NCA CRISTINA GARCIA				2235-05	•	002 0000	0000	2
Cód. Des	scrição			Referência	Vencimentos	3	Desc	ontos	
9860 I.N.	S.S.			12,0000				32	25,68
9870 I.R.	R.F.			15,0000				3	88,27
	ABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CON STÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Venci		I otal o	de Descontos	
BCO.: - AG.: C	C: CARGO: ENFERMEIRO					4.217,42		1.940	J,96 
R.G.: 438671929	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		2.27	6,46
Salário Base		Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
2.972,02	4.086,70	4.086,70	326	,93	2.882,89	15,00		0,00	
DECLARO TER	RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	О ,	,				
				/	/			,	
				ļ	DATA	ASSINAT	URA DO FUNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	SERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287	- NUPORANGA			J	UNHO/2025					
53.213.6	82/0001-8	37			D	ata do Crédito: 04	1/07/2025				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084	- NAYARA	APARECIDA FRANCOL	IN RIBEIRO			2235-05	C	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	0					3.092,85				
0810	HORA E	XTRA 50%			23,4800		605,17				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023	;			793,51				
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQL	JENIO			8,0000		154,64				
1080	D.S.R. S	/ HORAS EXTRAS					151,29				
1081	D.S.R. S	S/ ADICIONAL NOTURNO	)				96,22				
1121	ADICION	NAL NOTURNO 40%			56,0000		384,89				
9860	I.N.S.S.				14,0000					5	91,10
9870	I.R.R.F.				22,5000					3	62,19
					,						,
TERMO DE	L COLABORA	ÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON	ICESSOR			Total de Vend	cimentos		Total o	de Desconto	os
		CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: ENFERMEIRO	\ -SP				5.582,17			95	53,29
R.G.: 40358		T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			4.62	28,88
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	/IP927
3.09	92,85	5.582,17	5.582,17	446,	57	4.611,89	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECE	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	)	/					
						DATA	ASSINA	TURA D	O FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO	)- CONT. ASSES E CONSUL	.T. LTDA					IOB (	Office Fol	ha de Pag	amento

	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA						100	Office For	ha de Paga	mento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALE	O DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			JI	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04	/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000084 -	NAYARA APARECIDA FRANCOLIN RIBE	IRO			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO					3.092,85				
0810	HORA EXTRA 50%			23,4800		605,17				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFE	RMAGEM 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					59	1,10
9870	I.R.R.F.			22,5000						32,19
				,						_,
										Ī
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR				Total de Vend	cimentos		Total	de Descontos	3
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCÎA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					5.582,17			953	3,29
					TOTAL L	ÍQUIDO			4.628	3.88
	R.G.: 40358114X T.P.: MENSALISTA  Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS			S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	.↓ RF Bas	se Cálc IF	R. S/Fer. MI	<i>'</i>
		.582,17	446		4.611,89	22,50	540		0,00	J
	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DI	*		•		*			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-
				/	/					<u> </u>
					DATA	ASSIN	IATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Paga	amento de Sa	lário		
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	JL	JNHO/2025				
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/0	7/2025			
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Em	np. Local De	epto. Setor	Seção	FI.
000085	MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05	00	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
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			
MUNICÍPIO	: COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	,	Total de Vencim	nentos	Total	le Descontos	S
R.G.: 40358	34541 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQ	UIDO			
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G	.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	CIBO /	/				
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			ASSINAT	URA DO FUNC	IONÁRIO	
-							

### CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA

CONTAB	IL MACEDO	- CONT. ASSES E CONSUL	r. LTDA					IOB Offic	e Folha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACA	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	alário		
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			JI	UNHO/2025				
53.213.6	682/0001-8	7			D	ata do Crédito: 04/	07/2025			
Código -	- Nome do I	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Se	etor Seção	FI.
000085	- MARISA	ANTONIASSI MARCIANO	)			2235-05	0	002 00	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	S		Descontos	
5600	DESC. D	E FÉRIAS RECEBIDAS							1.2	65,83
8927	EMPRÉS	STIMO CRÉDITO DO TRA	BALHADOR		1/12				8:	28,21
9850	INSS S/F	ÉRIAS							1:	32,27
9860	I.N.S.S.				14,0000				50	03,59
9870	I.R.R.F.				15,0000				1.	48,99
TERMO D	F COLABODA	ÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CON	OFFICE OF			Total de Venci	montos		Total de Desconto	
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNC	ÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Vendi	5.901,88			8,89
BCO.: - A	G.: C/C: C	CARGO: ENFERMEIRO					·			
R.G.: 4035		T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ				2,99
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base C	álc. IR. S/Fer. M	IP927
	72,02	5.901,88	5.901,88	472	•	3.621,01	15,00		0,00	
DECLAR	TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0 /	/			_	
					/	/ DATA	ASSINA	TURA DO F	UNCIONÁRIO	
							,		2	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamer	to de Saláı	io		
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	JL	JNHO/2025				
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/07/20	25			
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. L	ocal Dept	o. Setor	Seção	FI.
000085 -	- MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05	0002	2 0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	20,0000	1.98	1,35			
0810	HORA EXTRA 50%	24,2700	60	1,09			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		91	4,34			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	30	3,60			
1060	QUINQUENIO	6,0000	14	8,60			
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		15	0,27			
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		8	0,91			
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	32	3,62			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	10,0000	95	5,33			
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		31	8,44			
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	10,0000	9	3,25			
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	10,0000	3	1,08			
MUNICÍPIC	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	•	Total de Vencimentos		Total	de Desconto	S
R.G.: 40358	84541 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO	)			
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G	i.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faix	a IRRF	Base Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	CIBO /	/				
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA A	SSINATUR	RA DO FUNC	IONÁRIO	

## CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA

IOB Office Folha de Pagamento

								IOB Office Fo	a ao . aga	
0014 - A	ASSOCIACAO I	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de Sa	alário		
R SAO	JOSE, 287 - NL	JPORANGA			JI	UNHO/2025				
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/07/2025			
Código -	- Nome do Fun	cionário				C.B.O.	Emp. Local De	epto. Setor	Seção	Fl.
000085	- MARISA ANT	ONIASSI MARCIANO	)			2235-05	. 00	0000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os	Desc	ontos	
5600	DESC. DE F	ÉRIAS RECEBIDAS							1.26	55,83
8927	EMPRÉSTIM	O CRÉDITO DO TRA	ABALHADOR		1/12				82	28,21
9850	INSS S/FÉR	IAS							13	32,27
9860	I.N.S.S.				14,0000				50	03,59
9870	I.R.R.F.				15,0000				14	18,99
00.0					. 0,000					.0,00
		Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON IMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Vend		Total	de Descontos	S
	G.: C/C: CARG		-3F				5.901,88		2.878	8,89
R.G.: 4035	584541 T	P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO		3.022	2,99
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. II	R. S/Fer. MI	P927
2.9	72,02	5.901,88	5.901,88	472	,15	3.621,01	15,00		0,00	
DECLAR	O TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	Ю ,					
					/	/ DATA	ΤΛΙΛΙΡΡΔ	URA DO FUNC	IONÁRIO	
l .						DATA	AGGINAT	ONA DO I ONC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO	GERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 0	04/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000086 -	MARILHA APARECIDA DE BRIT	ΓΟ			4221-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.852,86				
0810	HORA EXTRA 50%			1,4300		22,08				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			6,0000		92,64				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					5,52				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTUR	NO				43,23				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			42,0000		172,93				
9860	I.N.S.S.			9,0000					21	01,59
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CO	ONCESSOR			Total de Ve	ncimentos		Total o	de Desconto	s
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORAN .: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA					2.492,86			20	1,59
					TOTAL	LÍQUIDO			2.29	1 27
R.G.: 40358 Salário		Base Calc. FGTS	ECT	S. do Mês	Base Cálc. IRRF		E Por	no Cálo, IE	R. S/Fer. M	
	52,86 2.492,86	2.492,86	199		1.885,66	0,00	т Ба	se Calc. Ir	0,00	15921
	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA L	,			1.000,00					
DECEARC	TER RECEDIDO A IIVII ORTANOIA E	IQUIDA DIOCINIININADA NEC	JIL KLOIL	/	/	-				
				I	DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
									-	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSI	JI T I TDA					IOR	Office Fol	ha de Pag	amonto
						Damamanta II		Office 1-01	ia ue rage	aineill
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO	GERALDO DE NUP		D 	emonstrativo de	Pagamento de	Salario			

ООППИВ	LIMACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.	210,1					IOB	Office For	ha de Paga	mento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			JI	JNHO/2025					- 1
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
J	MARILHA APARECIDA DE BRITO				4221-05	•	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.852,86				
0810	HORA EXTRA 50%			1,4300		22,08				į
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			6,0000		92,64				į
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		·		5,52					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO				43,23					
1121				42,0000		172,93				
9860	I.N.S.S.			9,0000		172,00			20	1,59
3000	1.14.0.0.			9,0000					20	1,55
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCI DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -S	ESSOR SP			Total de Venci			Total of	de Descontos	- 1
	:: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA	,,				2.492,86			201	1,59
R.G.: 40358	3238 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.291	,27
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	927
1.85	52,86 2.492,86	2.492,86	199	,42	1.885,66	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	Ο ,	/					$\dashv$
				/	/ DATA	ACCINI	ATLIDA I	O ELINO	IONÁRIO	—
				· ·	שתות	ASSIN	ATUKAL	JO FUNC	IONARIO	

CONTIND	E W/102DO 00141: /10020 2 0014001	21. E1D/(					IOB Office For	na de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (	GERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			JI	UNHO/2025				
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	07/2025			
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local De	epto. Setor	Seção	FI.
000087 -	- ROSA HELENA DEGRANDE				4110-30	00	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	S	Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			27,0000		1.544,00			
0810	HORA EXTRA 50%			9,1000		106,44			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1060	QUINQUENIO			6,0000		85,78			
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					26,61			
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE			3,0000		171,56			
9860	I.N.S.S.			9,0000				17	78,65
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO COM	NCESSOR			Total de Venci	mentos	Total	de Desconto	s
MUNICÍPIC	D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANG B.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO					2.237,99			8,65
BCO AC	3 C/C CANGO. I AXINLINA AFOID				TOTAL LÍ	OLUDO		0.05	0.04
R.G.: 2057		Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRRF		Base Cálc. If		9,34
Salário	Base Sal. Contr. INSS 15,55 2.237,99	2.237,99	F.G.1.3		1.630,79	Faixa IRRF 0,00	Base Caic. If	0,00	P927
	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍC	•		•	1.030,79	0,00		0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIC	TOIDA DISCRIMINADA NES	) I E KECID	/	/				
					DATA	ASSINAT	URA DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	LT. LTDA					IOB Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (	GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			JI	UNHO/2025				
	882/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	07/2025			
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local De	epto. Setor	Seção	FI.
ı						•	•	•	

								IOB Office i	onia do r agi		
0014 - A	SSOCIACAO HO	SPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUPO	DRANGA			JI	UNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/07/2025				
Código -	Nome do Funcio	nário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto. Seto	r Seção	FI.	
000087	- ROSA HELENA	DEGRANDE				4110-30	. (	0002 0000	-	1	
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S	De	Descontos		
0001	SALÁRIO				27,0000		1.544,00				
0810	HORA EXTRA 5	50%			9,1000		106,44				
1040	ADICION. INSA	LUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				6,0000		85,78				
1080					,,,,,,,,		26,61				
1140					3,0000		171,56				
9860	I.N.S.S.	KWIDADE			9,0000		17 1,50		1-	78,65	
9000	1.14.3.3.				9,0000				1.	70,05	
		01/2024 - ÓRGÃO CON				Total de Vend	cimentos	Tot	al de Desconto	S	
		TICA DE NUPORANGA FAXINEIRA APOIO	-SP				2.237,99		17	8,65	
R.G.: 2057	BCO.: - AG.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO  R.G.: 20573201 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	QUIDO		2.05	9,34	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc	IR. S/Fer. M	P927	
1.7	15,55	2.237,99	2.237,99	179	,03	1.630,79	0,00		0,00		
DECLAR	TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	6O /	/					
					/	/ DATA	ASSINA	TURA DO FUI	ICIONÁRIO		

0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 -	NUPORANGA			J	UNHO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 04	4/07/2025				
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088 -	- DANIELE (	CRISTINA DERCOLI				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.972,02				
0810	HORA EX	TRA 50%			27,4500		679,85				
1000	DIFEREN	ÇA SALARIAL- PISO D <i>i</i>	A ENFERMAGEM 2023				914,34				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	NIO			6,0000		148,60				
1080	D.S.R. S/	HORAS EXTRAS					169,96				
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO	)				115,58				
1121	ADICIONA	AL NOTURNO 40%			70,0000		462,31				
9860	I.N.S.S.				14,0000					6	16,87
9870	I.R.R.F.				27,5000					5	07,35
		ÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CON				Total de Ven	cimentos		Total	de Desconto	os
		A CLIMÁTICA DE NUPORANGA ARGO: ENFERMEIRO	SP				5.766,26			1.12	24,22
R.G.: 48867	72703	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	.ÍQUIDO			4.64	12,04
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	/IP927
2.97	72,02	5.766,26	5.766,26	461	,30	5.149,39	27,50			0,00	
DECLARO	TER RECEE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIE	BO /	/					
						DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	II MACEDO	CONT. ASSES E CONSUI	T LTDA						o = :		
CONTABI	IL MACEDO-	CONT. ASSES E CONSUL	I. LIDA					IOB	Office Fol	ha de Pad	amento

							.05	011100 1 01	na ue raya	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GEF	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			JI	JNHO/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: 04	1/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088 -	- DANIELE CRISTINA DERCOLI				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Venciment	os	Descontos			
0001	SALÁRIO			30,0000		2.972,02				
0810	HORA EXTRA 50%			27,4500		679,85				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA E	NFERMAGEM 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					61	6,87
9870	I.R.R.F.			27,5000					50	7,35
				•						
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCES	SSOR			Total de Ven	cimentos		Total	de Descontos	3
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SF 5.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	•				5.766,26			1.124	4,22
R.G.: 48867				TOTAL L	ÍQUIDO			4.642	2,04	
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Ba	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.97	72,02 5.766,26	5.766,26	461	,30	5.149,39	27,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUID	A DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/					
				/	DATA	ASSIN	IATURA	DO FUNC	IONÁRIO	_

0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de P	agamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 -	NUPORANGA			JI	UNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04	1/07/2025				
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	- ELIENE FE	ELIX PINHEIRO				3222-05	(	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
0810	HORA EX	TRA 50%			5,1200		84,78				
1000	DIFEREN	ÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	ENIO			5,0000		99,35				
1080	D.S.R. S/	HORAS EXTRAS					21,20				
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO	)				54,09				
1121	ADICIONA	AL NOTURNO 40%			49,0000		216,36				
5614	PLANO D	E SAUDE			1,0000					50	02,83
9860	I.N.S.S.				12,0000					3′	13,39
9870	I.R.R.F.				15,0000					3	39,73
		ÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON				Total de Ven	cimentos		Total o	de Descontos	s
		A CLIMÁTICA DE NUPORANGA ARGO: TECNICO DE ENFERMA					3.499,83			85	5,95
R.G.: 42028	8298-1	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			2.64	3,88
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
1.98	36,99	3.499,83	3.499,83	279	,98	2.892,63	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	BO /	/					
						DATA	ASSINA	ATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	

# CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA

IOB Office Folha de Pagamento

D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
JI	JNHO/2025					
D	ata do Crédito: 04/	07/2025				
	C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
	3222-05		0001	0000	0000	1
Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
30,0000		1.986,99				
5,1200		84,78				
		733,46				
20,0000		303,60				
5,0000		99,35				
		21,20				
		54,09				
49,0000		216,36				
1,0000					50	2,83
12,0000					31	3,39
15,0000					3	39,73
	Total de Venci	mentos		Total o	de Descontos	3
		3.499,83			85	5,95
	TOTAL LÍO	QUIDO			2.643	3,88
. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
98	2.892,63	15,00			0,00	
) /	/					
/		ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	—
٥	Referência 30,0000 5,1200 20,0000 5,0000 49,0000 1,0000 12,0000 15,0000	JUNHO/2025 Data do Crédito: 04/  C.B.O. E 3222-05  Referência Vencimentos 30,0000 5,1200  20,0000 5,0000  49,0000 1,0000 12,0000 15,0000  Total de Venci  TOTAL LÍC c. do Mês Base Cálc. IRRF 288 2.892,63	JUNHO/2025 Data do Crédito: 04/07/2025  C.B.O. Emp. Local 3222-05  Referência Vencimentos  30,0000 1.986,99 5,1200 84,78 733,46 20,0000 303,60 5,0000 99,35 21,20 54,09 49,0000 216,36 1,0000 12,0000 15,0000  Total de Vencimentos 3.499,83  TOTAL LÍQUIDO  do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRR 98 2.892,63 15,00	Data do Crédito: 04/07/2025  C.B.O. Emp. Local Depto. 3222-05 0001  Referência Vencimentos  30,0000 1.986,99 5,1200 84,78 733,46 20,0000 303,60 5,0000 99,35 21,20 54,09 49,0000 216,36 1,0000 12,0000 15,0000  Total de Vencimentos 3.499,83  TOTAL LÍQUIDO  do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base 2.892,63 15,00	JUNHO/2025  Data do Crédito: 04/07/2025  C.B.O. Emp. Local Depto. Setor 3222-05 0001 0000  Referência Vencimentos Description 30,0000 1.986,99 84,78 733,46 20,0000 303,60 5,0000 99,35 21,20 54,09 49,0000 216,36 1,0000 12,0000 15,0000 15,0000 Total de Vencimentos 3.499,83 Tota	JUNHO/2025 Data do Crédito: 04/07/2025  C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção 3222-05 0001 0000 0000  Referência Vencimentos Descontos  30,0000 1.986,99 5,1200 84,78 733,46 20,0000 303,60 5,0000 99,35 21,20 54,09 49,0000 216,36 1,0000 216,36 1,0000 301,000 301,0000

CONTIND	E 101/10220 001111.710020 2 001100	ET. ETDA					IOB	Office For	ina de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO	GERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JNHO/2025					
	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000093	PATRICIA MARA PACHECO				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.852,86	i			
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 NOTURN	10				57,65	;			
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			56,0000		230,58	;			
9860	I.N.S.S.			9,0000		•			2	07,67
				1,111						- ,-
TERMO DE		NOTOOOD			Total de Venci	montoo	+	Total	de Desconto	
MUNICÍPIC	: COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CO DO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANO				rotal de Verici	2.560,49		Total		)7,67
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA				,		+			77,07
R.G.: 32526	5038-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍO	QUIDO				52,82
Salário		Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	₹F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
	52,86 2.560,49	2.560,49	204		1.953,29	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍ	QUIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	<sup>/</sup>	/					
					DATA	ASSIN	NATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSU	II T I TDA					100	0" -		
CONTAB	E MACEDO- CONT. ASSES E CONSC	LI. LIDA						Office Fol	lha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO	GERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	: Salário			
	OSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			Da	ata do Crédito: 04/	07/2025				
J	Nome do Funcionário		_			mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000093	PATRICIA MARA PACHECO				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	<u> </u>		Desc	ontos	
0001	SΔΙ ÁRIO			30,0000		1 852 86	: 1			

0044	000014046				F	Nama matrativa da F	lamamanta da l			na de i aga	
		) HOSPITALAR SAO G	EKALDO DE NUP			Demonstrativo de F	ayamento de	Salario			
	•	NUPORANGA			_	UNHO/2025					
53.213.6	682/0001-87				С	oata do Crédito: 0	4/07/2025				
Código -	- Nome do Fu	ıncionário				C.B.O.	Emp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.
000093	- PATRICIA N	MARA PACHECO				4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.852,86				
0810	HORA EXT	TRA 50%			6,0000		92,64				
1040	ADICION. I	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ F	IORAS EXTRAS					23,16				l
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO					57,65				
1121	ADICIONAL	L NOTURNO 40%			56,0000		230,58				
9860	I.N.S.S.	21101011110 1070			9,0000		200,00			20	7,67
3000	1.14.5.5.				9,0000					20	,,,,,,
		O № 001/2024 - ÓRGÃO CON				Total de Ver	cimentos		Total o	le Descontos	;
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: RECEPCIONISTA	-SP				2.560,49			207	7,67
R.G.: 3252	6038-2	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	.ÍQUIDO			2.352	2,82
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Base	e Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
1.8	52,86	2.560,49	2.560,49	204	,83	1.953,29	0,00			0,00	
DECLAR	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	BO /						$\neg \neg$
1					/	DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	— J

								100	Office 1 of	na ac i agi	unicito
0014 - A	SSOCIACAO H	OSPITALAR SAO C	SERALDO DE NUP			Recibo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUF	PORANGA			Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04	4/07/2025				
Código -	ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40% I.N.S.S.  MO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR ICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP :: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM  47953552-8 T.P.: MENSALISTA 21aírio Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS 1.986,99 3.332,65 3.332,65  LARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA N  ATABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  4 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP AO JOSE, 287 - NUPORANGA 213.682/0001-87  Iligo - Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096 -	MARIA EDUAF	RDA TAVARES BIA	NCHINI			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99	)			
0810	HORA EXTRA	. 50%			6,1100		101,17	*			
1000	DIFERENÇA S	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46	i			
1040	ADICION. INS	ALUBRIDADE			20,0000		303,60	,			
1080	D.S.R. S/ HOP	≀AS EXTRAS					25,29	,			
1081	D.S.R. S/ ADI	CIONAL NOTURNO	)				36,43	,			
1121	ADICIONAL N	OTURNO 40%			33,0000		145,71				
9860	I.N.S.S.				12,0000					29	93,33
						Total de Ven	cimentos	+	Total	de Desconto	S
							3.332,65			29	93,33
R G · 47953	8552-8 T.P.	· MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			3.03	39,32
			Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF		se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
1.98	86,99	3.332,65	3.332,65	266	6,61	2.470,55	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO	A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NEST	ΓΕ RECIB	BO /	/					
					/	/ DATA	AISSIA	JATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	
						5, (1, )	7.0011				
CONTABI	L MACEDO- CON	T. ASSES E CONSUL	.T. LTDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO H	OSPITALAR SAO	SERALDO DE NUP		D	emonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUF	PORANGA			Jl	JNHO/2025					
53.213.6	PIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM  953552-8  T.P.: MENSALISTA  TIO BASE SAI. CONTr. INSS BASE CAIC. FGTS  986,99 3.332,65  RO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NE  ABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  D JOSE, 287 - NUPORANGA  8.682/0001-87				D	ata do Crédito: 04	4/07/2025				
Código -	Nome do Funci	 onário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096 -	MARIA EDUAF	RDA TAVARES BIA	NCHINI			3222-05	·	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os	T	Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				

0014 - A	ASSOCIAC.	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de F	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			JI	JNHO/2025					
53.213.6	682/0001-8	37			D	ata do Crédito: 0	4/07/2025				
Código -	- Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096	- MARIA E	DUARDA TAVARES BIAN	ICHINI			3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	0			30,0000		1.986,99				
0810	HORA E	XTRA 50%			6,1100		101,17				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023								
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S	/ HORAS EXTRAS				25,29					
1081							36,43				
1121					33,0000		145,71				
9860	I.N.S.S.				12,0000		•			29	93,33
					,						ĺ
TERMO DE	E COLABORA	ÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR			Total de Ver	cimentos		Total	de Desconto	s
		CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: TECNICO DE ENFERMA					3.332,65			29	3,33
R.G.: 4795	3552-8	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	.ÍQUIDO			3.03	9,32
Salário		Sal. Contr. INSS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927	
1.98	86,99	3.332,65	266	,61	2.470,55	0,00			0,00		
DECLARC	TER RECE	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	STE RECIBO / /								
1		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO									

CONTABI	IL MACEDO- CONT. A	199E9 E CONSOLI	LIDA					IOR	Office For	lha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOS	PITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	• Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPOI	RANGA			Jl	UNHO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D:	ata do Crédito:	04/07/2025				- 1
0	Nome do Funciona					C.B.O.	•	Depto.	Setor	Seção	FI.
000100 -	- ALINE PEREIRA	ANTONIASSI				4221-0	)5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencime		Ţ	Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				27,0000		1.667,57	′			-
0810	HORA EXTRA 50	)%			1,1400		17,60	)			-
1040	ADICION. INSAL	UBRIDADE			20,0000		303,60	)			-
1080	D.S.R. S/ HORAS	3 EXTRAS			. !		4,40	)			1
1081	D.S.R. S/ ADICIO	ONAL NOTURNO	)		. !		50,44	<b> </b>			-
1121	ADICIONAL NOT	URNO 40%			49,0000		201,76	;			
1180	FÉRIAS GOZADA	AS /RECEBIDAS			3,0000		178,68	\$			
1280	GRATIFICAÇÃO				3,0000		3,85	;			
1440	1/3 FÉRIAS REC	CEBIDAS			. !		59,56	ا ز			
1630	MÉDIAS DE HOF	RAS EXTRAS			3,0000		14,59	,			
4954	1/3 SOBRE MED	IAS			3,0000		6,15	ا ز			
5600	DESC. DE FÉRIA	AS RECEBIDAS								24	41,45
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 00 <sup>,</sup> D DA ESTÂNCIA CLIMÁT G.: C/C: CARGO: RE	TCA DE NUPORANGA -	-SP			Total de V	encimentos		Total (	de Descontos	S
R.G.: 47146	6230-5 T.P.: MF	ENSALISTA			ſ	TOTAL	. LÍQUIDO				
Salário		al. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.§	S. do Mês	Base Cálc. IRR	RF Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
DECLARO	TER RECEBIDO A I	MPORTÂNCIA LÍQU	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /						
		CONTINUA NA PF	RÓXIMA FOLHA			DATA	ASSIN	NATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	_
CONTABI	IL MACEDO- CONT. A	ASSES E CONSULT	Г. LTDA					IOB	Office Fol	lha de Paga	amento
0014 - A	14 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				JP Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO J	SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			JUNHO/2025							
53.213.6	213.682/0001-87				D:	ata do Crédito:	04/07/2025				
Código -	Nome do Funciona		C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção						Seção	FI.	
000400	go - Nome do Funcionário					4004.0	\_	0004	0000	0000	_

CONTAE	BIL MACEDO	- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB Office Fol	ha de Paga	ament
0014 - A	ASSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA				IUNHO/2025				
53.213.	682/0001-8	7			[	Data do Crédito: 04/	07/2025			
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Setor	Seção	FI
000100	- ALINE PE	REIRA ANTONIASSI				4221-05	00	000 0000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S	Desc	ontos	
9850	INSS S/F	ÉRIAS							2	21,38
9860	I.N.S.S.				9,0000				18	31,59
TERMO D	É COLABORA	ÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR			Total de Venc	mentos	Total	de Descontos	S
		ÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: RECEPCIONISTA, EM G					2.508,20		44	4,42
R.G.: 4714	16230-5	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		2.06	3,78
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.8	52,86	2.508,20	2.508,20	200	,65	1.638,17	0,00		0,00	
DECLAR	O TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0	/ /				
					/	DATA	ASSINAT	TURA DO FUNC	IONÁRIO	

CONTIND	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LIDA			IUB	Office For	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento d	e Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JNHO/2025				
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000100 -	- ALINE PEREIRA ANTONIASSI		4221-05	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	27,0000	1.667,5	7			
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	4			
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	201,70	5			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	3,0000	178,68	3			
1280	GRATIFICAÇÃO	3,0000	3,8	5			
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		59,50	3			
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	3,0000	14,59	e			
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	3,0000	6,1	5			
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					24	11,45
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL		Total de Vencimentos		Total	de Desconto	S
R.G.: 47146	6230-5 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO				
Salário		S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IR	RF Ba	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	3O /	/				
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA ASSI	NATURA	DO FUNC	IONÁRIO	_
				14711-010.	00 1 01.0	1011711110	
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento d	e Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JNHO/2025				
53.213.6	682/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000100 -	- ALINE PEREIRA ANTONIASSI		4221-05	0001	0000	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
9850	INSS S/FÉRIAS					2	21,38
9860	I.N.S.S.	9,0000				18	31,59

0014 - 7	ASSOCIACAC	J HOSPITALAR SAU G	ERALDO DE NOP			Demonstrativo de Pa	agamento de Sa	aiaiio		
R SAO	JOSE, 287 - I	NUPORANGA				JUNHO/2025				
53.213.	682/0001-87				1	Data do Crédito: 04	/07/2025			
Código	- Nome do Fu	uncionário				C.B.O. E	Emp. Local De	epto. Setor	Seção	FI
000100	- ALINE PER	REIRA ANTONIASSI				4221-05	00	0000	0000	2
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	s	Desc	ontos	
9850	INSS S/FÉ	RIAS							2	21,38
9860	I.N.S.S.				9,0000				18	31,59
TERMO D	E COLABORAÇÃ	ÁO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR			Total de Vend	cimentos	Total	de Descontos	s
MUNICÍPI	O DA ESTÂNCÍA	CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: RECEPCIONISTA, EM G	-SP				2.508,20		44	4,42
		•				TOTAL LÍ	OUIDO.		2.06	2 70
R.G.: 4714		T.P.: MENSALISTA	D 0 1 5070		0 1 110			5 0// 15		
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. If		P927
	52,86	2.508,20	2.508,20	200	*	1.638,17	0,00		0,00	
DECLAR	O TER RECEB	IDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE		//				
						DATA	ASSINAT	TURA DO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de P	agamento de S	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04	4/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000101 -	NAYARA APARECIDA FERREIRA	DA SILVA			4221-05	(	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.852,86				
0810	HORA EXTRA 50%			5,0000		77,20				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					19,30				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	)				43,23				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			42,0000		172,93				
9860	I.N.S.S.			9,0000					19	99,45
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR			Total de Ven	cimentos		Total o	le Desconto	S
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA .: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM G	-SP				2.469,12			19	9,45
B00 A0	0/0 0ANOO. NEGET GIGINIOTA, EM C	LIVAL			TOTAL L	ÍOLUDO			2.26	69,67
R.G.: 46259 Salário		Base Calc. FGTS	ГОТ	S. do Mês	Base Cálc. IRRF		Doo	o Cálo ID	2.20 R. S/Fer. M	
	Ease Sai. Contr. INSS 12,86 2.469,12	2.469,12	197		1.861,92	0,00	Base	e Caic. IR	0,00	IP927
	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	•			1.001,92	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQ	UIDA DISCRIIVIINADA NES	OTE RECID	/	/					
				1	DATA	ASSINA	TURA D	O FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T LTDA					IOR (	Office Foll	ha de Pag	amonto
								JIIICE FOII	ia ue ragi	amenio
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G			emonstrativo de P	agamento de S	salario				
	005 007 11115050100									

		DET. ETDA					100	Office I of	na de Paga	annonto
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO	GERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			J	UNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000101 -	NAYARA APARECIDA FERREIF	RA DA SILVA			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.852,86				
0810	HORA EXTRA 50%			5,0000		77,20				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					19,30				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN	10				43,23				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			42,0000		172,93				
9860	I.N.S.S.			9,0000		,			19	99,45
0000				3,000						, ,
	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CO O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANO				Total de Venci			Total	de Descontos	
	B.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EN					2.469,12			199	9,45
R.G.: 46259	9983-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.269	9,67
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.85	52,86 2.469,12	2.469,12	197,	52	1.861,92	0,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍ	QUIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	) ,	/					
				/	/ DATA	VGCIVI	ATI ID A I	O ELINO	IONÁRIO	
					שוא	ASSIN	ATURAL	O FUNC	IONAKIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO	O DE NUP	Recibo de Pagamento de Salário						
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA		Jl	JNHO/2025					
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 0	4/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000104 -	MARIA CAROLINA TEOBALDO			3222-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimen	tos		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.986,99				
0810	HORA EXTRA 50%		4,2700		70,70				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFER	RMAGEM 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					26	66,91
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR			Total de Ve	noimontos		Total d	le Desconto	•
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP			Total de Vei	3.112,43		Total u		6,91
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				·				
R.G.:	T.P.: MENSALISTA			TOTAL I				2.84	
Salário			G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF		RF Bas	se Cálc. IR	. S/Fer. M	P927
	•	•	248,99	2.505,23	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DIS	CRIMINADA NESTE RI	ECIBO /	/					
				DATA	ASSIN	IATURA [	O FUNCI	ONÁRIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOB	Office Foll	na de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO	O DE NUP	D	emonstrativo de l	Pagamento de	Salário			
R SAO J	OSE. 287 - NUPORANGA		Jl	JNHO/2025					

SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		ь.	amanatrativa da Da					
005 007 1111000 11101		Demonstrativo de Pagamento de Salário							
OSE, 287 - NUPORANGA			JI	JNHO/2025					
82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	/07/2025				
Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto. Se	or Seção	FI.	
MARIA CAROLINA TEOBALDO				3222-05	(	0002 00	0000	1	
Descrição			Referência	Vencimento	s	[	Descontos		
SALÁRIO			30,0000		1.986,99				
HORA EXTRA 50%			4,2700		70,70				
DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46				
ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					17.68				
INSS			12 0000		,		2	266,91	
			12,0000				_	.00,01	
		•		Total de Venc	imentos	7	otal de Descont	os	
					3.112,43		20	66,91	
T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		2.84	45,52	
Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cá	lc. IR. S/Fer. N	л Р927	
6,99 3.112,43	3.112,43	248	,99	2.505,23	7,50		0,00		
TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 /	/					
			/	/ DATA	ASSINA	ATURA DO FI	JNCIONÁRIO		
	Nome do Funcionário  MARIA CAROLINA TEOBALDO  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS  I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA : C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMA  T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS 6,99 3.112,43	Nome do Funcionário  MARIA CAROLINA TEOBALDO  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS  I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP : C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM  T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS 6,99 3.112,43 3.112,43	Nome do Funcionário  MARIA CAROLINA TEOBALDO  Descrição  SALÁRIO  HORA EXTRA 50%  DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ HORAS EXTRAS  I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP : C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM  T.P.: MENSALISTA  Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S 5,99 3.112,43 3.112,43 248	Nome do Funcionário	C.B.O. E	Nome do Funcionário   C.B.O. Emp. Local I   3222-05	C.B.O.   Emp. Local   Depto.   Set	C.B.O.   Emp. Local   Depto.   Setor   Seção	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de F	Pagamento de	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA		JI	UNHO/2025					
	82/0001-87		D	ata do Crédito: 0	4/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000105	- ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ			3222-05	· 5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Refe	rência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	3	0,0000		1.986,99				
0810	HORA EXTRA 50%		2,2800		30,89				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	2	0,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS				7,72				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO				37,93				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	4	2,0000		151,73				
9860	I.N.S.S.	1	12.0000					2	83,69
9870	I.R.R.F.		7,5000						16,22
			•						,
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR	!		Total de Ver	ncimentos		Total o	de Desconto	os
	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP B.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				3.252,32			29	99,91
				TOTAL I	LÍQUIDO			2.95	52.41
R.G.: 4625		F.G.T.S. do Mê	s	Base Cálc, IRRF		F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	 ЛР927
1.98	36,99 3.252,32 3.252,32	260,18		2.645,12	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE	ERECIBO							
			/	/ DATA	ASSIN	ΔΤΙΙΡΔΙ	DO FUNC	IONÁRIO	
			'	5,,,,,	7.00111	, i o i A i	2010110	1014/11110	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOB	Office Fol	ha de Pag	jamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	Demonstrativo de Pagamento de Salário							

0044 4	00001404011000174140	EDALDO DE AULD			Anna and and the and a Da			Office 1 of		
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (	ERALDO DE NOP			emonstrativo de Pa	gamento de	Saiario			
	IOSE, 287 - NUPORANGA			-	UNHO/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: 04	/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000105 -	- ALINE APARECIDA FERREIRA Q	UEIROZ			3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.986,99				
0810	HORA EXTRA 50%			2,2800		30,89				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO D	A 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		101,10			28	33,69
9870	I.R.R.F.			,						,
9670	I.K.K.F.			7,5000					'	6,22
	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CON O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		•		Total de Venc	imentos		Total o	de Descontos	
	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERM.					3.252,32			299	9,91
R.G.: 46258	8835-X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.952	2,41
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
1.98	3.252,32	3.252,32	260,	18	2.645,12	7,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍC	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	) /						
				/	/ DATA	ASSINA	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

R.G.: 45147941-5

Salário Base 1.852,86 T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

2.342,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

2.342,96

	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de l	Pagamento de	Salário				
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA		Jl	JNHO/2025					
53.213.6	882/0001-87		D	ata do Crédito: 0	4/07/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000106	- LAURA ALEIXO DE MELO			4221-0	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.852,86				
0810	HORA EXTRA 50%		6,2100		78,45				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS				19,61				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO				17,69				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		21,0000		70,75				
9860	I.N.S.S.		9,0000					1	88,10
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024 - ÓRGÃO CONCESSOR			Total de Ve	ncimentos		Total	de Desconto	os
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -SP 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				2.342,96			18	88,10
				TOTAL	LÍQUIDO			2 1!	54,86
R.G.: 4514 Salário		F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF		RF Ba	se Cálc. II	R. S/Fer. N	
1.85	52,86 2.342,96 2.342,96		7,43	1.735,76	0,00			0,00	
DECLARC	O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA	NESTE RECIE	30 ,	,					
			/	/	4.0011	IATUDA	DO EUNO	uon á pio	
			Į.	DATA	ASSIN	IATURAT	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOB	Office Fol	lha de Pag	
	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA		D	emonstrativo de	Pagamento de		Office Fol	lha de Paç	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			emonstrativo de JNHO/2025	Pagamento de		Office Fol	lha de Paç	
0014 - A			Jl				Office Fol	lha de Paç	
0014 - A R SAO J 53.213.6	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87		Jl	JNHO/2025 ata do Crédito: 0	04/07/2025	Salário			gamento
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA		Jl	JNHO/2025	04/07/2025 Emp. Local		Office Fol	Seção	gamento
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário		Jl	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O.	04/07/2025 Emp. Local	Salário Depto.	Setor 0000	Seção	gamento FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO		JI D	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	04/07/2025 Emp. Local	Salário  Depto. 0001	Setor 0000	Seção 0000	gamento FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição		JI D Referência	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	4/07/2025 Emp. Local 5	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	gamento FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO		Referência 30,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	04/07/2025 Emp. Local 5 tos 1.852,86	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	gamento FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 0810 1040	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50%		Referência 30,0000 6,2100	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	gamento FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 0810 1040 1080	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		Referência 30,0000 6,2100	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60 19,61	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	gamento FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 Cód. 0001 0810 1040 1080	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		Referência 30,0000 6,2100 20,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60 19,61	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	gamento FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 0810 1040 1080 1081 1121	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 6,2100 20,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60 19,61	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 contos	gamento FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 Cód. 0001 0810 1040 1080	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		Referência 30,0000 6,2100 20,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60 19,61	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 contos	gamento FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 0810 1040 1080 1081 1121	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 6,2100 20,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60 19,61	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 contos	FI.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 0810 1040 1080 1081 1121	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 6,2100 20,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60 19,61	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 contos	gamento FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 0810 1040 1080 1081 1121	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 6,2100 20,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60 19,61	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 contos	gamento FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 0810 1040 1080 1081 1121	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 6,2100 20,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60 19,61	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 contos	gamento FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 0810 1040 1080 1081 1121 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 382/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40% I.N.S.S.		Referência 30,0000 6,2100 20,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: C C.B.O. 4221-09 Vencimen	1.852,86 78,45 303,60 19,61 17,69	Depto.	Setor 0000 Desc	Seção 0000 contos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 0810 1040 1080 1081 1121 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO HORA EXTRA 50% ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ HORAS EXTRAS D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 6,2100 20,0000	JNHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-0	1.852,86 78,45 303,60 19,61 17,69	Depto.	Setor 0000 Desc	Seção 0000 contos	FI. 1

F.G.T.S. do Mês

187,43

**TOTAL LÍQUIDO** 

Faixa IRRF

0,00

Base Cálc. IRRF

1.735,76

DATA

2.154,86

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

GONT/BIE WINGE SO GONT. NOCEGE CONGCET. ETBA						IOB Office Forma de Pagamento						
0014 - A	SSOCIACAO HO	OSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP	Recibo de Pagamento de Salário								
R SAO J	JOSE, 287 - NUP	ORANGA			JI	UNHO/2025						
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: (	)4/07/2025					
Código -	Nome do Funcio	onário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000107 -	- MARIA EDUAR	DA DA SILVA				2235-0	5	0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição				Referência	Vencimer			Desc	contos		
0001	SALÁRIO			' <del></del> -	15,0000		1.486,01					
0810	HORA EXTRA	50%		ļ	13,2100		267,68	;				
1040	ADICION. INSA	ALUBRIDADE		ļ	20,0000	0,0000 303,60						
1080	D.S.R. S/ HOR.	AS EXTRAS		I			66,92	:				
9860	I.N.S.S.			ļ	9,0000					10	68,41	
<b>i</b>												
<b>i</b>			ļ									
			ļ									
				ļ								
				ļ								
				ļ								
				I								
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº	001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR		ļ	Total de Ve	encimentos	+	Total /	de Descontos	os	
MUNICÍPIO		IÁTICA DE NUPORANGA					2.124,21				88,41	
						TOTAL	LÍQUIDO	-		1.05		
R.G.: 57800		MENSALISTA	Dana Cala FOTO		S. do Mês	Base Cálc. IRRI		Do.	Cála II	1.95 R. S/Fer. M	55,80	
Salário 2 97	ваse 72,02	Sal. Contr. INSS 2.124,21	Base Calc. FGTS 2.124,21	169		1.517,01	F Faixa IRF 0,00	(F Bas	3e Caic. ir	к. S/Fer. M 0,00	IP927	
	•	·	UIDA DISCRIMINADA NES		•	1.017,01				0,00	$\blacksquare$	
DECLARO	) IER RECEDIDO A	A IMPURTANCIA LIQU	JIDA DIOCKIMINADA ME	SIE RECID	/	/						
						DATA	ASSIN	NATURA [	DO FUNC	IONÁRIO		
CONTARI		T ASSES E CONSUL	T   TD4					IOD	O#: F-!	" d- D		
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA									Office For	lha de Paga	amento	
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP						emonstrativo de	Pagamento de	: Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA					UNHO/2025							
53.213.6	53.213.682/0001-87				D	ata do Crédito: (	)4/07/2025					
Código -	ódigo - Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000107 -	- MARIA EDUAR	.DA DA SILVA			2235-0	5	0002	0000	0000	1		

								IOB Office F	oma do r ago	
0014 - A	ASSOCIACAO I	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	igamento de S	Salário		
R SAO	JOSE, 287 - NU	JPORANGA			J	JNHO/2025				
53.213.	682/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/07/2025			
Código	- Nome do Fun	cionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Setor	Seção	FI.
000107	- MARIA EDUA	ARDA DA SILVA				2235-05	C	0002 0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S	Des	contos	
0001	SALÁRIO				15,0000		1.486,01			
0810	HORA EXTR	A 50%			13,2100		267,68			
1040	ADICION. IN	SALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1080	D.S.R. S/ HC	RAS EXTRAS			•		66,92			
9860	I.N.S.S.				9,0000		, -		16	58,41
0000					0,0000					50, 11
TERMO D	E COLABORAÇÃO	Nº 001/2024 - ÓRGÃO CON	CESSOR			Total de Venc	imentos	Tota	I de Descontos	s
MUNICÍPI		IMÁTICA DE NUPORANGA					2.124,21		16	8,41
BCO A	G C/C CARG	O. ENFERWEIRO					011100			
R.G.: 5780		P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ			1.95	<i>'</i>
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.	IR. S/Fer. M	P927
2.9	72,02	2.124,21	2.124,21	169	,93	1.517,01	0,00		0,00	
DECLAR	O TER RECEBID	O A IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	<sub>/</sub>	/				
					/	/ DATA	ASSINA	TURA DO FUN	CIONÁRIO	
							, 10011171		0.0.0	

00111712	E WINDERD CONT. NOOLO E CONCOLT. ETDN			IOBC	JIIICE FUII	na de Pag	amento		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	Salário					
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JLHO/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/08/2025						
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.		
000001 -	- MARGARETH CARREIRA JUNQUEIRA		3222-05	0002	0000	0000	1		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.986,99	)					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,46	i					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60	1					
1060	QUINQUENIO	36,0000	5						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		35,66	i					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,0000	185,45	;					
1530	ANUÊNIO		93,18	3					
9860	I.N.S.S.	12,0000				3	77,47		
9870	I.R.R.F.	15,0000				1	19,83		
		,					,		
	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Vencimentos		Total o	de Desconto	s		
	DDA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM		4.033,79			49	7,30		
R.G.: 17357	7253 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO			3.53	6,49		
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IRF	RF Base	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	IP927		
1.98	36,99 4.033,79 4.033,79	322,70	3.426,59 15,00			0,00			
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE F	RECIBO /	/						
		/ -	DATA ASSIN	NATURA D	O FUNC	IONÁRIO			
			7.00.						
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB C	Office Foll	ha de Pag	amento		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	Demonstrativo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	JULHO/2025							
53.213.6	82/0001-87	Da	ata 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		

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		[	Demonstrativo de	Pagamento de	Salário			$\neg$
R SAO J	IOSE. 287 - N	IUPORANGA			J	ULHO/2025					
	82/0001-87					ata do Crédito: 0	4/08/2025				
Código -	Nome do Fu	ncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
_		TH CARREIRA JUNQU	EIRA			3222-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. II	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	11O			36,0000		695,45				
1081	D.S.R. S/ A	ADICIONAL NOTURNO	)				35,66				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			42,0000		185,45				
1530	ANUÊNIO						93,18				
9860	I.N.S.S.				12,0000					37	77,47
9870	I.R.R.F.				15,0000						19,83
					,,,,,,,,,						,
TERMO DE	COLABORAÇÃO	O Nº 001/2024- ÓRGÃO CONO	ESSOR:			Total de Ve	ncimentos		Total	de Descontos	S
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA GO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				4.033,79			49	7,30
R.G.: 17357	7253	T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			3.53	6,49
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G					Base Cálc. IRRI	Faixa IRF	RF Ba	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.98	36,99	4.033,79	4.033,79	322	,70	3.426,59	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIE	5O	' /					
1					/	DATA	ASSIN	IATURA	DO FUNC	IONÁRIO	— I

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA		Jl	JLHO/2025					
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 04/	08/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. E	mp. Local	Depto. Setor	Seção	FI.	
000035 -	- EDNA MAURA SILVA			5132-20		0002 0000	0000	1	
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	3	Desc	ontos		
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		3	32,02			
9860	I.N.S.S.		9,0000				17	79,23	
				Total de Manai		T-1-1	d. D		
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONO O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	ESSOR:		Total de Venci	2.276,48	lotai	de Descontos	s 1,25	
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: COZINHEIRA						21	1,23	
R.G.: 27229	90555 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍO	QUIDO		2.06	5,23	
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Base Cálc. II	R. S/Fer. M	P927	
					0,00				
1.71	5,55 2.244,46	2.244,46	179,55	1.637,26	0,00		0,00		
	5,55 2.244,46 TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	2.244,46	,		0,00		0,00		
	•	2.244,46	RECIBO/	1.637,26		ATURA DO FUNC			
	•	2.244,46	RECIBO/			ATURA DO FUNC			
	•	2.244,46	RECIBO/	1.637,26		ATURA DO FUNC			
DECLARO	•	2.244,46 UIDA DISCRIMINADA NESTE	RECIBO/	1.637,26		ATURA DO FUNC	IONÁRIO	amento	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	2.244,46 UIDA DISCRIMINADA NESTE T. LTDA	RECIBO/	1.637,26	ASSINA	IOB Office Fol	IONÁRIO	amento	
CONTABI	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU L MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	2.244,46 UIDA DISCRIMINADA NESTE T. LTDA	RECIBO/_	1.637,26 /	ASSINA	IOB Office Fol	IONÁRIO	amento	
CONTABI 0014 - A R SAO J	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU L MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	2.244,46 UIDA DISCRIMINADA NESTE T. LTDA	E RECIBO/_	1.637,26 / DATA  emonstrativo de Pa	ASSIN/	IOB Office Fol	IONÁRIO	amento	
CONTABI 0014 - A: R SAO J 53.213.6	E TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU L MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G OSE, 287 - NUPORANGA 182/0001-87	2.244,46 UIDA DISCRIMINADA NESTE T. LTDA	E RECIBO/_	1.637,26  DATA  emonstrativo de Pa JLHO/2025 ata do Crédito: 04/	ASSIN/ gamento de 08/2025	IOB Office Fol Salário	IONÁRIO ha de Paga	amento FI.	
CONTABI 0014 - A: R SAO J 53.213.6 Código -	EL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL' SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G OSE, 287 - NUPORANGA	2.244,46 UIDA DISCRIMINADA NESTE T. LTDA	E RECIBO/_	1.637,26  DATA  emonstrativo de Pa JLHO/2025 ata do Crédito: 04/	ASSIN/ gamento de 08/2025 mp. Local	IOB Office Fol	IONÁRIO		
CONTABI 0014 - A: R SAO J 53.213.6 Código -	E TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUI IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário	2.244,46 UIDA DISCRIMINADA NESTE T. LTDA	E RECIBO/_	emonstrativo de Par JLHO/2025 ata do Crédito: 04/	ASSIN/ gamento de 08/2025 mp. Local	IOB Office Fol Salário Depto. Setor 0002 0000	IONÁRIO ha de Paga Seção 0000	FI.	
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000035 -	EL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL' SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário EDNA MAURA SILVA	2.244,46 UIDA DISCRIMINADA NESTE T. LTDA	E RECIBO/_	1.637,26  DATA  emonstrativo de Par JLHO/2025 ata do Crédito: 04/ C.B.O. E 5132-20	ASSIN/ gamento de 08/2025 mp. Local	IOB Office Fol Salário Depto. Setor 0002 0000	IONÁRIO ha de Paga	FI.	
CONTABI 0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000035 - Cód.	EL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL' SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - EDNA MAURA SILVA Descrição	2.244,46 UIDA DISCRIMINADA NESTE T. LTDA	E RECIBO  D  JI  D  Referência	1.637,26  DATA  emonstrativo de Par JLHO/2025 ata do Crédito: 04/ C.B.O. E 5132-20	ASSIN/ gamento de 08/2025 mp. Local	IOB Office Fol Salário Depto. Setor 0002 0000	IONÁRIO ha de Paga Seção 0000	FI.	

53.213.6	682/0001-	87		Data do Crédito: 04/08/2025							
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000035	- EDNA M	1AURA SILVA				5132-2	0	0002	0000	0000	1
Cód.	Descriçã	io			Referência	Vencimer	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁR	10			30,0000		1.715,55	5			
1040	ADICIO	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60	1			
1060	QUINQ	UENIO			17,0000		257,33	;			
5850	FALTAS	S E ATRASOS (T/H)			3,3600					;	32,02
9860	I.N.S.S.				9,0000					1	79,23
		AÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONO ICIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Ve			Total	de Desconto	
		· CARGO: COZINHEIRA					2.276,48			21	1,25
R.G.: 2722	90555	T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			2.06	55,23
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRR	F Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
1.7	15,55	2.244,46	2.244,46	179	,55	1.637,26	0,00			0,00	
DECLARO	TER REC	CEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	3O	/ /					
					<del></del> .	DATA	ASSIN	NATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

			TOD Office Folia de Fagan								
0014 - A	SSOCIACAO H	OSPITALAR SAO G	Recibo de Pagamento de Salário								
R SAO J	OSE, 287 - NUF	PORANGA			Jl	JLHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				Da	ata do Crédito: 04	/08/2025				
Código -	Nome do Funci	onário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048 -	KARINA JANU	ARIO GARCIA				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				29,0000		1.920,76	i			
1000	DIFERENÇA S	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46	;			
1040	ADICION. INS	ALUBRIDADE			20,0000		303,60	,			
1060	QUINQUENIO	)			16,0000		298,05	,			
1081	D.S.R. S/ ADI	ICIONAL NOTURNO	<b>O</b>				47,55	,			
1121	ADICIONAL N	IOTURNO 40%			56,0000		247,27				
1140	AUXÍLIO ENF	ERMIDADE			1,0000		66,23	i			
9860					12,0000					32	27,44
9870					15,0000					į.	57,30
		° 001/2024- ÓRGÃO CON				Total de Ven	cimentos	+	Total	de Desconto	s
		MÁTICA DE NUPORANGA D: TECNICO DE ENFERMA					3.616,92			38	34,74
R.G.: 30222	2743 T.P.	.: MENSALISTA			TOTAL LÍQUIDO			3.:			32,18
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	₹F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
1.98	86,99	3.616,92	3.616,92	289	,35	3.009,72	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO	A IMPORTÂNCIA LÍQ	QUIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	3O /	/					
					/.	/ DATA	ASSIN	NATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	
							7.00				
CONTABI	L MACEDO- CON	IT. ASSES E CONSUL	.T. LTDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO H	OSPITALAR SAO	SERALDO DE NUP		D	emonstrativo de P	agamento de	• Salário			
R SAO J	R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JULHO/2025						
53.213.682/0001-87					Da	ata do Crédito: 04	/08/2025				
Código - Nome do Funcionário						C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA					3222-05	22-05 0002 0000 0000			0000	1	
Cód. Descrição					Referência	Vencimento	os Descontos				
0001					29,0000		1.920,76	i			

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Demonstrativo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JLHO/2025						
53.213.6	82/0001-87			Data do Crédito: 04/08/2025							
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000048 -	- KARINA JANUARIO GARCIA				3222-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		ontos			
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					32	27,44	
9870	I.R.R.F.			15,0000					į	57,30	
				10,000						,,,,	
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de Venci	imentos		Total	de Desconto	s	
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				3.616,92			38	4,74	
R.G.: 30222	2743 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.23	2,18	
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
1.98	3.616,92	3.616,92	289	,35	3.009,72	15,00			0,00		
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 /	/						
1				DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁI					IONÁRIO		

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Recibo de Pagamento de Salário

53.213.682/0001-87         Data do Crédito: 04/08/2025           Código - Nome do Funcionário         C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seç           000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA         4110-10         0002         0000         000           Cód. Descrição         Referência         Vencimentos         Descontos           0001         SALÁRIO         30,0000         2.592,50	
000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA         4110-10         0002         0000         000           Cód.         Descrição         Referência         Vencimentos         Descontos	
Cód.   Descrição   Referência   Vencimentos   Descontos	ão Fl.
,	00 1
0001   SALARIO   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: Total de Vencimentos Total de Desi	contos
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO 3.284,98	301,81
TOTAL LÍQUIDO	2.983,17
R.G.: 400381771 T.P.: MENSALISTA TOTAL LIGOIDO  Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR. S/Fc	
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	
//	
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁI	RIO
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA IOB Office Folha de	Pagamente
ios emecremade	Pagamente
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  Demonstrativo de Pagamento de Salário	Pagamente
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA  Demonstrativo de Pagamento de Salário  JULHO/2025	Pagamento
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	Ü
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA  53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário  Demonstrativo de Pagamento de Salário  JULHO/2025  Data do Crédito: 04/08/2025  C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seç	ão Fl.
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 Seç           000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA         4110-10         0002         0000         000	ão Fl.
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 Seç           000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA         4110-10         0002         0000         000           Cód.         Descrição         Referência         Vencimentos         Descontos	ão Fl.
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 Seç           000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA         4110-10         0002         0000         000           Cód. Descrição         Referência         Vencimentos         Descontos           0001         SALÁRIO         30,0000         2.592,50	ão Fl.
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 Seç           000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA         4110-10         0002         0000         000           Cód. Descrição         Referência         Vencimentos         Descontos           0001 SALÁRIO         30,0000         2.592,50           1040 ADICION. INSALUBRIDADE         20,0000         303,60	ão Fl.
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 Seç           000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA         4110-10         0002         0000         00           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	ão Fl. 00 1
Demonstrativo de Pagamento de Salário	ão FI. 00 1 287,61
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 Seç           000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA         4110-10         0002         0000         00           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	ão FI. 00 1 287,61
Demonstrativo de Pagamento de Salário	ão FI. 00 1 287,61
O014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP   R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA   JULHO/2025	ão FI. 00 1 287,61
O014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP   R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA   JULHO/2025	ão FI. 00 1 287,61
O014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP   R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA   JULHO/2025	ão FI. 00 1 287,61
Demonstrativo de Pagamento de Salário	ão FI. 00 1 287,61
Demonstrativo de Pagamento de Salário	ão FI. 00 1 287,61
Demonstrativo de Pagamento de Salário	ão FI. 00 1 287,61
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 Seç           000049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA         4110-10 0002 0000 00           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           9870 I.R.R.F.         7,5000	ão FI. 00 1 287,61 14,20
Demonstrativo de Pagamento de Salário   Section   Sect	ão FI. 00 1 287,61 14,20
Demonstrativo de Pagamento de Salário   Securido   Se	ão FI. 00 1 287,61 14,20
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 53.213.682/0001-87 Data do Crédito: 04/08/2025  Código - Nome do Funcionário 00049 - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA  Cód. Descrição Referência Vencimentos Descontos  0001 SALÁRIO 1040 ADICION. INSALUBRIDADE 1060 QUINQUENIO 11.N.S.S. 12,0000 1.R.R.F.  Total de Vencimentos  Total de Vencimentos  Total de Vencimentos  Total de Desc. Setor Seç 1040 Setor Seç 1050 Secor Seç 1050 Secor Seç 1050 Secor Seç 1050 Secor Secor Secor Se	ão FI. 00 1  287,61 14,20  contos 301,81 2.983,17
Demonstrativo de Pagamento de Salário	ão FI. 00 1  287,61 14,20  contos 301,81 2.983,17 er. MP927

CONTABI	L MACEDO- CON	NI. ASSES E CONSUL	_I. LIDA					IOB (	Office Fol	ha de Paga	amento			
0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO (	GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário									
R SAO J	OSE, 287 - NU	PORANGA			Jl	JLHO/2025								
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04/	08/2025							
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O. E	mp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.			
000057 -	ANA LUCIA G	ARCIA				5132-20		0002	0000	0000	1			
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	}		Desc	ontos				
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55							
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60							
1060	QUINQUENIC	)			13,0000		171,56							
5850	FALTAS E AT	TRASOS (T/H)			4,4200					4	42,13			
9860	I.N.S.S.				9,0000					17	70,60			
	_													
		№ 001/2024- ÓRGÃO CON MÁTICA DE NUPORANGA				Total de Venci			Total o	de Desconto				
		D: COZINHEIRO DE H					2.190,71			21	2,73			
R.G.: 45252	28409 T.P	P.: MENSALISTA				TOTAL LÍO	JUIDO			1.97	7,98			
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927			
1.71	5,55	2.148,57	2.148,57	171	,88	1.541,38	0,00			0,00				
DECLARO	TER RECEBIDO	A IMPORTÂNCIA LÍC	QUIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	BO /	/								
							ASSIN/	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO				
CONTAR		HT 40050 5 00NOU	T 1 TD 4											
CONTABI	L MACEDO- CON	NT. ASSES E CONSUL	_I. LIDA					IOB (	Office Fol	ha de Paga	amento			
0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO (	GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de S	Salário						
R SAO J	OSE, 287 - NU	PORANGA			Jl	JLHO/2025								
53.213.682/0001-87				D	ata do Crédito: 04/	08/2025								
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.			
000057 -	ANA LUCIA G	ARCIA				5132-20	1	0002	0000	0000	1			
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos Descr			ontos					
0001	SALÁRIO		30,000				1.715,55	1.715,55						

0014 - Δ	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUE		Demonstrativo de Pagamento de Salário									
			LIVALDO DE NOI			ULHO/2025	.ga							
	JOSE, 287 - N 882/0001-87	UPURANGA			_	eata do Crédito: 04	/08/2025							
		. , .						<u> </u>	<u> </u>					
_	Nome do Fur						Emp. Local	•	Setor	Seção	FI.			
	- ANA LUCIA	GARCIA				5132-20		0002	0000	0000	1			
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento			Desc	ontos				
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55							
1040	ADICION. IN	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60							
1060	QUINQUEN	IO			13,0000		171,56							
5850	FALTAS E A	ATRASOS (T/H)			4,4200					4	12,13			
9860	I.N.S.S.				9,0000					17	70,60			
		Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Venc	imentos		Total o	de Descontos	S			
		LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: COZINHEIRO DE H					2.190,71			21:	2,73			
R.G.: 4525		T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			1.97	7,98			
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Base	Cálc. IR	R. S/Fer. M	P927			
	15,55	2.148,57	2.148,57	171		1.541,38	0,00		0,00					
DECLARC	TER RECEBIO	OO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	BO /									
					/	DATA	ASSIN	ATURA DO	) FUNC	IONÁRIO				

00					1000	JIIICE I OII	ila de Faya	amento		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagar	mento de S	alário					
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	JL	JLHO/2025							
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/08/	/2025						
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp	p. Local D	epto.	Setor	Seção	FI.		
000061 -	- VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05	04	0002	0000	0000	1		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Desco	ontos			
0001	SALÁRIO	20,0000	1	1.981,35						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1	914,34						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	1	303,60						
1060	QUINQUENIO	12,0000	1	297,20						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		1	44,45						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,0000	1	231,16						
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	10,0000	1	990,67						
1280	GRATIFICAÇÃO	10,0000	1	249,83						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		1	330,22						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	10,0000	1	173,86						
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	10,0000	1	141,23						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS		1				1.68	85,26		
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO		Total de Vencimer	ntos		Total d	de Descontos	s		
R.G.: 45251	12876 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQU	JIDO						
Salário		G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	P927		
DECLARO	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	CIBO /	/							
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			ASSINAT	TURA D	O FUNCI	IONÁRIO			
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB C	Office Foll	ha de Paga	amento		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagar	mento de Sa	alário					
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	JULHO/2025								
E2 242 6	202/0004 07	Data do Crédito: 04/00/2025								

CONTA	BIL MACEDO	D- CONT. ASSES E CONSULT	. LTDA					IOB Office	Folha de Pag	ament
0014 - 7	ASSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO GE	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário		
R SAO	JOSE, 287	' - NUPORANGA			J	ULHO/2025				
53.213.	682/0001-8	37				oata do Crédito: 04/	08/2025			
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Seto	or Seção	FI.
000061	- VANESS	SA RODRIGUES PETRUSS	SI			2235-05	Ċ	0002 000	0000	2
Cód.	Descrição	0			Referência	Vencimentos	6	D	escontos	
9850	INSS S/	FÉRIAS							20	00,55
9860	I.N.S.S.				14,0000				40	01,15
9870	I.R.R.F.				15,0000				8	80,58
TERMOR	DE COL ABODA	AÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	5000D:			Total de Venci	montos	To	tal de Desconto	
MUNICÍPI	O DA ESTÂNO	CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	E550K:			Total de Venci	5.657,91	10		5 7,54
BCO.: - A	.G.: C/C:	CARGO: ENFERMEIRO					,		2.00	7,04
R.G.: 452	512876	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			0,37
	o Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálo	. IR. S/Fer. M	IP927
2.9	72,02	5.657,91	5.657,91	452	,63	3.164,90	15,00		0,00	
DECLAR	O TER REC	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	0	' /				
					/	/ DATA	ΔΩΩΝΔ	TURA DO FU	NCIONÁRIO	
						DATA ASSINATURA DO FUNCION				

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	gamento de S	alário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JLHO/2025					
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/	08/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local D	epto. S	etor	Seção	FI.
000061 -	VANESSA RODRIGUES PETRUSSI		2235-05	0	002 0	000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	S		Descon	itos	
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						1.68	35,26
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:	•	Total de Venci	mentos		Total de	Descontos	S
	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA .: C/C: CARGO: ENFERMEIRO							
R.G.: 4525	2876 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍO	QUIDO				
Salário		T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base C	álc. IR.	S/Fer. M	P927
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	CIBO /	/					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA			ASSINA	TURA DO	FUNCIO	NÁRIO	
-								
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB Offi	ce Folha	de Paga	amento
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB Offi	ce Folha	de Paga	amento

CONTAI	BIL MACEDO	)- CONT. ASSES E CONSULT	. LTDA					IOB Office	Folha de Pag	ament
0014	ASSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO GE	ERALDO DE NUP		Ι	Demonstrativo de Pa	gamento de S	Salário		
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			J	ULHO/2025				
53.213.	682/0001-8	37				oata do Crédito: 04/	08/2025			
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Set	or Seção	FI.
000061	- VANESS	A RODRIGUES PETRUSS	SI			2235-05		0002 000	-	2
Cód.	Descrição	0			Referência	Vencimento	S	D	escontos	
9850	INSS S/	FÉRIAS							2	00,55
9860	I.N.S.S.				14,0000				4	01,15
9870	I.R.R.F.				15,0000				;	80,58
TERMO		AÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Venci	mentos	To	otal de Desconto	ns
MUNICÍP	IO DA ESTÂNO	CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	2000K.			Total do Vollo	5.657,91			67,54
BCO.: - F	(G.: C/C:	CARGO: ENFERMEIRO					,			
R.G.: 452		T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ				90,37
	o Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál	c. IR. S/Fer. M	1P927
	972,02	5.657,91	5.657,91	452		3.164,90	15,00		0,00	
DECLAR	O TER REC	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	3O	′ /				
						DATA .	ASSINA	TURA DO FL	INCIONÁRIO	
						DATA ASSINATURA DO FUNCIO				

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

2.190,71

Salário Base 1.715,55 Base Calc. FGTS

2.190,71

Recibo de Pagamento de Salário

R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA JULHO/2025											
	682/0001-87			D	ata do Crédito: 04		<u> </u>	0.1	<b>.</b> ~		
	Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI				C.B.O. E 5143-20	Emp. Local	Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1	
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	)S	T		ontos		
0001	SALÁRIO			30,0000		1.715,55					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60					
1060	QUINQUENIO			11,0000		171,56					
9860	I.N.S.S.			9,0000					17	74,39	
	! E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONO				Total de Vend	cimentos		Total	de Descontos	s	
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: FAXINEIRO					2.190,71			17-	4,39	
R.G.: 1935						TOTAL LÍQUIDO 2.010					
Salário		Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	:F Ba	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927	
	15,55 2.190,71 D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	2.190,71	175		1.583,51	0,00			0,00		
DECLARC	TER RECEBIDO A IIVIFORTANCIA LIQ	DIDA DISCRIMINADA NES	OTE RECIB	/.	/						
				[	DATA	ASSIN	ATURA	DO FUNC	IONÁRIO		
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	amento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de	Salário				
	JOSE, 287 - NUPORANGA				JLHO/2025						
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: 04						
_ ~	Nome do Funcionário					Emp. Local		Setor	Seção	FI.	
	- SANDRA RICORDI BELLOMI			Doforância	5143-20		0002	0000	0000	1	
Cód. 0001	Descrição SALÁRIO			Referência 30,0000	Vencimento	1.715,55		Desc	ontos		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60	l				
1060	QUINQUENIO			11,0000		171,56					
9860	I.N.S.S.			9,0000					17	74,39	
TERMO DO		SECOD.			Total do Vana	rimentos		Total	ta Dascontor	e	
MUNICÍPIO	TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Vencimentos Total de Descontos 2.190,71 174,					s 4,39	
	a.: U/U: UAR(aU) FAXINFIRU										
R.G.: 1935	3.: C/C: CARGO: FAXINEIRO 8823 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	·			2.01	6,32	

F.G.T.S. do Mês

175,25

Base Cálc. IRRF

1.583,51

DATA

Faixa IRRF

0,00

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	Salário					
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		Jl	JLHO/2025							
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 04	/08/2025						
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.		
000074 -	- RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA			2235-05	C	0002	0000	0000	1		
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento	OS		Desc	ontos			
0001	SALÁRIO		30,0000		2.972,02						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023	3			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					63	38,25		
9870	I.R.R.F.		27,5000					49	91,33		
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:			Total de Vend	cimentos		Total o	de Descontos	s		
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO				5.918,98			1.12	.9,58		
R.G.: 43509	9252-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍ	ÍQUIDO			4.78	9,40		
Salário		F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	IP927		
2.97	72,02 5.918,98 5.918,98	473,	,51	5.091,14	27,50			0,00			
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	О ,	,							
			/	/	A COINIA	TUDAD	O FUNO	IONÁDIO			
			L	DATA	ASSINA	TURAD	O FUNC	IONÁRIO			
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOB (	Office Foll	ha de Paga	amento		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de S	Salário					
			III I I O OOOF								

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. 0002           000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA         2235-05 0002           Cód. Descrição         Referência         Vencimetro           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         1.000,00           9860 I.N.S.S.         14,0000           9870 I.R.R.F.         27,5000	Seção Fl. 0000 1 ontos 638,25
53.213.682/0001-87         Data do Crédito: 04/08/2025           Código - Nome do Funcionário         C.B.O.         Emp. Local         Depto.         Setor           000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA         2235-05         0002         0000           Cód.         Descrição         Referência         Vencimentos         Descrição           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         14,0000         1.000,00	0000 1 ontos
Código - Nome do Funcionário         C.B.O.         Emp. Local Depto.         Setor 000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA         Setor 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0	0000 1 ontos
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA         2235-05         0002         0000           Cód.         Descrição         Referência         Vencimentos         Desc           0001         SALÁRIO         30,0000         2.972,02         1000           1000         DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023         1.346,16         1.346,16         1040           1040         ADICION. INSALUBRIDADE         20,0000         303,60         1040         11,0000         297,20         1040         11,000,00         1040 <td< td=""><td>0000 1 ontos</td></td<>	0000 1 ontos
Cód.         Descrição         Referência         Vencimentos         Desc           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	0000 1 ontos
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	
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
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
1060       QUINQUENIO       11,0000       297,20         1280       GRATIFICAÇÃO       1.000,00         9860       I.N.S.S.       14,0000	638,25
1280 GRATIFICAÇÃO 1.000,00 9860 I.N.S.S. 14,0000	638,25
9860 I.N.S.S. 14,0000	638,25
9860 I.N.S.S. 14,0000	638,25
	000,20
	491,33
	de Descontos
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO 5.918,98	1.129,58
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA 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. If	R. 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	
DATA ASSINATURA DO FUNC	

OONTAL	E MINOEDO CONT. NOCEO E C	ONOGET: ETD/					IOB Office Fo	ina de Pag	amenio		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR	SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de Sa	lário				
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA				IULHO/2025						
53.213.6	82/0001-87			Γ	Data do Crédito: 04	-/08/2025					
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local De	epto. Setor	Seção	FI.		
000078	MARCIA APARECIDA GUIC	OTO			5143-20	00	0000	0000	1		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento		Desc	contos			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECE	BIDAS		30,0000		1.715,55					
1280	GRATIFICAÇÃO					29,98					
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS					571,85					
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTR	AS				303,80					
4954	1/3 SOBRE MEDIAS					111,26					
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEB	BIDAS						2.5	09,29		
9850	INSS S/FÉRIAS							2	23,15		
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÂ	ÃO CONCESSOR:			Total de Vend	cimentos	Total	de Desconto	os		
	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPO B.: C/C: CARGO: FAXINEIRO	DRANGA				2.732,44		2.73	32,44		
R.G.: 1598	2829-6 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	ÍQUIDO			0,00		
Salário	Base Sal. Contr. IN	ISS Base Calc. FGTS	S F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. M	1P927		
1.71	15,55 2.732,44	2.732,44	218	,59	0,00	0,00		0,00			
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNO	CIA LÍQUIDA DISCRIMINADA	NESTE RECIB	3O	/ /						
					DATA	ASSINAT	URA DO FUNC	IONÁRIO			
CONTAB	L MACEDO- CONT. ASSES E C	ONSULT. LTDA					IOB Office Fo	lha de Pag	amento		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR	SAO GERALDO DE NUP	1		Demonstrativo de Pa	agamento de Sa	lário				
R SAO	OSE, 287 - NUPORANGA				IULHO/2025						
	,			[	Data do Crédito: 04/08/2025						
53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário					C.B.O. F	Emp. Local De	ento. Setor	Secão	FI.		

		NOOLI. LIDA					100	Office F of	na de Paga	arricrite		
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				I	Demonstrativo de Pagamento de Salário							
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA					JULHO/2025							
53.213.6	53.213.682/0001-87					Data do Crédito: 04/08/2025						
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.		
000078	- MARCIA APARECIDA GUIO	то			5143-20		0002	0000	0000	1		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECE	BIDAS		30,0000		1.715,55						
1280	GRATIFICAÇÃO					29,98						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS					571,85						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTR	AS				303,80						
4954	1/3 SOBRE MEDIAS					111,26						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEB	DAS				, -			2.50	9,29		
9850										23,15		
0000	INCO O/I ENI/IC									.0, 10		
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃ O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPC				Total de Venc			Total	de Descontos			
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: FAXINEIRO					2.732,44			2.732	2,44		
R.G.: 1598	2829-6 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			(	0,00		
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Ca		SS Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927		
1.7	1.715,55 2.732,44 2.732,44 2		218	,59	0,00	0,00			0,00			
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNO	IA LÍQUIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0	/ /							
					ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO							
					DATA	ASSINATUKA DO FUNCIONARIO						

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO

T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

5.751,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

5.751,04

R.G.: 438671929

Salário Base 2.972,02

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	JULHO/2025							
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 0	04/08/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000082 -	- BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-0	5	0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimen			Desc	ontos		
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	1				
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						2.6	50,41	
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	3/36					8	70,06	
MUNICÍPIC	E COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	•	Total de Ve	encimentos		Total	de Desconto	S	
R.G.: 4386	71929 T.P.; MENSALISTA		TOTAL	LÍQUIDO					
Salário		ī.S. do Mês	Base Cálc. IRRI	F Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	IBO ,							
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/	/ DATA	ASSIN	JATURA I	DO FUNC	IONÁRIO		
		•	5,,,,,	7.0011		3010110	1011/11/10		
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Pag	amento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de	Pagamento de	Salário				
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JLHO/2025						
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 0	04/08/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000082 -	- BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-0	5	0002	0000	0000	2	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimen	ntos		Desc	ontos		
8929	DEVOLUÇÃO PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS			849,68	:				
8930	PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS						8	49,68	
9850	INSS S/FÉRIAS						3	77,90	
9860	I.N.S.S.	14,0000					25	36,84	
					İ				
		i							

F.G.T.S. do Mês

460,08

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

1.265,85

DATA

6.600,72

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

4.984,89

1.615,83

T.P.: MENSALISTA

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

5.751,04

Base Calc. FGTS

5.751,04

R.G.: 438671929

Salário Base 2.972,02

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento d	de Salário
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA	JI	JLHO/2025	
53.213.6	682/0001-87	D	ata do Crédito: 04/08/2025	
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loca	l Depto. Setor Seção Fl.
000082	- BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05	0002 0000 0000 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	4,0000	396,2	7
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914,3	4
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,6	60
1060	QUINQUENIO	8,0000	148,6	60
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		17,7	8
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000	92,4	6
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	26,0000	2.575,7	5
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		858,5	8
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	26,0000	332,7	74
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	26,0000	110,9	2
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			2.650,41
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	3/36		870,06
	! E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:	ļ	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			
			TOTAL LÍQUIDO	
R.G.: 4386 Salário		Γ.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IF	RRF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927
Calalio			Daso Galorii III II II II II II II II II II II II	2000 00.01.11.1 0,1 0.11.11.1 02.1
DECLARC	O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	IBO ,		
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/	/	
	CONTINUA NA FROZINIA FOLHA		DATA ASS	INATURA DO FUNCIONÁRIO
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Folha de Pagamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento d	de Salário
	JOSE, 287 - NUPORANGA	JI	JLHO/2025	
	682/0001-87		ata do Crédito: 04/08/2025	
	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loca	l Depto. Setor Seção Fl.
J	- BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05	0002 0000 0000 2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8929	DEVOLUÇÃO PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS		849,6	8
8930	PROVISÃO CRÉDITO TRABALHADOR FÉRIAS			849,68
9850	INSS S/FÉRIAS			377,90
9860	I.N.S.S.	14,0000		236,84
0000		1 1,0000		200,01
TERMO DE MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		Total de Vencimentos 6.600,72	Total de Descontos 4.984,89

F.G.T.S. do Mês

460,08

**TOTAL LÍQUIDO** 

Faixa IRRF

0,00

Base Cálc. IRRF

1.265,85

DATA

1.615,83

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JLHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04	/08/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084 -	- NAYARA APARECIDA FRANCOLII	N RIBEIRO			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	s		Desc	ontos	
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					4	82,09
9870	I.R.R.F.			22,5000					2	11,51
				·						
	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:	<u></u>		Total de Venc	imentos		Total o	de Desconto	ıs
	D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.803,51			69	93,60
R.G.: 40358	B114X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			4.10	9,91
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
3.09	92,85 4.803,51	4.803,51	384,	28	3.942,24	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	)	/					
				/.	/ DATA	ΔΩΩΝΔ	TURAL	OO FUNC	ΙΟΝΆΡΙΟ	
					57177	7.001147	(1010/12	70 1 0110		
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	'. LTDA					IOB (	Office Foll	ha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JLHO/2025					
	82/0001-87			D	ata da Crádita: 04	/08/2025				

CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.	LIDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	imento	
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário							
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				JULHO/2025							
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04	/08/2025					
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000084 -	NAYARA APARECIDA FRANCOLIN	RIBEIRO			2235-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos		
0001	SALÁRIO			30,0000		3.092,85					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA I	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		,			48	2,09	
9870				22,5000						1,51	
00.0				,0000						.,	
	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCE	SSOR:	•		Total de Venc	cimentos		Total o	de Descontos	;	
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.803,51			693	3,60	
R.G.: 40358	3114X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		4.1		4.109	9,91	
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S.	do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MF	927	
3.092,85 4.803,51 4.803,51		4.803,51	384,2	28	3.942,24	22,50			0,00		
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	) ,	/						
						ΔΟΟΙΝ	INATURA DO FUNCIONÁRIO				
					DATA	AGGIIV	AIUNAL	JOI UNC	IONANIO		

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de S	Salário		
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA	J	IULHO/2025				
53.213.6	82/0001-87	Γ	Data do Crédito: 04/	08/2025			
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Setor	Seção	FI.
000085	- MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05	0	0002 0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	S	Des	contos	
0001	SALÁRIO	30,0000		2.972,02			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023	3		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				8	28,21
9860	I.N.S.S.	14,0000				4	63,30
9870	I.R.R.F.	22,5000				1	85,54
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Venci	mentos	Total	de Desconto	os
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 5.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			4.669,29		1.47	77,05
R.G.: 4035			TOTAL LÍO	QUIDO		3.19	92,24
Salário		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.		
	72,02 4.669,29 4.669,29	373,54	3.826,81	22,50	2000 00.01	0,00	02.
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIBO	, ,				
		/	′ <del></del> /		T. 15.4. 5.0 El 19.14	van í sia	
			DATA	ASSINA	TURA DO FUN	IONARIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB Office Fo	lha de Pag	gamento

					100	Office I of	na de Paga	amonto		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário				
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			JI	ULHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	/08/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085 -	MARISA ANTONIASSI MARCIANO				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA E	ENFERMAGEM 2023				914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			6,0000		148,60				
1081						53,34				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			42,0000		277,39				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRAB	ALHADOR		2/12		•			82	28,21
9860	I.N.S.S.			14,0000						3,30
9870	I.R.R.F.			22,5000						35,54
3070	TAXIXI .			22,0000						<i>7</i> 0,04
					Total de Venci			T-1-1	de Descontos	
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCE DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	SSOR:			l otal de venci	4.669.29		ı otar (	de Descontos 1.477	
BCO.: - AG	::C/C:CARGO:ENFERMEIRO						-		1.47	
R.G.: 40358	34541 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.192	2,24
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Ba	se Cálc. If	R. S/Fer. MI	P927
2.97	2,02 4.669,29	4.669,29	373,	54	3.826,81	22,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUII	DA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	/	/					
				/	/ DATA	ASSIN	IATURA	DO FUNC	IONÁRIO	
						,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				

OOM	IL WINOLDO OON	11:7100E0 E 001 <b>1</b> 00E1	. 210/1					ЮВ	Office For	na de Paga	amenic
0014 - A	SSOCIACAO H	OSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP			Recibo de l	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUI	PORANGA			J	ULHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				С	ata do Crédito: 0	4/08/2025				
Código -	Nome do Funci	onário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000086	- MARILHA APA	RECIDA DE BRITO				4221-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
1180	FÉRIAS GOZ	ADAS /RECEBIDAS			30,0000		1.852,86				
1280	GRATIFICAÇÃ	ÃO					3,47				
1440	1/3 FÉRIAS F	RECEBIDAS					617,62				
1630	MÉDIAS DE H	IORAS EXTRAS					513,66				
4954	1/3 SOBRE M	EDIAS					172,38				
5600	DESC. DE FÉ	RIAS RECEBIDAS								2.88	37,38
9850	INSS S/FÉRIA	NS.								27	72,61
											, -
TERMO DE		° 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOB.			Total de Ve	ncimentos	+	Total	de Descontos	2
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIN	MÁTICA DE NUPORANGA	LOGOIX.			Total do vo	3.159,99		rotar	3.15	
BCO.: - AG	6.: C/C: CARGC	: RECEPCIONISTA						-			
R.G.: 40358		.: MENSALISTA				ļ	LÍQUIDO				0,00
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRRF		∛F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
	52,86	3.159,99	3.159,99	252	•	0,00	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	A IMPORTANCIA LIQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	/	/					
						DATA	ASSIN	IATURA E	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	II MACEDO CON	IT. ASSES E CONSULT	LITOA					100	O#		
									Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de l	Pagamento de	Salário					
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			_	ULHO/2025							
53.213.682/0001-87				ata do Crédito: 0	4/08/2025						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.		
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO				4221-05	5	0002	0000	0000	1		
Cód. Descrição				Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos		

_								1000	11100 1 011	ia ue raya	
0014 - A	4 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP SAO JOSE, 287 - NUPORANGA					Demonstrativo de F	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NU	PORANGA			J	ULHO/2025					
53.213.6	82/0001-87					oata do Crédito: 0-	4/08/2025				
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000086	- MARILHA APA	ARECIDA DE BRITO				4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
1180	FÉRIAS GOZ	ADAS /RECEBIDAS			30,0000		1.852,86				
1280	GRATIFICAÇ	ÃO					3,47				
1440	1/3 FÉRIAS F	RECEBIDAS					617,62				
1630	MÉDIAS DE H	HORAS EXTRAS					513,66				
4954	1/3 SOBRE M	IFDIAS					172,38				
5600	.,	RIAS RECEBIDAS					,00			2 88	37,38
9850	INSS S/FÉRIA										2,61
3030	INOO O/I LIKI/	10								21	2,01
		º 001/2024- ÓRGÃO CONC MÁTICA DE NUPORANGA	ESSOR:			Total de Ver			Total o	le Descontos	
	G.: C/C: CARGO						3.159,99			3.159	9,99
R.G.: 4035	83238 T.P	:: MENSALISTA				TOTAL L	.ÍQUIDO			(	0,00
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Base	Cálc. IR	. S/Fer. MI	P927
1.8	52,86	3.159,99	3.159,99	252	,79	0,00	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	0						
					/	/		ATURA DO	O FLINO	ONÁDIO	
						DATA	ASSIN	ATUKA DI	J FUNC	UNARIU	

CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA IOB Office Folha de Pagamento											
0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NU	PORANGA			Jl	JLHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04/	08/2025				
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000087 -	ROSA HELEN	IA DEGRANDE				4110-30		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				28,0000		1.601,18				
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIC	)			6,0000		85,78	3			
1140	AUXÍLIO ENF	ERMIDADE			2,0000		114,37				
9860	I.N.S.S.				9,0000					10	66,67
						Total de Manai		+	T-1-1	l- D	_
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCÍA CLI	№ 001/2024- ÓRGÃO CONC IMÁTICA DE NUPORANGA	ESSOR:			Total de Venci	2.104,93		lotalo	de Desconto	s 6,67
BCO.: - AG	6.: C/C: CARGO	O: FAXINEIRA APOIO								10	0,07
R.G.: 20573	3201 T.F	P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			1.93	8,26
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	.F Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	IP927
	15,55	2.104,93	2.104,93	168		1.497,73	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	) A IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/		•			
							ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
001/740		NT 40050 5 00NOV	T . TD .								
CONTABI	L MACEDO- COI	NT. ASSES E CONSUL	I. LIDA					IOB	Office Foll	ha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JLHO/2025							
53.213.682/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	08/2025						
Código - Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.		
000087 - ROSA HELENA DEGRANDE				4110-30		0002	0000	0000	1		
Cód. Descrição				Referência	Vencimentos	3		Desco	ontos		

								IOB Office F	oma ao r aga	
0014 - A	SSOCIACAC	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	igamento de S	Salário		
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA			JI	ULHO/2025				
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/08/2025			
Código	- Nome do Fu	ncionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Setor	Seção	Fl.
000087	- ROSA HELI	ENA DEGRANDE				4110-30	C	0002 0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S	Des	contos	
0001	SALÁRIO				28,0000		1.601,18			
1040	ADICION. I	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1060	QUINQUE	NIO			6,0000		85,78			
1140	AUXÍLIO E	NFERMIDADE			2,0000		114,37			
9860	I.N.S.S.				9,0000		,		16	66,67
					5,5555					,
		O № 001/2024- ÓRGÃO CONO				Total de Venc	imentos	Tota	l de Desconto	s
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: FAXINEIRA APOIO					2.104,93		16	6,67
R.G.: 2057	3201	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		1.93	8,26
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.	IR. S/Fer. M	P927
1.7	15,55	2.104,93	2.104,93	168	,39	1.497,73	0,00		0,00	
DECLAR	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	3O /	/				
					/	/ DATA	ASSINA	TURA DO FUN	CIONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAF			Recibo de Pa	agamento de Sa	alário					
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JLHO/2025						
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04	-/08/2025					
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.		
000088	- DANIELE CRISTINA DER	COLI			2235-05	0	0000	0000	1		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	os	Desc	contos	-		
0001	SALÁRIO			30,0000		2.972,02					
1000	DIFERENÇA SALARIAL-	PISO DA ENFERMAGEM 20	)23			914,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDA	DE		20,0000		303,60					
1060	QUINQUENIO			6,0000		148,60					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NO	OTURNO				88,91					
1121	ADICIONAL NOTURNO 4	0%		70,0000		462,31					
9860	I.N.S.S.		14,0000				4	94,17			
9870	I.R.R.F.			22,5000				2	88,09		
	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓR				Total de Vend	cimentos	Total	de Desconto	IS		
	) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUI 5.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.889,78		78	32,26		
R.G.: 4886	72703 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	ÍQUIDO		4.10	7,52		
Salário			F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. M	1P927		
2.97	72,02 4.889,78	4.889,78	391	,18	4.282,58	22,50		0,00			
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂN	NCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA I	NESTE RECIE	3O ,	/						
				/	/ DATA	ΛΩΩΙΛΙΛ	TURA DO FUNC	IONÁPIO			
					DATA	AGGINAT	TORA DO TONO	JONARIO			
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E	CONSULT. LTDA					IOB Office Fo	lha de Pag	amento		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAF	R SAO GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de Sa	alário				
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA			Jl	JLHO/2025						
	•	SAO JOSE, 287 - NUPORANGA 213 682/0001-87			Data do Crédito: 04/08/2025						

					100	Office 1 of	na de Paga	inicino		
0014 - AS	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GEI	RALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			J	ULHO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	/08/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088 -	DANIELE CRISTINA DERCOLI				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA E	NFERMAGEM 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		,			49	94,17
9870	I.R.R.F.			22,5000						38,09
3070	I.X.X.I			22,3000					20	,0,03
	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCES DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	SSOR:			Total de Venc			Total	de Descontos	
BCO.: - AG	.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.889,78			782	2,26
R.G.: 48867	72703 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			4.10	7,52
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Ba	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
2.97	2,02 4.889,78	4.889,78	391,	18	4.282,58	22,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUII	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	)	/					
				/	/ DATA	Δςςιν	ΙΔΤΙΙΡΛΙ	OO ELINO	IONÁRIO	—
					שוא	AGGIN	IATUNAT	JO I UNC	IONANIO	

0014 - A	SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G			Recibo de Pa	gamento de S	Salário				
R SAO J	IOSE, 287 -	NUPORANGA			J	ULHO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04/	/08/2025				
Código -	Nome do F	uncionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	- ELIENE FE	ELIX PINHEIRO				3222-05	(	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFEREN	ÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023	3			733,46				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	NIO			5,0000		99,35				
1081							53,50				
1121	121 ADICIONAL NOTURNO 40%						278,18				
5614	PLANO DE	E SAUDE			1,0000					50	02,83
5850	FALTAS E	ATRASOS (T/H)			1,5800						17,44
9860	I.N.S.S.				12,0000					30	05,93
9870	I.R.R.F.				15,0000					;	30,41
		ÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Venc	imentos		Total	de Desconto	s
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				3.455,08			85	6,61
R.G.: 42028	8298-1	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.59	8,47
Salário	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.					Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927
1.98	36,99	3.437,64	3.437,64	275	,01	2.830,44	15,00			0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECI					3O /	/					
						DATA	ASSINA	ATURA E	OO FUNC	IONÁRIO	

_							100	J11100 1 011	ia ue raya	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SA	O GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA			JI	ULHO/2025					
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito: 04	/08/2025				
Código -	- Nome do Funcionário				C.B.O. E	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	- ELIENE FELIX PINHEIRO				3222-05	(	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento					
0001	SALÁRIO			30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISC	D DA ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			5,0000		99,35				
1081						53,50				i
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			63,0000		278,18				
5614	PLANO DE SAUDE			1.0000		•			50	2,83
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)			1,5800						7,44
9860	I.N.S.S.			12,0000						5,93
9870	I.R.R.F.			15,0000						0,41
3070	I.K.K.I			13,0000						0,41
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO (	CONCESSOR:			Total de Vend	imentos		Total o	le Descontos	-
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORA G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFE	NGA				3.455,08			856	5,61
		THE TOTAL PROPERTY OF THE PROP			TOTAL LÍ	QUIDO			2.598	3.47
R.G.: 42028 Salário		Base Calc. FGTS	FGTS	i. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	e Cálc IR	R. S/Fer. MF	
	86,99 3.437,64	3.437,64	275,		2.830,44	15,00	Dao	C C C (1)	0,00	<u> </u>
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA	LÍQUIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	) ,	,					$\dashv$
				/	/ DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	-
<u> </u>										

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA

T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

2.431,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

2.431,38

F.G.T.S. do Mês

194,51

R.G.: 32526038-2

Salário Base 1.852,86

0014 - A	14 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  Recibo de Pagamento de Salário  JULHO/2025								
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA		Jl	JLHO/2025					
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 04/	/08/2025				
	Nome do Funcionário			C.B.O. E	mp. Local		Setor	Seção	FI.
	PATRICIA MARA PACHECO			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.852,86				
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					1	96,05
	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Vencimentos Total de				de Desconto	os	
	) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA				2.431,38			19	96,05
R.G.: 32526	6038-2 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍ	QUIDO			2.23	35,33
Salário		F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. N	/IP927
1.85	52,86 2.431,38 2.431,38	194	,51	1.824,18	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA N	IESTE RECIB	3O ,						
			/	/ DATA	AISSIA	ΙΔΤΙΙΡΔΙ	DO FUNC	ΙΟΝΆΡΙΟ	
				DATA	AGGIN	IATUKAT	DO I ONC	IONARIO	
CONTAB	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOB	Office Fol	ha de Pag	jamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA		Jl	JLHO/2025					
53.213.6	82/0001-87		D	ata do Crédito: 04/	/08/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000093 -	PATRICIA MARA PACHECO			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.852,86				
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	N.S.S. 9,0000 230,58					1	96,05		

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

1.824,18

DATA

2.431,38

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

196,05 2.235,33

0014 - Δ	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento	de Salário			
	OSE, 287 - NUPORANGA	.11.	JLHO/2025				
	82/0001-87		ata do Crédito: 04/08/2025				
	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loc	al Donta	Setor	Seção	FI.
-	MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI		3222-05	аг Depto. 0002	0000	0000	гі. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	1		ontos	'
0001	SALÁRIO	30,0000	1.986,	99	Desc	DITIOS	
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023	00,0000	733,				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,				
1040	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	20,0000	23,				
1121		20,000	·				
	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,0000	123,	03	273		
9860	I.N.S.S.	12,0000				27	73,99
	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:	•	Total de Vencimentos		Total	de Descontos	S
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM		3.171,4	6		27	3,99
R.G.: 47950	3552-8 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO		2.897		
Salário		G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa	RRF Ba	se Cálc. If	R. S/Fer. M	IP927
1.98	36,99 3.171,46 3.171,46	253,71	2.328,70 0,00	)		0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	CIBO .					
		/_	/				
			DATA AS	SINATURA	DO FUNC	IONARIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOE	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - Δ	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento				
		Demonstrativo de Pagamento de Salário JULHO/2025					
	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87		ata do Crédito: 04/08/2025				
	Nome do Funcionário		•			Seção	FI.
	MARIA EDUARDA TAVARES BIANCHINI	1	3222-05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	00	Desc	ontos	
0001							
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		733,				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000 303,60					

R SAU J	IOSE, 287 - NUPORANGA	J	JULI 10/2025							
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 0	04/08/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096	- MARIA EDUARDA TAVARES BIANG	CHINI			3222-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.986,99	1			
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					27	73,99	
										•
					T-1-1 d- 1/-			T-1-1	l. D	
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCE D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Ve	3.171,46		lotalo	de Descontos	
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAG	EM				3.171,40			21.	3,99
R.G.: 4795	3552-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			2.89	7,47
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.98	3.171,46	3.171,46	253	,71	2.328,70	0,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	3O /	/					
						DATA ASSINATURA DO FUNCIO			IONÁRIO	
						DATA AGGINATORA DO LONGIONARIO				

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL

T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

2.431,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

2.431,38

R.G.: 47146230-5

Salário Base 1.852,86

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JLHO/2025				
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/08/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto. Setor Seção Fl.			
000100	- ALINE PEREIRA ANTONIASSI			0001 0000 0000 1			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86				
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		196,05			
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		Total de Vencimentos	Total de Descontos			
	S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL		2.431,38	196,05			
R.G.: 4714	6230-5 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 IRRI	F Base Cálc. IR. S/Fer. MP927			
1.85	52,86 2.431,38 2.431,38	194,51	1.824,18 0,00	0,00			
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE F	RECIBO /					
		/ - 	DATA ASSIN	ATURA DO FUNCIONÁRIO			
			7.00	ATOMA DO FORGIOTA INTO			
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Folha de Pagamento			
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	JLHO/2025				
	82/0001-87	D:	ata do Crédito: 04/08/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local	Depto. Setor Seção Fl.			
	- ALINE PEREIRA ANTONIASSI			0001 0000 0000 1			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60				
1081		-,					
	D.S.R. S/ADICIONAL NOTURNO	l i	44 34				
1121	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	44,34				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	44,34 230,58	400.05			
1121 9860		56,0000 9,0000		196,05			
	ADICIONAL NOTURNO 40%			196,05			
	ADICIONAL NOTURNO 40%			196,05			
	ADICIONAL NOTURNO 40%			196,05			

F.G.T.S. do Mês

194,51

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

1.824,18

DATA

2.431,38

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

196,05 2.235,33

0014 - Δ	SSOCIACAC	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUE		Recibo de Pagamento de Salário							
		IUPORANGA	ETOTEDO DE NOT			JULHO/2025	.g					
	582/0001-87	IUPURANGA				Data do Crédito: 04	/08/2025					
	Nome do Fu	ncionário					Emp. Local	Donto	Setor	Seção	FI.	
		PARECIDA FERREIRA	DA SII VA			4221-05	•	0001	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	744EOID/11 EI44EII	T D T OIL V T		Referência	Vencimento		Descontos				
0001	SALÁRIO				30,0000	vencimento	1.852,86		Desc	Ontos		
1040		NSALUBRIDADE			20,0000		303,60					
1081		ADICIONAL NOTURNO	<b>)</b>		20,0000		44,34					
1121		NOTURNO 40%	,		56,0000		•					
9860	I.N.S.S.	INOTURNO 40%			,	′					06.05	
9000	1.IN.S.S.				9,0000					1	96,05	
		O Nº 001/2024- ÓRGÃO CON		•		Total de Vend	cimentos		Total o	de Desconto	s	
		CLIMÁTICA DE NUPORANGA RGO: RECEPCIONISTA, EM G					2.431,38			19	6,05	
R.G.: 4625	0000 0	T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			2.23	5,33	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S.	do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927	
1.8	52,86	2.431,38	2.431,38	194,5	51	1.824,18	0,00			0,00		
DECLARC	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	)							
						//						
						DATA	ASSIN	ATURA E	OO FUNC	IONÁRIO		
CONTAB	IL MACEDO- C	ONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB (	Office Fol	ha de Pag	amento	
0014 - A	SSOCIACAC	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pa	agamento de	Salário				
						JULHO/2025	-					
	AO JOSE, 287 - NUPORANGA					Data do Crádita: 04/08/2025						

		JIVI. AGGEG E CONGOL			IOB Office Folina de Pagamento							
0014 - A	ASSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de Pa	gamento de	Salário				
R SAO	JOSE, 287 - N	UPORANGA			J	ULHO/2025						
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 04/	08/2025					
Código	- Nome do Fur	ncionário				C.B.O. E	mp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000101	- NAYARA AP	ARECIDA FERREIRA	DA SILVA			4221-05	0000	0000	1			
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO				30,0000		1.852,86					
1040	ADICION. IN	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60					
1081	D.S.R. S/A	DICIONAL NOTURNO	)			44,34						
1121							230,58	İ				
9860					9,0000		•			19	96,05	
					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
TERMO D	L E COLABORAÇÃO	Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	CESSOR:			Total de Venci	mentos		Total	de Descontos	S	
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNCÍA C	LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: RECEPCIONISTA, EM G					2.431,38			190	6,05	
BCU.: - A	G.: C/C: CAR	GO: RECEPCIONISTA, EW G	ERAL				,					
R.G.: 4625		T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ				2.23		
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.				S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927	
1.852,86 2.431,38 2.431,38 19				194	,51	1.824,18	0,00			0,00		
DECLAR	TER RECEBIC	OO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	0	/						
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONA			IONÁRIO				
						DATA ASSINATURA DO FUNCION						

T.P.: MENSALISTA

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

3.134,61

Base Calc. FGTS

3.134,61

Salário Base

1.986,99

Recibo de Pagamento de Salário

R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA JULHO/2025									
	682/0001-87	D	ata do Crédito: 04						
_	Nome do Funcionário			Emp. Local		Setor	Seção	FI.	
	- MARIA CAROLINA TEOBALDO		3222-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento			Desc	ontos		
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			17,83					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000		92,73					
9860	I.N.S.S.	12,0000					26	69,57	
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:	-	Total de Venc	imentos		Total	de Desconto	s	
BCO.: - AC	D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			3.134,61			26	9,57	
R.G.:	T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍ	QUIDO			2.86	5,04	
Salário		.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Ba	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
1.98	86,99 3.134,61 3.134,61 2	250,76	2.527,41	7,50			0,00		
DECLARC	O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE	CIBO ,	,						
		/	/ DATA	A C C INI	ATUDA		IONÁRIO		
		ı	DATA	ASSIN	ATUKA	DO FUNC	IONARIO		
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Paga	amento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário				
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA	Jl	ULHO/2025						
	682/0001-87	D	ata do Crédito: 04	/08/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
	- MARIA CAROLINA TEOBALDO		3222-05	,	0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	S		Desc	ontos		
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			17,83					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,0000		92,73					
9860	I.N.S.S.	12,0000		, ,			26	69,57	
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						,	
			T		+	<b>-</b>	I- D	_	
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		Total de Venc	3.134,61					
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM								
							2.86		

F.G.T.S. do Mês

250,76

Base Cálc. IRRF

2.527,41

DATA

Faixa IRRF

7,50

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de S	Salário		
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA	ال	ULHO/2025	•			
53.213.682/0001-87	_	ata do Crédito: 04/	08/2025			
Código - Nome do Funcionário			mp. Local [	Depto. Setor	Seção	FI.
000105 - ALINE APARECIDA FERREIRA QUEIROZ		3222-05		0001 0000	0000	1
Cód. Descrição	Referência	Vencimentos			contos	'
0001 SALÁRIO	30,0000	vendinento	1.986,99	Des	COITIOS	
1000 DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023	30,000		733,46			
1040 ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60			
1040 ADICION. INSALOBRIDADE	20,0000		,			
			19,45			
1121 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,0000		101,16			
9860 I.N.S.S.	12,0000				2	70,77
L TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:	<del>!</del>	Total de Venci	mentos	Tota	de Desconto	os
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA BCO.: - AG.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			3.144,66		27	70,77
BOO PAG CARGO. FEORIOO DE ENI ERIMAGEIM		TOTAL LÍ	OLUDO		0.05	70.00
R.G.: 46258835-X T.P.: MENSALISTA						73,89
	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.		/IP927
	1,57	2.537,46	7,50		0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	BO /	/				
		DATA	ASSINA	TURA DO FUN	CIONÁRIO	
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB Office Fo	olha de Pag	amento
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	gamento de S	Salário		

or Seção FI. 00 0000 1 escontos
00 0000 1
00 0000 1
00 0000 1
escontos
ĺ
270,77
210,11
otal de Descontos
270,77
2.873,89
c. IR. S/Fer. MP927
0,00
JNCIONÁRIO
•

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Recibo de Pagamento de Salário

	R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA JULHO/2025									
<del> </del>	82/0001-87		D	ata do Crédito: 0	4/08/2025					
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000106	- LAURA ALEIXO DE MELO			4221-05		0001	0000	0000	1	
Cód.	Descrição		Referência	Venciment			Desc	ontos		
0001	SALÁRIO		30,0000		1.852,86					
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					18	89,02	
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCE	SSOR.		Total de Ver	ncimentos		Total o	de Desconto	os	
MUNICÍPIO	) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 6.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GEI			2.353,27				39,02		
BCO AC	5 C/C CARGO. RECEPCIONISTA, EIVI GEI	KAL		TOTAL L	ÍOUIDO			0.40	24.05	
R.G.: 4514		D 0   F0T0	50.70 L M2	<u> </u>		\	0/1 15		4,25	
Salário 1 9	Base Sal. Contr. INSS 52,86 2.353,27	Base Calc. FGTS 2.353,27	F.G.T.S. do Mês 188,26	Base Cálc. IRRF 1.746,07	Faixa IRR 0,00	KF Bas	se Caic. IF	R. S/Fer. M 0,00	1P927	
	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUI	•	·	1.740,07	0,00			0,00		
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUI	IDA DISCRIIVIINADA NES	/	/						
			1	DATA	ASSIN	IATURA I	DO FUNC	IONÁRIO		
-										
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT.	LTDA				IOB	Office Fol	ha de Pag	omonto	
	000014040 110001741 40 040 05	DALDO DE MUD		amanatrativa da F	la manuanta da				ament	
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		Demonstrativo de F	agamento de				ament	
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	RALDO DE NUP	JI	ULHO/2025					amenic	
R SAO J 53.213.6	IOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87	RALDO DE NUP	JI	ULHO/2025 ata do Crédito: 0	4/08/2025	Salário		<u> </u>		
R SAO J 53.213.6 Código -	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário	RALDO DE NUP	JI	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O.	4/08/2025 Emp. Local	Salário Depto.	Setor	Seção	FI.	
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 -	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO	RALDO DE NUP	JI D	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local	Salário	Setor 0000	Seção 0000		
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód.	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição	RALDO DE NUP	JI D Referência	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O.	4/08/2025 Emp. Local	Depto.	Setor 0000	Seção	Fl.	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO	RALDO DE NUP	Referência 30,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86	Depto. 0001	Setor 0000	Seção 0000	Fl.	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 Cód. 0001 1040	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE	RALDO DE NUP	JI D Referência	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	Fl.	
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	Fl.	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	FI.	
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI.	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1	
R SAO 3 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%	RALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1	
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40% I.N.S.S.		Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 rata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05 Venciment	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74 165,07	Depto.	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1	
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  I.N.S.S.	SSSOR:	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0- C.B.O. 4221-05	4/08/2025 Emp. Local os 1.852,86 303,60 31,74 165,07	Depto.	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1	
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40% I.N.S.S.	SSSOR:	Referência 30,0000 20,0000 49,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05 Venciment	4/08/2025 Emp. Local  os  1.852,86     303,60     31,74     165,07	Depto.	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1 89,02	
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 · Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCE DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GEI 7941-5  T.P.: MENSALISTA	SSOR:	Referência 30,0000 20,0000 49,0000 9,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05 Venciment  Total de Ver	4/08/2025 Emp. Local  os  1.852,86     303,60     31,74     165,07  accimentos     2.353,27	Depto. 0001	Setor 0000 Desco	Seção 0000 ontos 18 de Desconto 18 2.16	FI. 1 89,02 89,02 64,25	
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 · Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCE DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GEI 7941-5  T.P.: MENSALISTA  Base  Sal. Contr. INSS	SSOR: RAL Base Calc. FGTS	Referência 30,0000 20,0000 49,0000 9,0000	ULHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05 Venciment  Total de Ver  TOTAL L  Base Cálc. IRRF	4/08/2025 Emp. Local  os  1.852,86     303,60     31,74     165,07  icimentos     2.353,27  iQUIDO  Faixa IRE	Depto. 0001	Setor 0000 Desco	Seção 0000 ontos 18 de Desconto 18 2.16	FI. 1 89,02 89,02 64,25	
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 · Cód. 0001 1040 1081 1121 9860 TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AO R.G.: 4514' Salário 1.88	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCE DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GEI 7941-5  T.P.: MENSALISTA	SSOR: RAL  Base Calc. FGTS 2.353,27	Referência 30,0000 20,0000 49,0000 9,0000  F.G.T.S. do Mês 188,26	ULHO/2025 ata do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05 Venciment  Total de Ver	4/08/2025 Emp. Local  os  1.852,86     303,60     31,74     165,07  accimentos     2.353,27	Depto. 0001	Setor 0000 Desco	Seção 0000 ontos 18 de Desconto 18 2.16	FI. 1 89,02 89,02 64,25	

R.G.: 57800533-5

Salário Base

2.972,02

T.P.: MENSALISTA

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

4.189,96

Base Calc. FGTS

4.189,96

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

Recibo de Pagamento de Salário

R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA JULHO/2025									
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 04/	/08/2025					
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000107 -	- MARIA EDUARDA DA SILVA		2235-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento			Desc	ontos		
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					39	96,21	
9870	I.R.R.F.	15,0000					14	43,25	
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:	+	Total de Venc	imentos		Total de Descontos			
MUNICÍPIC BCO.: - AG	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			4.189,96			53	9,46	
			TOTAL LÍ	QUIDO			3 65	50,50	
R.G.: 57800 Salário		.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	PF Ba∘	se Cálc IF	R. S/Fer. M		
		5,19	3.582,76	22,50	., ,	oo oalo. II	0,00	021	
	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECI	BO	•	•					
		/	/						
		[	DATA	ASSIN	IATURA I	DO FUNC	IONARIO		
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Pag	amento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário				
	IOSE, 287 - NUPORANGA		JLHO/2025	<b>J</b>					
	82/0001-87		ata do Crédito: 04/	/08/2025					
	Nome do Funcionário		C.B.O. E		Dento	Setor	Seção	FI.	
•	- MARIA EDUARDA DA SILVA		2235-05	.mp. Locai	0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	s	1	Desc		-	
0001	SALÁRIO	30,0000	T GITGIIII GITE	2.972,02		2000			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			914,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000		303,60					
9860	I.N.S.S.	12,0000					39	96,21	
9870	I.R.R.F.	15,0000						43,25	
3070		10,0000						10,20	
	, ,								
MUNICÍPIC	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA		Total de Venc	4.189,96		Total	de Desconto		
	S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			·				39,46	
P.G · 57900	DE23.5 T.D.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO					0,50	

F.G.T.S. do Mês

335,19

Base Cálc. IRRF

3.582,76

DATA

Faixa IRRF

22,50

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALA	AR SAO GEI	RALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO	OSE, 287 - NUPORANGA	\			Α	GOSTO/2025						
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/09/2025					
Código -	Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000001	MARGARETH CARREIR	A JUNQUEI	RA			3222-05	(	0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos Descontos						
0001	SALÁRIO				30,0000	0 1.986,99						
1000	DIFERENÇA SALARIAL	- PISO DA E	NFERMAGEM 2023				733,46					
1040	ADICION. INSALUBRIDA	ADE			20,0000		303,60					
1060	QUINQUENIO				36,0000		695,45					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL N			59,34								
1121	ADICIONAL NOTURNO	40%	56,0000		247,27							
1530	ANUÊNIO			93,18								
9860	I.N.S.S.				12,0000					38	87,73	
9870	I.R.R.F.				15,0000	1:						
	COLABORAÇÃO № 001/2025- Ó					Total de Vend	imentos		Total o	le Desconto	s	
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE N 6.: C/C: CARGO: TECNICO D						4.119,29			52	.0,38	
R.G.: 1735	7253 T.P.: MENSALIST	ГА				TOTAL L	QUIDO			3.59	8,91	
Salário			Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	IP927	
1.98	86,99 4.119,29	9	4.119,29	329	,54	3.512,09	15,00			0,00		
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTA	ÂNCIA LÍQUII	DA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0							
					/	DATA	ASSINA	ATURA [	DO FUNC	IONÁRIO		

	E MACEDO- CONT. AGGEG E CONGOET.			IOB Office Foina de Pagamento							
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GEI	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário				
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	GOSTO/2025						
53.213.6	82/0001-87			Data do Crédito: 04/09/2025							
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000001 -	MARGARETH CARREIRA JUNQUE	RA			3222-05 0002 0000					1	
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	Descontos					
0001	SALÁRIO			30,0000		1.986,99					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA E	NFERMAGEM 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		•			38	37,73	
9870	I.R.R.F.			15,0000						32,65	
00.0				10,0000						,,,,,	
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCE	SCOP.			Total de Venc	imontos		Total	de Descontos		
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SF	Р.			Total de Velic	4.119.29		Total		0,38	
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGE	EM									
R.G.: 17357					TOTAL LÍ				3.598	- , -	
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.			. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927	
	1.986,99 4.119,29 4.119,29 329				3.512,09	15,00			0,00		
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUII	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	)	/						
		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁF			IONÁRIO						
			DATA AGGINATION DO								

OCIVITADI	IL WINOLDO OON	11: 700E0 E 001100E	I. LIDA					IOB	Jilice For	ma de Paga	amento	
0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUI	PORANGA			A	GOSTO/2025						
	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/09/2025					
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O. E	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000048 -	- KARINA JANU	IARIO GARCIA				3222-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	s	I	Desc	ontos		
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99	1				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46	í				
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60	,				
1060	QUINQUENIC	)			16,0000		298,05	,				
1081	D.S.R. S/ AD	ICIONAL NOTURNO	)				81,60	)				
1121	1 ADICIONAL NOTURNO 40% 77,0000				77,0000		340,00	)				
9860	I.N.S.S. 12,0000								34	42,66		
9870	I.R.R.F.				15,0000					7	76,32	
TERMO DE	COLABORAÇÃO N	lº 001/2025- ÓRGÃO CONC	CESSOR:			Total de Venc	imentos	+	Total (	de Desconto	S	
		MÁTICA DE NUPORANGA: D: TECNICO DE ENFERMA					3.743,70			41	8,98	
						TOTAL LÍ	3.324.72			4 72		
R.G.: 30222 Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGT:	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	 RF Bas	e Cálc IF	R. S/Fer. M		
	36,99	3.743,70	3.743,70	299		3.136,50	15,00	· · · · · ·	io Guio. II	0.00	027	
DECLARC	TER RECEBIDO	A IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	30 .			-	-			
					/	/						
					[	DATA	ASSIN	NATURA E	O FUNC	IONARIO		
CONTABI	IL MACEDO- CON	NT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB	Office Fol	lha de Paga	amento	
0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	ıgamento de	Salário				
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA					A	GOSTO/2025						
53.213.682/0001-87					D	ata do Crédito: 04	/09/2025					
Código - Nome do Funcionário				C.B.O. E	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.			
000048 - KARINA JANUARIO GARCIA				3222-05		0002	0000	0000	1			
Cód. Descrição					Referência	Vencimento	s		Desc	ontos		

0014 - A	SSOCIACAC	O HOSPITALAR SAO G		Demonstrativo de	Pagamento de	Salário					
R SAO	JOSE, 287 - I	NUPORANGA			A	GOSTO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito:	04/09/2025				
Código -	- Nome do Fu	uncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000048	- KARINA JA	NUARIO GARCIA				3222-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇ	ÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000	303,60					
1060	QUINQUE	NIO			16,0000		298,05				
1081							81,60				
1121	1121 ADICIONAL NOTURNO 40%				77,0000		340,00				
9860					12,0000					34	12,66
9870	I.R.R.F.				15,0000					7	6,32
					•						ĺ
TERMO DE		O Nº 001/2025- ÓRGÃO CONO	CESSOD.			Total de V	encimentos		Total	de Descontos	
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNCÍA	CLIMÁTICA DE NUPORANGA-	-SP.			Total de V	3.743,70		rotar		8.98
BCO.: - AC	3.: C/C: CAI	RGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM								
	R.G.: 30222743 T.P.: MENSALISTA						LÍQUIDO			3.32	
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S.					Base Cálc. IRR		RF Ba	se Cálc. II	R. S/Fer. M	P927
	1.986,99 3.743,70 3.743,70 299,49					3.136,50	15,00			0,00	
DECLARO	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIB					/					
						DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				_	

0014 - A	SSOCIA	ACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de Sa	alário			
R SAO J	IOSE, 2	87 - NUPORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001	1-87			D	ata do Crédito: 04/	09/2025				
Código -	Nome of	do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	epto. Seto	r Seção	FI.	
000061 -	- VANES	SSA RODRIGUES PETRUS	SI			2235-05	0	000	0000	1	
Cód.	Descri	ção			Referência	Vencimento	S	De	scontos		
0001	SALÁI	RIO			30,0000		2.972,02				
1000	DIFER	RENÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				914,34				
1040	ADICI	ON. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUING	QUENIO			12,0000		297,20				
1081	D.S.R	. S/ ADICIONAL NOTURNO	)				11,10				
1121	ADICI	ONAL NOTURNO 40%			7,0000		46,23				
9860	I.N.S.S.				14,0000						
9870	I.R.R.F.				22,5000				2	204.05	
TERMO DE	COLABO	RAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venci	mentos	Tot	al de Desconto	os	
		NCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: ENFERMEIRO	-SP.				4.544,49		64	49,88	
R.G.: 4525	12876	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO		3.89	94,61	
					S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IR		Base Cálc	IR. S/Fer. N	ЛР927	
2.97	2.972,02 4.544,49 4.544,49 3				,55	3.909,07	22,50		0,00		
DECLARC	TER RE	CEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	3O ,	,					
					/	/ DATA	ASSINAT	TURA DO FUI	ICIONÁRIO		

00	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	, .					ЮБ	Office For	ha de Paga	mento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	igamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	/09/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061 -	- VANESSA RODRIGUES PETRUSS	il			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	s		Desc	ontos	
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				7,0000		46,23	ł			
9860	I.N.S.S.			14,0000		.0,20			44	15,83
9870	I.R.R.F.			22,5000						4,05
3070	LIX.IX.I			22,3000					20	4,03
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CONC O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-:	ESSOR:			Total de Venc			Total	de Descontos	
	S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.544,49			649	9,88
R.G.: 45251	12876 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.894	1,61
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.97	72,02 4.544,49	4.544,49	363,	55	3.909,07	22,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	) ,	/					
				/	/ DATA	A C C I A	ΙΛΤΙΙΟΛΙ	O ELINIC	IONÁRIO	—
į.					אוא	ASSIIV	IATUKA I	JO FUNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pag	gamento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	AC	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/0	09/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Er	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000074	- RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	3		Desco	ontos	
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						2.88	88,88
5710	IRRF S/FÉRIAS	21,0000					3.	10,10
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO		Total de Vencin	mentos		Total d	de Desconto	S
R.G.: 43509	9252-2 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍG	QUIDO				
Salário		.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. M	P927
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECI	ВО						
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/	/	ASSINA	TURA E	OO FUNCI	IONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB (	Office Foll	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pag	gamento de S	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA	A	GOSTO/2025					

							100	Office Foll	na ac i aga	ai i i Ci i i
SSOCIACA	O HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
OSE, 287 -	NUPORANGA			А	GOSTO/2025					
82/0001-87				С	Data do Crédito: 04/	/09/2025				
Nome do F	uncionário				C.B.O. E	mp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
RENATA G	SERMANO BRAZ DE SC	DUZA			2235-05	(	0002	0000	0000	2
Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
INSS S/FÉ	RIAS			21,0000					36	55,79
I.N.S.S.				14,0000					48	30,27
I.R.R.F.				15,0000					8	31,15
COLABORAÇÃ DA ESTÂNCIA	ÁO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONC CLIMÁTICA DE NUPORANGA-	CESSOR: -SP.			Total de Venci			Total d		
						7.403,34			4.126	პ,19 ———
252-2	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.27	7,15
Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	F Bas	e Cálc. IR	R. S/Fer. MI	P927
2,02	7.403,34	7.403,34	592	,26	3.168,71	15,00			0,00	
TER RECEB	IDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0	′ /					
					DATA .	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	
	B2/0001-87 Nome do Fi RENATA G Descrição INSS S/FÉ I.N.S.S. I.R.R.F.	Nome do Funcionário RENATA GERMANO BRAZ DE SO Descrição INSS S/FÉRIAS I.N.S.S. I.R.R.F.  COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA: : C/C: CARGO: ENFERMEIRO 252-2 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS 2,02 7.403,34	Nome do Funcionário RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA  Descrição INSS S/FÉRIAS I.N.S.S. I.R.R.F.  COLABORAÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. : C/C: CARGO: ENFERMEIRO  252-2 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS 2,02 7.403,34 7.403,34	Nome do Funcionário RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA  Descrição INSS S/FÉRIAS I.N.S.S. I.R.R.F.  COLABORAÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. : C/C: CARGO: ENFERMEIRO  252-2 T.P.: MENSALISTA Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S 2,02 7.403,34 7.403,34 592	Nome do Funcionário   RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA	Data do Crédito: 04/2001-87   Data do Crédito: 04/2001-87   C.B.O. E RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA   2235-05     Descrição   Referência   Vencimento     INSS S/FÉRIAS   21,0000     I.N.S.S.   14,0000     I.R.R.F.   15,0000     I.R.R.F.   15,0000     Total de Vencimento	### Data do Crédito: 04/09/2025    Nome do Funcionário   C.B.O.   Emp. Local	### Data do Crédito: 04/09/2025    Nome do Funcionário   C.B.O.   Emp. Local   Depto.	Data do Crédito: 04/09/2025	Data do Crédito: 04/09/2025

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento d	de Salário			
R SAO	OSE, 287 - NUPORANGA	A	GOSTO/2025				
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 04/09/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Loca	l Depto.	Setor	Seção	FI.
000074	RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	9,0000	891,6	1			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		1.346,1	6			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,6	0			
1060	QUINQUENIO	11,0000	297,2	.0			
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	21,0000	2.080,4	.1			
1280	GRATIFICAÇÃO		1.000,0	0			
1280	GRATIFICAÇÃO	21,0000	157,3	3			
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		693,4	7			
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	21,0000	435,8	4			
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	21,0000	197,7	2			
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS					2.8	88,88
5710	IRRF S/FÉRIAS	21,0000				3	10,10
MUNICÍPIO	: COLABORAÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO		Total de Vencimentos		Total	de Desconto	os
R.G.: 4350	9252-2 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO				
Salário		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF Faixa IF	RRF Ba	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE	E RECIBO /	/				
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA		DATA ASS	INATURA	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB	Office Fol	ha de Pag	amento

CONTAB	BIL MACEDO	)- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB Office	Folha de Pag	ament
0014 - A	ASSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pa	gamento de S	Salário		
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA				AGOSTO/2025				
53.213.6	682/0001-8	37			1	Data do Crédito: 04/	/09/2025			
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local D	Depto. Set	or Seção	FI.
000074	- RENATA	GERMANO BRAZ DE SO	DUZA			2235-05	C	0002 000	0000	2
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimento	S		Descontos	
9850	INSS S/I	FÉRIAS			21,0000				3	65,79
9860	I.N.S.S.				14,0000				4	80,27
9870	I.R.R.F.				15,0000					81,15
TERMO D	E COLABORA	AÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de Venc	imentos	Т	otal de Desconto	os
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNC	CÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: ENFERMEIRO	-SP.				7.403,34		4.12	26,19
BCO A	.G 0/0 1	CANGO. ENI ENMEINO				TOTAL LÍ	OLUDO		2.07	77.45
R.G.: 4350		T.P.: MENSALISTA	D 0 1 F0T0	F.O.T.	2 1 142					77,15
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Ca	lc. IR. S/Fer. M	1P927
	72,02	7.403,34	7.403,34	592	•	3.168,71	15,00		0,00	
DECLAR	O TER RECI	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE		//				
						DATA	ASSINA	TURA DO FL	JNCIONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de Sa	alário		
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			AGOSTO/2025				
53.213.6	82/0001-87			Data do Crédito: 04/	/09/2025			
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. E	Emp. Local De	epto. Set	or Seção	FI.
000082 -	BIANCA CRISTINA GARCIA			2235-05	00	002 000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento	s	D	escontos	
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 TRA	4/36				9	80,40	
9860	I.N.S.S.		14,0000				5	29,36
9870	I.R.R.F.		22,5000				3	19,50
	COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONC		ļ.	Total de Venc	imentos	To	tal de Desconto	os
	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA- :: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	SP.			5.141,14		1.82	29,26
R.G.: 43867	71929 T.P.: MENSALISTA			TOTAL LÍ	QUIDO		3.31	11,88
Salário	Base Sal. Contr. INSS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál	c. IR. S/Fer. M	/IP927	
2.97	2,02 5.141,14	5.141,14	411,29	4.422,19	22,50		0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	/ /				
				DATA	ASSINAT	TURA DO FU	NCIONÁRIO	

	E MACEDO- CONT. ACCES E CONCOET.				100	Office 1 of	na de Paga	arricinto		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	09/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 -	BIANCA CRISTINA GARCIA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	6		Descontos		
0001	SALÁRIO			30,0000		2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA I	ENFERMAGEM 2023				914,34				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			9,0000		148,60				
1081						155,34				
1121	1121 ADICIONAL NOTURNO 40%					647,24				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRAE	BALHADOR		4/36		,			98	30,40
9860	I.N.S.S.			14,0000						29,36
9870	I.R.R.F.			22.5000						9,50
3070	IIXIXII .			22,3000					31	3,30
					T			<b>-</b>		
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCE DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-S	SSOR: P.			Total de Venci	mentos 5.141.14		I otal o	de Descontos 1.829	
BCO.: - AG	:.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO								1.023	9,20
R.G.: 43867	R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.31	1,88
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.97	2,02 5.141,14	5.141,14	411,	.29	4.422,19	22,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUI	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 /	/					
				/		ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
1			•							

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	SERALDO DE NUP			Recibo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - N	UPORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04	4/09/2025				
Código -	Nome do Fun	ncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084 -	NAYARA AP	ARECIDA FRANCOLI	IN RIBEIRO			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		3.092,85				
1000	DIFERENÇA	A SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				793,51				
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	IO			8,0000	8,0000 154,64					
1081	D.S.R. S/A	DICIONAL NOTURNO					11,55				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			7,0000		48,11				
9860	9860 I.N.S.S.				14,0000					43	26,19
9870	9870 I.R.R.F.				15,0000					14	45,67
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2025- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Ven	cimentos		Total o	de Desconto	s
		LIMÁTICA DE NUPORANGA 30: ENFERMEIRO	-SP.				4.404,26			57	1,86
						TOTAL L	ÍQUIDO			3.83	32,40
R.G.: 40358 Salário		.P.: MENSALISTA Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF		F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	
					,34	3.598,89	15,00			0,00	
DECLARC	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RE				Ю ,						
					/	/					
						DATA	ASSIN	ATURA E	O FUNC	IONÁRIO	
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA								IOB (	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP					emonstrativo de P	agamento de			- 3	
1 0014 - A	JJJJJIAUAU	HOUSTHALAN SAU G				omononauto de i	agamento uc	Jaiuiio			

					100	Office 1 of	na de Paga	inchio		
0014 - AS	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		0	Demonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04/	/09/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084 -	NAYARA APARECIDA FRANCOLIN	I RIBEIRO			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		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				7,0000		48,11				
9860				14.0000		.0,			42	26,19
9870	I.R.R.F.			15,0000						15,67
9070	I.K.K.I			13,0000					14	13,07
	COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCE DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-S		•		Total de Venc			Total	de Descontos	
	i.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	DF .				4.404,26			57	1,86
R.G.: 40358	3114X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.832	2,40
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. MI	P927
3.09	2,85 4.404,26	4.404,26	352,3	34	3.598,89	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	)	' /					
				/	/	VGCIVI	ATLIDA I	OO ELINIO	IONÁRIO	
					אוא	ASSIN	ATURAT	DO FUNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G		Recibo de Pa	agamento de S	Salário					
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 04	/09/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	Emp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085 -	MARISA ANTONIASSI MARCIANO	)			2235-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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	1				133,15				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,0000		554,78						
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRA	3/12					82	28,21		
9860	I.N.S.S.			14,0000					5	13,31
9870	I.R.R.F.			22,5000					2	54,66
	COLABORAÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CONC				Total de Venc	cimentos		Total o	de Desconto	os
	) DA ESTÂNCÎA CLIMÁTICA DE NUPORANGA- 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	SP.				5.026,49			1.59	96,18
R.G.: 40358	34541 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.43	30,31
Salário	Base Sal. Contr. INSS	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927		
2.97	72,02 5.026,49	,11	4.134,00	22,50			0,00			
DECLARC	ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				/					
					DATA	ASSINA	TURA D	OO FUNC	IONÁRIO	

								105	011100 1 01	na ue raya	arriorito
0014 - A	SSOCIACAO HOS	SPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP			emonstrativo de l	Pagamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPC	DRANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 0	4/09/2025				
Código -	Nome do Funcior	nário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085 -	MARISA ANTON	IIASSI MARCIANO	)			2235-05	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.972,02				
1000	DIFERENÇA SA	LARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				914,34				
1040	ADICION. INSAI	LUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				7,0000		148,60				
1081	D.S.R. S/ ADICI	IONAL NOTURNO					133,15				
1121	ADICIONAL NO	TURNO 40%			84,0000		554,78				
8927	EMPRÉSTIMO (	CRÉDITO DO TRA	BALHADOR		3/12		•			82	8,21
9860	I.N.S.S.		-		14,0000						3,31
9870	I.R.R.F.				22,5000						4,66
3070					22,0000					20	,4,00
TERMORE		04/0005 ÁBOÃO 004/0	50000			Total de Ve			Total	de Descontos	
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁ	01/2025- ÓRGÃO CONC TICA DE NUPORANGA-				Total de ve	5.026,49		Total	1.596	
BCO.: - AG	3.: C/C: CARGO: E	NFERMEIRO									
R.G.: 40358	34541 T.P.: M	MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			3.430	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.97	72,02	5.026,49	5.026,49	402,	11	4.134,00	22,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	) /	/					
					/	DATA	ASSIN	ATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	_
							,		3 . 5.10		

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - N	UPORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 04	/09/2025				
Código -	Nome do Fur	ncionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088	- DANIELE CF	RISTINA DERCOLI				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.972,02				
1000	DIFERENÇA	A SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				914,34				
1040	ADICION. IN	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	IO			6,0000		148,60				
1081	D.S.R. S/A	DICIONAL NOTURNO	)				33,29				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			21,0000		138,69				
9860	I.N.S.S.				14,0000					44	41,07
9870	I.R.R.F.				22,5000					20	02,76
TERMO DE	COLABORAÇÃO	Nº 001/2025- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venc	imentos		Total o	le Desconto	s
		LIMÁTICA DE NUPORANGA GO: ENFERMEIRO	-SP.				4.510,54			64	3,83
R.G.: 4886	72703 1	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.86	6,71
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
2.97	72,02	4.510,54	4.510,54	360	,84	3.903,34	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIC	OO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	3O /	/					
					/	/ DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	II MACEDO CO	ONIT ASSESS F CONSULT	T LTDA								
CONTAB	IL WACEDO- CO	ONT. ASSES E CONSUL	I. LIDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	amento

					_					na de r aga	
0014 - A	SSOCIACAC	) HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de I	Pagamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA			А	GOSTO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 0	4/09/2025				
Código -	Nome do Fu	incionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088	- DANIELE C	RISTINA DERCOLI				2235-05	;	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.972,02				
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				914,34				
1040	ADICION. I	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	NIO			6,0000		148,60				
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO	)				33,29				
1121	ADICIONAL	L NOTURNO 40%			21,0000		138,69				
9860	I.N.S.S.				14,0000		,			44	1,07
9870	I.R.R.F.				22,5000						2,76
3070	1.13.13.1				22,5000					20	,2,10
TERMO DE MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃ	O Nº 001/2025- ÓRGÃO CONC CLIMÁTICA DE NUPORANGA-	ESSOR:			Total de Ve			Total o	de Descontos	
		RGO: ENFERMEIRO	01.				4.510,54			643	3,83
R.G.: 4886	72703	T.P.: MENSALISTA				TOTAL I	-ÍQUIDO			3.866	6,71
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.97	72,02	4.510,54	4.510,54	360	84	3.903,34	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 ,	,					
					/	/ DATA	ACCINI	ATLIDA I	OO ELINIC	IONÁRIO	—
						שאוא	ASSIN	ATURAT	DO FUNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de S	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	A	AGOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87	[	Data do Crédito: 04	/09/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local D	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	ELIENE FELIX PINHEIRO		3222-05	(	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento	S		Desco	ontos	
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					5	02,83
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	0,4500						4,97
9860	I.N.S.S.	12,0000					2	76,82
9870	I.R.R.F.	7,5000						11,93
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						,
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Venc	imentos		Total d	de Desconto	os
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. i.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM			3.200,06			79	96,55
			TOTAL LÍ	OUIDO			2.40	03.51
R.G.: 42028 Salário		G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Poo	o Cálo IB	2.40 R. S/Fer. M	, -
	16,99 3.195,09 3.195,09	255,60	2.587,89	15,00	Das	e Calc. IN	0,00	11921
	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE F	•	2.007,00	10,00				
DECEARC	TER REGEDIDO A IIIII ORTANOIA EIQOIDA DIOORIIIIIIADA NEGTE I		//					
			DATA	ASSINA	TURA D	O FUNCI	IONÁRIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB (	Office Foll	ha de Pag	amento
0014 4	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Demonstrativo de Pa	namento do 9				
0014 - A	SSUCIACAU MUSPITALAK SAU GERALDU DE NUP	ı		iganiento de s	Jaiai IU			

									Office I of		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALA	R SAO GERALDO	DE NUP			emonstrativo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA				А	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito:	04/09/2025				
Código -	Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	ELIENE FELIX PINHEIRO	)				3222-0	)5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL-	PISO DA ENFERI	MAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDA	ADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				5,0000		99,35				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL N	OTURNO					14,84				
1121	ADICIONAL NOTURNO	40%			14,0000		61,82				
5614	PLANO DE SAUDE				1,0000					50	2,83
5850	FALTAS E ATRASOS (TA	/H)			0,4500						4,97
9860	I.N.S.S.				12,0000					27	76,82
9870	I.R.R.F.				7,5000					1	11,93
					,						ĺ
	COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓF					Total de V	encimentos		Total	de Descontos	3
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NU 5.: C/C: CARGO: TECNICO DI						3.200,06			796	6,55
R.G.: 42028	3298-1 T.P.: MENSALIST	Α				TOTAL	LÍQUIDO			2.403	3,51
Salário			Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRF	RF Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. MI	P927
1.98	3.195,09	3.19	95,09	255	,60	2.587,89	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂ	NCIA LÍQUIDA DISC	CRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/					
					/	/ DATA	ASSIN	IATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de S	alário			
R SAO J	JOSE, 287	- NUPORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	882/0001-8	7			D	ata do Crédito: 04	/09/2025				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local D	epto.	Setor	Seção	FI.
000096 -	- MARIA EI	DUARDA TAVARES BIAN	ICHINI			3222-05	0	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	)			30,0000		1.986,99				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION	I. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S	S/ ADICIONAL NOTURNO	)				89,02				
1121	ADICION	IAL NOTURNO 40%			84,0000		370,90				
9860	I.N.S.S.				12,0000					3	11,49
9870	I.R.R.F.				7,5000						13,12
		ÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONO				Total de Vend	imentos		Total	de Desconto	s
		ÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: TECNICO DE ENFERMA					3.483,97			32	24,61
R.G.: 4795	3552-8	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.15	59,36
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
1.98	36,99	3.483,97	3.483,97	278	,71	2.603,71	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIE	8O /	/					
					/	DATA	ASSINA	TURA D	OO FUNC	IONÁRIO	

								1000	JIIIOC I OII	ia ue raya	
0014 - A	SSOCIACAO H	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		Г	emonstrativo de P	agamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NU	IPORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 04	4/09/2025				
Código -	Nome do Fund	cionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096	- MARIA EDUA	RDA TAVARES BIAN	ICHINI			3222-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				l
1081	D.S.R. S/ AD	ICIONAL NOTURNO	)				89,02				İ
1121	ADICIONAL N	NOTURNO 40%			84,0000		370,90				i
9860	I.N.S.S.				12,0000					31	1,49
9870	I.R.R.F.				7,5000					1	3,12
					,						<i>'</i>
TED140 D	001 4000 40 00 4	10 004 10005 ÁDOÃO 00NG	25000			Total de Ver	aim anta a		Total	le Descontos	
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLI	№ 001/2025- ÓRGÃO CONC IMÁTICA DE NUPORANGA	SP.			Total de Vel	3.483,97		Total		, 1,61
BCO.: - AC	G.: C/C: CARG	O: TECNICO DE ENFERMA	GEM				<u> </u>				
R.G.: 4795	3552-8 T.F	P.: MENSALISTA				TOTAL L	IQUIDO			3.159	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRRF		Base	e Cálc. IF	R. S/Fer. MF	927
1.98	36,99	3.483,97	3.483,97	278,	,71	2.603,71	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	O A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 /	/					
					/	DATA	ASSINA	TURA D	O FUNC	IONÁRIO	—
							7.00		5.10		

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAC	GERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO	IOSE, 287 - NUPORANGA			A	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: (	04/09/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000104	- MARIA CAROLINA TEOBALDO				3222-0		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimer	ntos		Desc	ontos	
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 NOTUR	OV				51,93				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			49,0000		216,36				
9860	I.N.S.S.			12,0000					28	38,49
9870	I.R.R.F.			7,5000					4	19,23
				·						
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CO	ONCESSOR:			Total de Ve	encimentos		Total o	de Descontos	s
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORAN B.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFER	GA-SP.				3.292,34			30	7,72
BCO.: - AC	5.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFER	IWAGEW			TOTAL	LÍQUIDO				4.00
R.G.:	T.P.: MENSALISTA	D 0 1 5070		0 1 140				0/1 15	2.98	,-
Salário		Base Calc. FGTS 3.292,34	F.G.1.3 263	S. do Mês	Base Cálc. IRRI 2.685,14		th Bas	e Calc. IN	R. S/Fer. M	P927
	,	,		•	2.000,14	7,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA L	IQUIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	/	/					
				I	DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONS	III I I I I I I I I I I I I I I I I I						o = 1		
								Office Foll	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAC	GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de	Pagamento de	Salário			

								100 (	JIIIOC I OII	ia ue raya	
0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de F	agamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	IUPORANGA			А	GOSTO/2025					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 0	4/09/2025				
Código -	Nome do Fu	ncionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000104	- MARIA CAR	OLINA TEOBALDO				3222-05	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. II	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ A	DICIONAL NOTURNO	1				51,93				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			49,0000		216,36				
9860	I.N.S.S.				12,0000					28	8,49
9870	I.R.R.F.				7,5000					1	9,23
TERMO DI	001 40004086	O Nº 001/2025- ÓRGÃO CONC	15000D			Total de Ver	oimontoo		Total	le Descontos	
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNCÍA (	CLIMÁTICA DE NUPORANGA-	SP.			Total de Vei	3.292,34		Total		7,72
BCO.: - AC	G.: C/C: CAR	GO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
R.G.:		T.P.: MENSALISTA				TOTAL L				2.984	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF		Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. MF	927
1.98	86,99	3.292,34	3.292,34	263	,38	2.685,14	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0	/					
					/	DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNC	IONÁRIO	—
							7.00		50		

0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - NU	PORANGA			Α	GOSTO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: (	04/09/2025				
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000105	- ALINE APARE	CIDA FERREIRA Q	UEIROZ			3222-0	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimer	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ AD	ICIONAL NOTURNO	)				36,42				
1121	ADICIONAL N	IOTURNO 40%			42,0000		151,73				
9860	I.N.S.S.				12,0000					27	78,88
9870	I.R.R.F.				7,5000						13,22
TERMO DE	I - COLABORAÇÃO N	Iº 001/2025- ÓRGÃO CON	CESSOR.			Total de Ve	encimentos		Total o	de Desconto	s
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA CLI	MÁTICA DE NUPORANGA D: TECNICO DE ENFERMA	-SP.				3.212,20			29	2,10
BCO AC	3 C/C CARGC	D. TECNICO DE ENFERIMA	NGEIVI			TOTAL	LÍQUIDO			0.00	0.40
R.G.: 46258		P.: MENSALISTA	D 0   5070						0/1 15	2.92	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRR		F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
	86,99	3.212,20	3.212,20	256	•	2.605,00	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	A IMPORTANCIA LIQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIE	/	/					
						DATA	ASSIN	ATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	II MACEDO CON	NT ASSES E CONSUL	T LTDA					105	o# = #	ho do Dog	

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUID		Г	emonstrativo de l	Pagamento de		Office I of		
			LIVALDO DE NOI			GOSTO/2025	agamomo ao	Guiuiio			
	JOSE, 287 - N	UPORANGA					4/00/0005				
	682/0001-87				D	ata do Crédito: 0					
J	- Nome do Fur						Emp. Local		Setor	Seção	FI.
000105	- ALINE APAF	RECIDA FERREIRA QU	JEIROZ			3222-05	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46	i			
1040	ADICION. II	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ A	DICIONAL NOTURNO					36,42				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			42,0000		151,73				
9860	I.N.S.S.				12.0000		,			27	78,88
9870	I.R.R.F.				7,5000						13,22
3070	1.13.13.1				7,5000					'	10,22
	•										
		) № 001/2025- ÓRGÃO CONC				Total de Ve	ncimentos		Total	de Descontos	3
		:LIMÁTICA DE NUPORANGA- GO: TECNICO DE ENFERMA					3.212,20			292	2,10
R.G.: 4625	8835-X	Γ.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			2.920	0,10
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. MI	P927
1.98	86,99	3.212,20	3.212,20	256	,97	2.605,00	7,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBI	OO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	BO /	/					
1					/	/ DATA	ASSIN	IATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: ENFERMEIRO

T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

4.189,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

4.189,96

R.G.: 57800533-5

Salário Base 2.972,02

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagament	o de Salái	io		
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	A	GOSTO/2025				
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 04/09/202	5			
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Lo	cal Dept	o. Setor	Seção	Fl.
000107	MARIA EDUARDA DA SILVA		2235-05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	contos	
0001	SALÁRIO	30,0000	2.972	2,02			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023		914	1,34			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303	3,60			
9860	I.N.S.S.	12,0000				3	96,21
9870	I.R.R.F.	15,0000				1	43,25
TERMO DE	: COLABORAÇÃO № 001/2025- ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Vencimentos		Total	de Desconto	os
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA-SP.		4.189	.96	10141		39,46
BCO.: - AC	3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO						
R.G.: 57800		TO 1 110	TOTAL LÍQUIDO	1005	5 0// 1		50,50
Salário		T.S. do Mês 35,19	Base Cálc. IRRF Faixa 3.582,76 22		Base Cálc. I	0,00 R. S/Fer. M	/IP927
		-	3.302,70 22	50		0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REC	/.	/				
		[	DATA A	SSINATUF	RA DO FUNC	CIONÁRIO	
CONTAB	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			14	OD Office Fe	lho do Doa	
					OB Office Fo	ina de Pag	jamenio
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		emonstrativo de Pagament	o de Salái	rio		
	OSE, 287 - NUPORANGA		GOSTO/2025				
	82/0001-87	Di	ata do Crédito: 04/09/202				
3 -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Lo			Seção	FI.
	MARIA EDUARDA DA SILVA	•	2235-05	0002		0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Desc	contos	
0001	SALÂRIO	30,0000	2.972				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			1,34			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303	3,60			
9860	I.N.S.S.	12,0000					96,21
9870	I.R.R.F.	15,0000				1	43,25

F.G.T.S. do Mês

335,19

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

3.582,76

DATA

4.189,96

Faixa IRRF

22,50

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

539,46

3.650,50

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALA	AR SAO GI	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA	Ą			S	ETEMBRO/2025	5				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: (	03/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000001 -	- MARGARETH CARREIR	RA JUNQUE	EIRA			3222-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimer	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL	- PISO DA	<b>ENFERMAGEM 2023</b>				733,46				
1040	ADICION. INSALUBRID	ADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				36,0000		695,45				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL N	NOTURNO					37,09				
1121	ADICIONAL NOTURNO	40%			42,0000		185,45				
1530	ANUÊNIO						93,18				
9860	I.N.S.S.				12,0000					3	77,64
9870	I.R.R.F.				15,0000					1	20.04
					,,,,,,,,						-,-
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2024- Ó	RGÃO CONC	ESSOR.			Total de Ve	encimentos		Total o	de Desconto	)S
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE N B.: C/C: CARGO: TECNICO D	IUPORANGA -	SP.				4.035,22			49	7,68
			3EIVI			TOTAL	LÍQUIDO			2.52	7.54
R.G.: 1735			D 0 1 F0T0	F.O.T.	0 1 142				0/1 15		87,54
Salário	Base Sal. Conti 36,99 4.035,2		Base Calc. FGTS 4.035,22	322	S. do Mês	Base Cálc. IRRI 3.428,02	F Faixa IRR 15,00	г вая	se Caic. IF	R. S/Fer. M 0,00	1P927
	•		,			3.420,02	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORT	ANCIA LIQU	IIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIE	/	/					
						DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	II MACEDO-CONT ASSES	E CONSULT	ΙΤDΔ					IOD	O#: F.I	ha da Daa	

					_					na de r aga		
0014 - A	4 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP SAO JOSE, 287 - NUPORANGA					Demonstrativo de Pagamento de Salário SETEMBRO/2025						
R SAO J	IOSE, 287 - N	NUPORANGA			S	ETEMBRO/202	5					
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito:	03/10/2025					
Código -	Nome do Fu	ncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000001 -	- MARGARE	TH CARREIRA JUNQU	EIRA			3222-0	5	0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição				Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos		
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99					
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46					
1040	ADICION. I	NSALUBRIDADE			20,0000		303,60					
1060	QUINQUEN	NIO			36,0000		695,45					
1081	D.S.R. S/ A	ADICIONAL NOTURNO	)				37,09					
1121	ADICIONAL	L NOTURNO 40%			42,0000		185,45					
1530	ANUÊNIO				,		93,18					
9860	I.N.S.S.				12,0000		33,.3			37	7,64	
9870	I.R.R.F.				15,0000						20,04	
9070	I.K.K.F.				15,0000					12	.0,04	
		O Nº 001/2024- ÓRGÃO CONO CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de V	encimentos		Total	de Descontos		
		RGO: TECNICO DE ENFERMA					4.035,22			497	7,68	
R.G.: 1735	7253	T.P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			3.537	7,54	
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRR	F Faixa IRR	RF Ba	se Cálc. If	R. S/Fer. MI	P927	
1.98	36,99	4.035,22	4.035,22	322	,81	3.428,02	15,00			0,00		
DECLARC	TER RECEBI	DO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0	' /						
					/	/		IATUDA	DO FUNO	IONÁDIO		
						DATA	ASSIN	IATUKA	DO FUNC	IONARIO		

OOM	E WINTOEDO OOI	***************************************	1.215/					IOB Office F	oma de Fag	jamento
0014 - A	SSOCIACAO H	IOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	agamento de S	alário		
R SAO J	IOSE, 287 - NU	PORANGA			S	ETEMBRO/2025				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 03	3/10/2025			
Código -	Nome do Func	ionário				C.B.O.	Emp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.
000035 -	- EDNA MAUR <i>A</i>	A SILVA				5132-20	0	0002 0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os	Des	contos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.715,55			
1040	ADICION. INS	SALUBRIDADE			20,0000		303,60			
1060	QUINQUENIC	)			18,0000		257,33			
5850	FALTAS E AT	RASOS (T/H)			2,0900					19,92
9860	I.N.S.S.				9,0000				1	80,32
TERMO DE	COLABORAÇÃO N	Iº 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Vend	cimentos	Tota	l de Desconto	os
	) DA ESTÂNCÍA CLII 3.: C/C: CARGO	MÁTICA DE NUPORANGA D: COZINHEIRA	- SP.				2.276,48		20	00,24
R.G.: 2722	90555 T.P	r.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO		2.07	76,24
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc.	IR. S/Fer. M	1P927
1.71	15,55	2.256,56	2.256,56	180	,52	1.649,36	0,00		0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIE	SO /					
						DATA	ASSINA	TURA DO FUN	CIONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CON	NT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB Office F	olha de Pad	iamento
					Namanatrativa da Di	amamanta da C		onia de i ag	jamento	
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP					Demonstrativo de Pa	agamento de S	alario			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA					ETEMBRO/2025	140/0005				
						ata do Crédito: 03				
53.213.682/0001-87  Código - Nome do Funcionário						C.B.O. 1	Emp. Local D	•	Seção	FI.

CONTAE	BIL MACEDO	- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB (	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	ASSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.	682/0001-8	7			D	ata do Crédito: 03/	/10/2025				
Código	- Nome do	Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000035	- EDNA MA	AURA SILVA				5132-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimento	s		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	)			30,0000		1.715,55				
1040	ADICION	N. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQU	IENIO			18,0000		257,33				
5850	FALTAS	E ATRASOS (T/H)			2,0900					1	9,92
9860	I.N.S.S.				9,0000					18	30,32
TERMOR	- 001 ABOBA	0.0000000000000000000000000000000000000	25000			Total de Venci			Total	de Descontos	
MUNICÍPI	O DA ESTÂNC	ÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONO IA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Venci	2.276,48		Total t		o,24
BCO.: - A	G.: C/C: (	CARGO: COZINHEIRA					· ·			200	J,Z4
R.G.: 2722	290555	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			2.07	6,24
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
1.7	15,55	2.256,56	2.256,56	180	,52	1.649,36	0,00			0,00	
DECLAR	O TER RECE	EBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	Ю /	/					
					/	/ DATA	ASSINA	ATURA F	O FUNC	IONÁRIO	
							, 1001147	010 ( L			

0014 - A	SSOCIAC	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de P	agamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	682/0001-8	7			D	ata do Crédito: 03	3/10/2025				
Código -	Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048	- KARINA 、	JANUARIO GARCIA				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO	)			30,0000		1.986,99				
1000	DIFERE	NÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION	I. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQU	ENIO			16,0000		298,05				
1081	D.S.R. S	S/ ADICIONAL NOTURNO	)				12,36				
1121	ADICION	IAL NOTURNO 40%			14,0000		61,82				
9860	I.N.S.S.				12,0000					30	00,97
9870	I.R.R.F.				7,5000					:	27,02
TERMO DE	E COLABORA	ÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Ven	cimentos		Total o	de Desconto	s
MUNICÍPIO	DA ESTÂNC	IA CLIMÁTICA DE NUPORANGA CARGO: TECNICO DE ENFERMA	- SP.				3.396,28			32	27,99
			KOLIVI			TOTAL L	ÍOLUDO			2.00	8,29
R.G.: 3022		T.P.: MENSALISTA	D 0 1 F0T0	F 0 T	0 1 140				0/1 15		
Salário	ваѕе 86,99	Sal. Contr. INSS 3.396,28	Base Calc. FGTS 3.396,28	F.G.1.3 271	S. do Mês	Base Cálc. IRRF 2.789,08	Faixa IRR 15,00	г вая	se Calc. IF	R. S/Fer. M 0,00	IP927
	,	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	•		•	2.769,06	15,00			0,00	
DECLARC	J IER RECE	BIDO A IMPORTANCIA LIQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	/	/					
						DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	II MACEDO	- CONT ASSES E CONSUL	T I TDA					IOD	Office Fal	ha da Daz	omort.
JOHIAD	ITABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA							IOB	Office For	ha de Pag	amento

	E MACEDO- CONT. AGGEG E CONGOET.						100	Office 1 of	na de Paga	arricinto
0014 - AS	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GEI	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 03/	10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000048 -	KARINA JANUARIO GARCIA				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA E	NFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			16,0000		298,05				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO					12,36				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			14,0000		61,82				
9860	I.N.S.S.			12.0000		- 1,			30	0.97
9870	I.R.R.F.			7,5000						27,02
3070	I.IX.IX.I			7,3000					2	.7,02
	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCES DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - S				Total de Venci			Total	de Descontos	
BCO.: - AG	:.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGE	M				3.396,28			32	7,99
R.G.: 30222	2743 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.068	3,29
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. M	P927
1.98	3.396,28	3.396,28	271,	70	2.789,08	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUII	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	) /	/					
				/	/ DATA	ASSIN	ΔΤΙΙΡΑΙ	DO FLINO	IONÁRIO	
					DATA	AGGIN	, TOINA I		IONAINO	

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Recibo de Pagamento de Salário

	JOSE, 287 - NUPORANGA		S	SETEMBRO/2025					
53.213.6	882/0001-87			Data do Crédito: 03	3/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000049	- JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA	1		4110-10		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Venciment	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		2.592,50				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO		16,0000		388,88				
9860	I.N.S.S.		12,0000					2	87,61
9870	I.R.R.F.		7,5000						14,20
TERMO DE		05000		Total de Ven	aim anta a		Total	da Dagaante	
MUNICÍPIO	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONO O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	\ - SP.		Total de Ven	3.284,98		Total	de Desconto	os 01,81
BCO.: - AC	G.: C/C: CARGO: ASSISTENTE ADMINIST	TRATIVO				-			01,01
R.G.: 4003	81771 T.P.: MENSALISTA			TOTAL L	IQUIDO			2.98	83,17
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	/IP927
	92,50 3.284,98	3.284,98	262,79	2.618,19	7,50			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	′ /					
				DATA	ASSIN	ATURA D	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB									
	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	.T. LTDA				IOB (	Office Fol	ha de Pag	gamento
	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G		ı	Demonstrativo de P	agamento de		Office Fol	ha de Pag	gamento
0014 - A				Demonstrativo de P SETEMBRO/2025	agamento de		Office Fol	ha de Pag	gamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G		5				Office Fol	ha de Pag	gamento
0014 - A R SAO 3 53.213.6	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA		5	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03		Salário	Office Fol	ha de Pag Seção	
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87	SERALDO DE NUP	5	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03	3/10/2025 Emp. Local	Salário		Š	
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário	SERALDO DE NUP	5	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O.	3/10/2025 Emp. Local	Salário Depto.	Setor 0000	Seção	FI.
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000049	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA	SERALDO DE NUP	S C	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000049 Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição	SERALDO DE NUP	S C Referência	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000049 Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	FI.
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 Cód. 0001 1040	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI.
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S.	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 : Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S.	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S.	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S.	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S.	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S.	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S.	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60	Salário  Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 1040 1060 9860 9870	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S. I.R.R.F.	SERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10 Venciment	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60 388,88	Salário  Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1 287,61 14,20
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000049 : Cód. 0001 1040 1060 9860 9870	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S. I.R.R.F.	GERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60 388,88	Salário  Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 2	FI. 1 287,61 14,20
0014 - A R SAO 2 53.213.6 Código - 000049 Cód. 0001 1040 1060 9860 9870	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S. I.R.R.F.	CESSOR:	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10 Venciment	3/10/2025 Emp. Local os 2.592,50 303,60 388,88	Salário  Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos 2	FI. 1 287,61 14,20
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 - Cód. 0001 1040 1060 9860 9870	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S. I.R.R.F.	CESSOR:	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10 Venciment	3/10/2025 Emp. Local  os  2.592,50     303,60     388,88  cimentos     3.284,98	Salário  Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos  2	FI. 1 287,61 14,20
0014 - A R SAO 2 53.213.6 Código - 000049 Cód. 0001 1040 1060 9860 9870	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S. I.R.R.F.	CESSOR:	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03 C.B.O. 4110-10 Vencimento	3/10/2025 Emp. Local  os  2.592,50     303,60     388,88  cimentos     3.284,98	Depto. 0002	Setor 0000 Desco	Seção 0000 ontos  2	FI. 1 287,61 14,20 008 01,81 83,17
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000049 : Cód. 0001 1040 1060 9860 9870 TERMO DE MUNICÍPIC BCO.: - AG R.G.: 4003 Salário	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - JOSANA MATIUSSI DA SILVEIRA Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO I.N.S.S. I.R.R.F.	CESSOR: 1- SP. IRATIVO	Referência 30,0000 20,0000 16,0000 12,0000 7,5000	C.B.O. 4110-10 Venciment  Total de Ven	3/10/2025 Emp. Local  0s	Depto. 0002	Setor 0000 Desco	Seção 0000 ontos 2 de Desconto 30	FI. 1 287,61 14,20 008 01,81 83,17

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: COZINHEIRO DE H

T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

2.190,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

2.190,71

F.G.T.S. do Mês

175,25

R.G.: 452528409

Salário Base 1.715,55

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	ERALDO DE NUP		Recibo de Pagar	mento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03/10/20						
53.213.6	882/0001-87		D	ata do Crédito: 03/10	/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. Emp	o. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057 -	- ANA LUCIA GARCIA			5132-20	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos			Desco	ontos	
0001	SALÁRIO		29,0000	1	1.658,37				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO		13,0000		171,56				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE		1,0000		57,19				
9860	I.N.S.S.		9,0000					17	74,39
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:		Total de Vencime	ntos		Total d	le Desconto	S
MUNICÍPIO	) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - G.: C/C: CARGO: COZINHEIRO DE H			2	2.190,72			17	4,39
				TOTAL LÍQU	IIDO			2.01	6.22
R.G.: 4525		D 0 1 50T0 5.0	TO 1 M2				0/1 15	2.01	
Salário	Base Sal. Contr. INSS 15,55 2.190,71		T.S. do Mês 75,25	Base Cálc. IRRF 1.583,52	Faixa IRRF 0,00	- Base	e Caic. IR	R. S/Fer. M 0,00	P927
	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	•	•	1.363,32	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQU	JIDA DISCRIMINADA NESTE REC	/	/					
			1	DATA	ASSINA	ATURA D	O FUNCI	ONÁRIO	
CONTAR	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	TTDA				100.0	·" - "		
CONTAB	E MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	. LIDA					TTICE FOI	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	ERALDO DE NUP		emonstrativo de Pagai	mento de S	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA		S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	882/0001-87		D	ata do Crédito: 03/10	/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O. Emp	o. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000057 -	- ANA LUCIA GARCIA			5132-20	(	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos			Desco	ontos	
0001	SALÁRIO		29,0000	1	1.658,37				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO		13,0000		171,56				
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE		1,0000		57,19				
9860	I.N.S.S.		9,0000					1	74,39

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

1.583,52

DATA

2.190,72

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

174,39

2.016,33

0014 - A	SSOCIACAO HOSPIT	ALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORAI	NGA			S	ETEMBRO/202	5				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito:	03/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000061 -	- VANESSA RODRIGI	JES PETRUS	SI			2235-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		2.972,02				
1000	DIFERENÇA SALAF	RIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				914,34				
1040	ADICION. INSALUB	RIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO				12,0000		297,20				
1081	D.S.R. S/ ADICIONA	AL NOTURNO	)				73,97				
1121	ADICIONAL NOTUR	NO 40%			56,0000		369,85				
9860	I.N.S.S.				14,0000					4	99,93
9870	I.R.R.F.				22,5000					2	78,84
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/20:	24- ÓRGÃO CONO	CESSOR:			Total de Ve	encimentos		Total	de Desconto	)S
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA 5.: C/C: CARGO: ENFER		- SP.				4.930,98			77	78,77
R.G.: 4525	12876 T.P.: MENS	ALICTA				TOTAL	LÍQUIDO			4.15	52,21
Salário		Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRR		F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. N	1P927
2.97	72,02 4.93	30,98	4.930,98	394	,47	4.241,46	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPO	ORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	BO ,						
					/	/	40011	ATUDA	20 51110	IONÁ DIO	
						DATA	ASSIN	ATURAT	OO FUNC	IONARIO	
CONTAB	II MACEDO- CONT ASS	ES E CONSUL	T LTDA					IOB	Office Fol	ho do Doa	omonto

							100	011100 1 01	na ue raya	amonto
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de P	agamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: 03	/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local I	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000061 -	- VANESSA RODRIGUES PETRUS	SI			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		R	Referência	Vencimento	)S		Desc	ontos	
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				İ
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO					73,97				i
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			56,0000		369,85				
9860	I.N.S.S.			14.0000		,			49	9,93
9870	I.R.R.F.			22,5000						8,84
3070	incital .			22,0000					2.1	0,04
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC O DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Vend			Total o	de Descontos	
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.930,98				3,77
R.G.: 4525	12876 T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			4.152	2,21
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do	Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	Bas	e Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.97	72,02 4.930,98	4.930,98	394,47		4.241,46	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	/	/					
				/	/ DATA	ASSINI	ATURA F	O FUNC	IONÁRIO	— I
				<u>'</u>	5, 1, 1, 1	7,001147	010/12	,	10.17.11.110	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Recibo de Pagamento de Salário

	IOSE, 287 - NUPORANGA		5	SETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87		1	Data do Crédito: 0	3/10/2025				
_	Nome do Funcionário				Emp. Local		Setor	Seção	FI.
	- SANDRA RICORDI BELLOMI			5143-20		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Venciment			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.715,55				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO		12,0000		171,56			4-	74.00
9860	I.N.S.S.		9,0000					1	74,39
	É COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CON D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA			Total de Ver			Total	de Desconto	
	G.: C/C: CARGO: FAXINEIRO				2.190,71			17	4,39
R.G.: 19358			TOTAL I					6,32	
Salário		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF		RF Ba	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927	
	15,55 2.190,71	2.190,71	175,25	1.583,51	0,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIBO/	′/					
				DATA	ASSIN	IATURA	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA				IOB	Office Fol	ha da Pad	amento
	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL						Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G			Demonstrativo de F	=		Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - A R SAO J	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA		5	SETEMBRO/2025	_		Office Fol	ha de Pag	amento
0014 - A R SAO J 53.213.6	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87		5	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0	3/10/2025	Salário		-	
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário		5	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O.	3/10/2025 Emp. Local	Salário Depto.	Setor	Seção	Fl.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI		2	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local	Salário	Setor 0000	Seção 0000	
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição		Referência	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O.	3/10/2025 Emp. Local	Depto.	Setor 0000	Seção	Fl.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO		Referência 30,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55	Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	Fl.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 182/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE		Referência 30,0000 20,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000	Fl.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 182/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE		Referência 30,0000 20,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	Fl.
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87 Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE QUINQUENIO		Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60	Depto.	Setor 0000	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  I.N.S.S.	GERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20	3/10/2025  Emp. Local  tos  1.715,55  303,60  171,56	Depto.	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1 74,39
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  I.N.S.S.	GERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20 Venciment	3/10/2025 Emp. Local tos 1.715,55 303,60 171,56	Depto.	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  I.N.S.S.	GERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20 Venciment	3/10/2025  Emp. Local  tos  1.715,55  303,60  171,56	Depto.	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1 74,39
0014 - A R SAO J 53.213.6 Código - 000070 - Cód. 0001 1040 1060 9860	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GIOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87  Nome do Funcionário - SANDRA RICORDI BELLOMI  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  QUINQUENIO  I.N.S.S.  E COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CON DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA 6.: C/C: CARGO: FAXINEIRO  8823  T.P.: MENSALISTA	GERALDO DE NUP	Referência 30,0000 20,0000 12,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 5143-20 Venciment	3/10/2025  Emp. Local  tos  1.715,55  303,60  171,56  accimentos  2.190,71  LÍQUIDO	Depto. 0002	Setor 0000 Desc	Seção 0000 ontos	FI. 1 74,39 8 4,39 6,32

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA		SETEMBRO/202	25				
53.213.6	82/0001-87		Data do Crédito:	03/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local I	Depto.	Setor	Seção	FI.
000074	RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-0	05	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referênc	ia Vencime	entos		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO	21,0	000	2.080,41				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAGEM 2023			1.346,16				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0	000	303,60				
1060	QUINQUENIO	11,0	000	297,20				
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	9,00	000	891,61				
1280	GRATIFICAÇÃO			1.000,00				
1280	GRATIFICAÇÃO	9,00	000	67,43				
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS			297,20				
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	9,00	000	186,79				
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	9,00	000	84,74				
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS						1.3	71,00
9850	INSS S/FÉRIAS						1	56,77
MUNICÍPIC	: COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: ) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. 3.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	<u> </u>	Total de V	/encimentos		Total d	e Desconto	S
R.G.: 43509	0252-2 T.P.: MENSALISTA		TOTAL	LÍQUIDO				
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRF	RF Faixa IRRF	F Base	Cálc. IR	. S/Fer. M	IP927
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIBO	/ /					
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	_	DATA	ASSINA	ATURA DO	) FUNCI	ONÁRIO	

CONTAB	IL MACEDO-	CONT. ASSES E CONSUL	I. LIDA					IOB Office Fo	lha de Paga	amento
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP					Recibo de Pa	gamento de Sa	alário			
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				SETEMBRO/2025						
53.213.6	882/0001-87	7			D	ata do Crédito: 03/	10/2025			
Código - Nome do Funcionário						C.B.O. E	mp. Local De	epto. Setor	Seção	FI.
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA					2235-05		0000	0000	2	
Cód.	Cód. Descrição				Referência	Vencimento	os Descontos			
9860	I.N.S.S.			14,0000		5				
9870	I.R.R.F.				22,5000				28	34,64
									0000 2  ontos  570,55  284,64  de Descontos  2.382,96  4.172,18	
TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP.					Total de Venci		Total			
		ARGO: ENFERMEIRO	<b>31</b> .				6.555,14		2.38	2,96
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ		ÍQUIDO		4.17	2,18	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	RF Base Cálc. IR. S/Fer		P927
2.972,02		6.555,14	6.555,14	524,41		4.267,23	22,50		0,00	
DECLARC	TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	/	/				
				DATA ASSINATURA DO FUNCION			IONÁRIO			

OONTABL	ENNOCEDO CONT. NOCEO E CONCOCT. ETDN			IOB Office Forna de Pagamento					
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento de S	Salário					
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	SI	ETEMBRO/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 03/10/2025						
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. Emp. Local D	Depto. Setor Seção Fl.					
000074 -	RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA		2235-05	0002 0000 0000 1					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
0001	SALÁRIO	21,0000	2.080,41						
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	9,0000	891,61						
1280	GRATIFICAÇÃO		1.000,00						
1280	GRATIFICAÇÃO	9,0000	67,43						
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		297,20						
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	9,0000	186,79						
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	9,0000	84,74						
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			1.371,00					
9850	INSS S/FÉRIAS			156,77					
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: I DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO		Total de Vencimentos	Total de Descontos					
R.G.: 43509	9252-2 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO						
Salário		G.T.S. do Mês	T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR. S/Fer. N						
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE R	RECIBO ,	/						
	CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA	/	DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO						
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Folha de Pagamento					
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento de S	Salário					
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	SI	SETEMBRO/2025						
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 03/10/2025						
0 ( 1 )	Name de Francis de fais		CDO From Level F	Danta Catan Caasa El					

CONTAE	BIL MACEDO	- CONT. ASSES E CONSUL	T. LTDA					IOB Office Fol	ha de Paga	ament
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário						
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				SETEMBRO/2025						
53.213.682/0001-87				Data do Crédito: 03/10/2025						
Código - Nome do Funcionário					C.B.O. E	mp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.	
000074 - RENATA GERMANO BRAZ DE SOUZA					2235-05		002 0000	0000	2	
Cód.	Descrição	)			Referência	Vencimento	S	Desc	ontos	
9860	I.N.S.S.				14,0000				57	70,55
9870	I.R.R.F.				22,5000				28	34,64
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:					Total de Venci	mentos	Total de Descontos			
MUNICÍPIO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP.					6.555,14		2.38	2,96		
BCO.: - AG.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO										<u> </u>
R.G.: 43509252-2 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ			4.17			
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	RRF Base Cálc. IR. S		P927
2.972,02		6.555,14	6.555,14	524	,41	4.267,23	22,50		0,00	
DECLAR	O TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIB	5O ,	' /				
					/	/				
				DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					

CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LIDA IOB Office Folha de Pagame							amento				
0014 - A	SSOCIACAO H	HOSPITALAR SAO G	SERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NU	JPORANGA			s	ETEMBRO/2025	5				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito: 0	)3/10/2025				
Código -	Nome do Fund	cionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000078 -	MARCIA APA	RECIDA GUIOTO				5143-20	3	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				27,0000		1.544,00	)			
1040	ADICION. IN	SALUBRIDADE			20,0000		303,60	)			
1060	QUINQUENIC	<b>O</b>			11,0000		171,56	i			
1140	AUXÍLIO ENF	FERMIDADE			3,0000		171,56				
9860	I.N.S.S.				9,0000					17	74,39
TERMO DE			IOFOOOD:			Total de Ve	noimontos	+	Total	de Desconto	
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCÍA CL	Nº 001/2024- ÓRGÃO CON IMÁTICA DE NUPORANGA				Total de ve	2.190,72		Total		74,39
BCO.: - AG	6.: C/C: CARG	O: FAXINEIRO									4,55
R.G.: 15982	2829-6 T.I	P.: MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO				6,33
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	_	S. do Mês	Base Cálc. IRRI		≀F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	1P927
1.71	15,55	2.190,71	2.190,71	175	5,25	1.583,52	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO	) A IMPORTÂNCIA LÍQ	QUIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	3O /	/					
					/	DATA	ASSIN	NATURA [	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	L MACEDO- CO	NT. ASSES E CONSUL	_T. LTDA					IOB	Office Fol	lha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO H	HOSPITALAR SAO G	SERALDO DE NUP		D	emonstrativo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NU	JPORANGA			S	ETEMBRO/2025	5				
	82/0001-87				D	ata do Crédito: (	)3/10/2025				
Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto.			Setor	Seção	FI.						
000078 - MARCIA APARECIDA GUIOTO				5143-20	•	0002	0000	0000	1		
Cód Descrição Referência Vencimentos Descontos				nntos							

R SAO JO 53.213.68 Código - I	MARCIA APARECIDA GUIOTO			S												
53.213.68 Código - I 000078 -	32/0001-87 Nome do Funcionário MARCIA APARECIDA GUIOTO			_		40,000		SETEMBRO/2025								
Código - I 000078 -	Nome do Funcionário MARCIA APARECIDA GUIOTO			D	Data do Crédito: 03/10/2025											
000078 -	MARCIA APARECIDA GUIOTO	Código - Nome do Funcionário					<u> </u>	. 0 ~								
						mp. Local		tor Seção								
Cód.					5143-20			000 0000	1							
2024	,			Referência	Vencimento			Descontos								
0001	SALÁRIO			27,0000		1.544,00										
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60										
1060	QUINQUENIO			11,0000		171,56										
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE			3,0000		171,56										
9860	I.N.S.S.			9,0000					174,39							
	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC				Total de Venci	mentos		Total de Descor	ntos							
	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA : C/C: CARGO: FAXINEIRO	- SP.				2.190,72			174,39							
BCO.: - AG.: C/C: CARGO: FAXINEIRO					TOTAL LÍ	OLUDO		2	016,33							
R.G.: 15982829-6 T.P.: MENSALISTA  Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G			FOT	2   142												
			_	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	- Base Ca	álc. IR. S/Fer.	MP927							
		2.190,71	175	•	1.583,52	0,00		0,00								
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	·O	/											
					———′ ————     . DATA	ASSINA	ATURA DO F	UNCIONÁRIO								

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87	D	ata do Crédito: 03/	/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000082 -	BIANCA CRISTINA GARCIA		2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimento			Desco	ontos	
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			36,99				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,0000		184,93				
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	5/36					98	80,40
9860	I.N.S.S.	14,0000					4	48,06
9870	I.R.R.F.	22,5000					20	07,15
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Venc	imentos		Total d	le Desconto	S
	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. .: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			4.560,48			1.63	5,61
R.G.: 43867	1929 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍ	QUIDO			2.92	4,87
Salário	Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IR	. S/Fer. M	IP927
2.97	2,02 4.560,48 4.560,48 364	4,83	3.922,83	22,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIE	30	/					
			DATA	ASSIN	ATURA D	O FUNCI	ONÁRIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB (	Office Foll	na de Pag	amento

	E MACEDO- CONT. AGGES E CONGOET		IOB Office Foina de Pagamer							
0014 - AS	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 03/	/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000082 -	BIANCA CRISTINA GARCIA				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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					36,99				
1121	121 ADICIONAL NOTURNO 40%			28,0000		184,93				
8927				5/36		- ,			98	30,40
9860	I.N.S.S.			14,0000						18,06
9870	I.R.R.F.			22,5000						7,15
3070	IIXIXI .			22,5000					20	77,10
TERMO DE		-000			Total de Venc			Total	de Descontos	
MUNICÍPIO	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCE DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA -				Total de Venc	4.560,48		Total	1.63	
BCO.: - AG	.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO				,					
R.G.: 438671929 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ				2.92	,-
			F.G.T.S.		Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	RF Ba	se Cálc. II	R. S/Fer. M	P927
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			364,8		3.922,83	22,50			0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					/					
				/	/ DATA	ASSIN	IATURA	DO FUNC	IONÁRIO	

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G		Recibo de Pa	gamento de Sa	alário					
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 03/	10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local De	epto. S	etor	Seção	FI.
000084 -	NAYARA APARECIDA FRANCOL	IN RIBEIRO			2235-05	00	002 0	000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	6		Desco	ntos	
0001	SALÁRIO			30,0000		3.092,85				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				793,51				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			8,0000		154,64				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	)				105,84				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		77,0000 529,22							
9860	I.N.S.S.			14,0000					50	06,75
9870	I.R.R.F.			22,5000					24	15.60
				,						-,
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Venci	mentos		Total de	e Descontos	s
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA .: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.979,66				2,35
R.G.: 40358	3114X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍO	QUIDO			4.22	7,31
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base C	Cálc. IR.	. S/Fer. M	P927
3.09	92,85 4.979,66	4.979,66	398,	,37	4.093,73	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 ,	/					
				/	/	ASSINAT	URA DO	FUNCIO	ONÁRIO	

## CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA

IOB Office Folha de Pagamento

IOB Office Folia de Pagamento										
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 03/	10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000084 -	NAYARA APARECIDA FRANCOLIN	RIBEIRO			2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		3.092,85				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA E	ENFERMAGEM 2023				793,51				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUENIO			8,0000		154,64				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO					105,84				
1121	121 ADICIONAL NOTURNO 40%			77,0000		529,22				
9860	I.N.S.S.			14.0000		,			50	06.75
9870	I.R.R.F.			22,5000						15,60
00/0				22,0000					_	.0,00
MUNICÍPIO	: COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCE ) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - \$				Total de Venci	mentos 4.979.66		l otal o	de Descontos	2,35
BCO.: - AG	G.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					,			75.	2,33
R.G.: 40358	3114X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			4.22	7,31
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S	3. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. M	P927
3.09	92,85 4.979,66	4.979,66	398,	37	4.093,73	22,50			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUII	DA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	0 /	/					
				/	/ DATA	ASSIN	ATURA I	OO FUNC	IONÁRIO	
				'		,				

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pa	gamento de Sa	alário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	SI	ETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 03/	10/2025				
Código -	Nome do Funcionário		C.B.O. E	mp. Local De	epto. Setor	Seção	FI.	
000085 -	MARISA ANTONIASSI MARCIANO		2235-05	00	0000	0000	1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	3	Desc	ontos		
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			18,49				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,0000		92,46				
8827	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR 2	1/36				2	16,53	
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR	4/12			8:	28,21		
9860	I.N.S.S.	14,0000				4	32,53	
9870	I.R.R.F.	15,0000				1:	51,51	
	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Venci	mentos	Total	de Desconto	os	
	DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO			4.449,51		1.62	28,78	
R.G.: 40358	34541 T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍO	QUIDO		2.82	20,73	
Salário		F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. M	1P927	
2.97	72,02 4.449,51 4.449,51	355,96	3.637,80	15,00		0,00		
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE I	RECIBO ,						
		/	/	ACCINIAT	URA DO FUNC	IONÁ DIO		
		L	DATA	ASSINAT	URA DO FUNC	IONARIO		
CONTAB	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA				IOB Office Fo	lha de Pag	amento	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	Demonstrativo de Pagamento de Salário						
P SAO	OSE 287 - NUIDORANGA	SETEMBRO/2025						

	E MACEDO- CONT. AGGEG E CONGOET				100	Office I of	na de Paga	arricinto		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GI	ERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 03/	10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000085 -	MARISA ANTONIASSI MARCIANO				2235-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição		F	Referência	Vencimento	S		Desc	ontos	
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					18,49				
1121	121 ADICIONAL NOTURNO 40%			14,0000		92,46				
8827				1/36		•			21	16,53
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRA	BAI HADOR		4/12						28,21
9860	I.N.S.S.			14.0000						32,53
9870	I.R.R.F.			15,0000						51,51
3070	LICIALI .			13,0000					10	,,,,,,,
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Venci	mentos		Total	de Descontos	3
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA B.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO	- SP.				4.449,51			1.628	8,78
R.G.: 40358	34541 T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO	2.820,7			0,73
			F.G.T.S. do	Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
2.972,02 4.449,51 4.449,51 35			355,96		3.637,80	15,00			0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				/	/					
				/	——— / ———— . DATA	ASSIN	IATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

					.02		na ac r aga					
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (	SERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário							
R SAO J	IOSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025							
53.213.6	82/0001-87			D	ata do Crédito: 03/	10/2025						
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.		
000086	- MARILHA APARECIDA DE BRITO	)			4221-05		0002	0000	0000	1		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos			
0001	SALÁRIO			30,0000		1.852,86	; [					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60	· [					
1060	QUINQUENIO			6,0000		92,64	.					
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN	0				46,12	:					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			56,0000		230,58	:					
9860	I.N.S.S.			9,0000					20	04,55		
1												
1												
1												
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CON	ICESSOR:			Total de Venci	mentos		Total	de Descontos	s		
MUNICÍPIC	D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANG. B.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA					2.525,80			20	4,55		
					TOTAL LÍO	סמונים	+		2.32	1 25		
R.G.: 40358		Base Calc. FGTS	FOT	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	DE Boo	- Cála II	2.32 R. S/Fer. M			
Salário 1 8	Base Sal. Contr. INSS 52,86 2.525,80	2.525,80	F.G.1. 202		1.918,60	0,00	KF bas	e Caic. ir	0.00	P927		
	D TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍC	•		•	1.910,00	0,00			0,00			
DECLARC	TER RECEDIDO A INFORTANCIA EIG	MIDA DISCINIMADA INC	SIL NLOIL	/	/							
					DATA	ASSIN	NATURA [	O FUNC	IONÁRIO			
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUI	TITDA					IOR	Office Fol	ha de Paga	-monto		
								Office For	na ue Paya	anienio		
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO (	3ERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pa	gamento de	Salário					
	IOSE, 287 - NUPORANGA			_	ETEMBRO/2025							
53.213.6	82/0001-87				ata do Crédito: 03/	10/2025						
Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Dep			Depto.	Setor	Seção	FI.						
000086 - MARILHA APARECIDA DE BRITO					4221-05		0002	0000	0000	1		

0014 - A	0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP Demonstrativo de Pagamento de Salário										
R SAO	JOSE, 287 - I	NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 03	3/10/2025				
Código -	Nome do Fu	ıncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000086	- MARILHA A	APARECIDA DE BRITO				4221-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimento	os		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.852,86				
1040	ADICION.	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUE	NIO			6,0000		92,64				
1081	D.S.R. S/	ADICIONAL NOTURNO					46,12				
1121	ADICIONA	L NOTURNO 40%			56,0000		230,58				
9860				9,0000					20	04,55	
											•
TERMO DI		O Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOB.			Total de Vene	rimentos		Total	de Descontos	s
MUNICÍPIO	D DA ESTÂNCÍA	CLIMÁTICA DE NUPORANGA	- SP.			Total do Voll	2.525,80		. Otal		4,55
BCO.: - AC	BCO.: - AG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA						íoupo				
R.G.: 403583238 T.P.: MENSALISTA					TOTAL L				2.32		
				_	G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR.					P927	
	52,86	2.525,80	2.525,80	202	•	1.918,60	0,00			0,00	
DECLAR	TER RECEB	DO A IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIE	0 /	/					
						DATA	ASSIN	IATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	

R.G.: 20573201

Salário Base 1.715,55 T.P.: MENSALISTA Sal. Contr. INSS

2.104,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

2.104,93

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

Recibo de Pagamento de Salário

R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA SETEMBRO/2025										
53.213.6	882/0001-87		D	ata do Crédito: 03						
	Nome do Funcionário - ROSA HELENA DEGRANDE			C.B.O. 4110-30	Emp. Local	Depto. 0002	Setor 0000	Seção 0000	FI. 1	
Cód.	Descrição		Referência	Venciment		T		ontos		
0001	SALÁRIO		18,0000	Volidimoni	1.029,33			on too		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60					
1060	QUINQUENIO		6,0000		85,78					
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE		12,0000		686,22					
9860	I.N.S.S.		9,0000		000,22			1	66,67	
0000			0,0000						00,01	
	RMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:  Total de Vencimentos							de Desconto	os	
	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO	STÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP.							66,67	
R.G.: 20573	3201 T.P.: MENSALISTA	TOTAL LÍQUIDO						1.938,26		
Salário								alc. IR. S/Fer. MP927		
	15,55 2.104,93	•						0,00		
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQ	UIDA DISCRIMINADA NESTE RECI	BO /	/						
				DATA	ASSIN	ATURA	DO FUNC	IONÁRIO		
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	T LTDA				IOR	Office Fol	ha de Pag	ramonto	
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G		n	emonstrativo de P	agamento de		Office 1 of	na ue ray	amento	
		ENALDO DE NOI		ETEMBRO/2025	agamonto ao	Guiuno				
	IOSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87			ata do Crédito: 03	2/10/2025					
						Danta				
Ŭ	Nome do Funcionário - ROSA HELENA DEGRANDE			C.B.O. 4110-30	Emp. Local	0002	Setor 0000	Seção 0000	Fl. 1	
Cód.			Poforância	•	22	T			- '	
0001	Descrição SALÁRIO		Referência 18,0000	Venciment	1.029,33		Desc	ontos		
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60					
1060	QUINQUENIO		6,0000		85,78					
1140	AUXÍLIO ENFERMIDADE		12,0000		686,22					
			1		000,22			4	00.07	
9860	I.N.S.S.		9,0000					11	66,67	
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CON D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA			Total de Ven			Total	de Desconto		
	DIA ESTANCIA CLIMATICA DE NOPORANGA B.: C/C: CARGO: FAXINEIRA APOIO	<b>OI</b> .			2.104,93			16	66,67	
R.G.: 20673201 T.D.: MENSALISTA TOTAL LÍQUIDO								1.93	38,26	

F.G.T.S. do Mês

168,39

Base Cálc. IRRF

1.497,73

DATA

Faixa IRRF

0,00

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

	Recibo de Pa	gamento de	Salário		
S	ETEMBRO/2025				
D	ata do Crédito: 03/	/10/2025			
	C.B.O. E	mp. Local I	Depto. Se	tor Seç	ão Fl.
	2235-05		0002 00	000 000	00 1
Referência	Vencimentos	S		Descontos	
29,0000		2.872,95			
		914,34			
20,0000		303,60			
6,0000		148,60			
		110,96			
84,0000		554,78			
1,0000 99,07					
14,0000					510,20
22,5000					313,86
Ļ	Total de Venci	imentos		Total de Desc	contos
		5.004,30			824,06
	TOTAL LÍO	OLUDO			4.180,24
T.C. de Mêr			D 0		,
			- Base C		
•	4.397,10	22,30		0,00	1
/	/				
1	DATA	ASSINA	ATURA DO F	UNCIONÁF	RIO
			IOR Offic	o Folha da	Dagamente
(	Referência 29,0000 20,0000 6,0000 1,0000 14,0000 22,5000  T.S. do Mês 00,34 CIBO/	SETEMBRO/2025   Data do Crédito: 03/   C.B.O.   E   2235-05   Referência   Vencimento   29,0000     20,0000   6,0000     44,0000   14,0000   22,5000     Total de Vencimento	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 03/10/2025  C.B.O. Emp. Local 1 2235-05  Referência Vencimentos  29,0000 2.872,95 914,34 20,0000 303,60 6,0000 148,60 110,96 84,0000 554,78 1,0000 99,07 14,0000 22,5000  Total de Vencimentos 5.004,30  TOTAL LÍQUIDO  T.S. do Mês 00,34 Base Cálc. IRRF Faixa IRRF 1,0000 22,500	Data do Crédito: 03/10/2025   C.B.O.   Emp. Local   Depto.   Se 2235-05   0002   00     Referência   Vencimentos   914,34   20,0000   303,60   6,0000   148,60   110,96   84,0000   554,78   1,0000   99,07   14,0000   22,5000     Total de Vencimentos   5.004,30   TOTAL LÍQUIDO   TOTAL LÍQUIDO   C.T.S. do Mês   Base Cálc. IRRF   Faixa IRRF   Base Cálc. IRRF   Faixa IRRF   Base Cálc. IRRF   Calcal   C.T.S. do Mês   A.397,10   22,50   C.T.S. do Mês   A.397,10   ASSINATURA DO FAIX   C.T.S. do Mês   DATA   ASSINATURA DO FAIX   ASSINA	SETEMBRO/2025   Data do Crédito: 03/10/2025     C.B.O.

										na de r aga	
0014 - A	SSOCIACAC	) HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de	-	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - N	NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025	5				
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 0	3/10/2025				
Código -	Nome do Fu	ıncionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000088	- DANIELE C	RISTINA DERCOLI				2235-0	5	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	Descontos				
0001	SALÁRIO				29,0000		2.872,95				
1000	DIFERENÇ	A SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				914,34				
1040	ADICION. I	INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060					6,0000		148,60				
1081							110,96				
1121					84,0000		554,78				
1140	AUXÍLIO E	NFERMIDADE			1,0000		99,07				
9860	I.N.S.S.				14,0000		00,01			51	0,20
9870	I.R.R.F.				22,5000						3,86
9070	I.K.K.F.				22,3000					31	3,00
TERMO DE	E COLABORAÇÃ O DA ESTÂNCIA	O Nº 001/2024- ÓRGÃO CONO CLIMÁTICA DE NUPORANGA	ESSOR: - SP			Total de Ve			Total	de Descontos	
		RGO: ENFERMEIRO	· ·				5.004,30			824	4,06
R.G.: 4886	72703	T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍQUIDO		QUIDO		4.180	0,24
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRI	Faixa IRR	RF Ba	se Cálc. If	R. S/Fer. MI	P927
2.9	72,02	5.004,30	5.004,30	400	,34	4.397,10	22,50			0,00	
DECLARC	TER RECEBI	IDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0	,					
					/	/ DATA	ASSIN	IATLID A	DO FUNC	ΙΟΝΙΆΡΙΟ	—
						DATA	ASSIN	IATUKA	DO FUNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	JOSE, 287 - NI	JPORANGA			S	ETEMBRO/2025	5				
53.213.6	882/0001-87				D	ata do Crédito: 0	3/10/2025				
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	- ELIENE FELI	IX PINHEIRO				3222-0	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	itos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1060	QUINQUEN	0			5,0000		99,35				
1081	D.S.R. S/ Al	DICIONAL NOTURNO	)				74,18				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			84,0000		370,90				
5614	PLANO DE S	SAUDE			1,0000					5	02,83
5850	FALTAS E A	TRASOS (T/H)			2,4300					:	26,82
9860	I.N.S.S.				12,0000					3	18,41
9870	I.R.R.F.				15,0000						46,01
					,						•
TERMO DE	E COLABORAÇÃO	Nº 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR:			Total de Ve	ncimentos		Total	de Desconto	s
		LIMÁTICA DE NUPORANGA SO: TECNICO DE ENFERMA					3.568,48			89	94,07
			IOEM			TOTAL	LÍQUIDO			2 67	4.41
R.G.: 42028 Salário		.P.: MENSALISTA Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	EGT	S. do Mês	Base Cálc, IRRI		E Bo	so Cálc II	2.07 R. S/Fer. M	
	86.99	3.541,66	3.541,66	283		2.934,46	15,00	ı Da	se Caic. II	0,00	11-921
	,	,	UIDA DISCRIMINADA NES			2.001,10	.0,00				
DECEARC	O TEIN NEOLDID	O A IIIII OINTAINOIA EIG	OIDA DIOONIIIIIIVADA NEC	TE REOLE	/	/					
					I	DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	II MACEDO- CO	ONT ASSES E CONSULT	T LTDA					IOD	Office Fel	ha da Dag	

IOB Office Folha de Pagamento

									Office 1 of		
0014 - A	SSOCIACAO HO	SPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			emonstrativo de	Pagamento de	Salário			
R SAO J	IOSE, 287 - NUPO	DRANGA			S	ETEMBRO/202	5				
53.213.6	82/0001-87				D	ata do Crédito:	03/10/2025				
Código -	Nome do Funcior	nário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000091 -	- ELIENE FELIX F	PINHEIRO				3222-0	)5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencime	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA SA	ALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INSA	LUBRIDADE			20,0000		303,60	İ			
1060	QUINQUENIO				5,0000		99,35				
1081	D.S.R. S/ ADIC	IONAL NOTURNO					74,18				
1121	ADICIONAL NO	TURNO 40%			84,0000		370,90				
5614	PLANO DE SAU	JDE			1,0000					50	02,83
5850	FALTAS E ATR	ASOS (T/H)			2,4300					2	26,82
9860	I.N.S.S.	(,,			12,0000						18,41
9870	I.R.R.F.				15,0000						16,01
3070					10,0000						10,01
TERMO DE	COLABORAÇÃO № 0	01/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de V	encimentos		Total	de Descontos	3
MUNICÍPIO	) DA ESTÂNCÍA CLIMÁ	TICA DE NUPORANGA TECNICO DE ENFERMA	- SP.				3.568,48			894	4,07
R.G.: 42028	3298-1 T.P.·N	MENSALISTA				TOTAL	LÍQUIDO			2.674	4,41
	Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS				S. do Mês	Base Cálc. IRF	RF Faixa IRF	RF Ba	se Cálc. II	R. S/Fer. MI	P927
1.98	36,99	3.541,66	3.541,66	283	,33	2.934,46	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍQU	JIDA DISCRIMINADA NES	STE RECIB	0 /	/					
						DATA	ASSIN	IATURA	DO FUNC	IONÁRIO	—
						DATA	Addin	,, (1 OIVA	DO I ONO	1014/11(10	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA

T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

2.491,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

2.491,21

F.G.T.S. do Mês

199,29

R.G.: 32526038-2

Salário Base 1.852,86

0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP		Recibo de Pagamento de	Salário
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA	SI	ETEMBRO/2025	
53.213.6	82/0001-87	Da	ata do Crédito: 03/10/2025	
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	
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60	
1060	QUINQUENIO	5,0000	92,64	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		40,35	
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	201,76	
9860	I.N.S.S.	9,0000		201,44
				·
TERMO DE	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:		Total de Vencimentos	Total de Descontos
MUNICÍPIO	DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. i.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA		2.491,21	201,44
BCO AG	OO CARGO. RECEPCIONISTA		TOTAL LÍQUIDO	2 220 77
R.G.: 32526		G.T.S. do Mês		2.289,77
Salário 1 85		199,29	Base Cálc. IRRF Faixa IRR 1.884,01 0,00	F Base Cálc. IR. S/Fer. MP927 0,00
	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE R	•	1.004,01	0,00
D202 1110	TERRICOLORDA TIMO ORTANO DE CINO DE CONTROLO DE CONTRO	/_	/	
			DATA ASSIN	ATURA DO FUNCIONÁRIO
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA			IOB Office Folha de Pagamento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP	D	emonstrativo de Pagamento de	Salário
	OSE, 287 - NUPORANGA		ETEMBRO/2025	
	82/0001-87		ata do Crédito: 03/10/2025	
	Nome do Funcionário			Depto. Setor Seção Fl.
	PATRICIA MARA PACHECO		4221-05	0001 0000 0000 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.852,86	2 0000.1100
1040	ADICION. INSALUBRIDADE	20,0000	303,60	
1060	QUINQUENIO	5,0000	92,64	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	0,0000	40,35	
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,0000	201,76	
			201,76	204 44
9860	I.N.S.S.	9,0000		201,44

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

1.884,01

DATA

2.491,21

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

201,44

									U	
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87				ata do Crédito: 03/	10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096 -	MARIA EDUARDA TAVARES BIAN	ICHINI			3222-05	·	0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
9860	I.N.S.S.			12,0000					25	56,30
TERMO DE	: COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	CESSOR:			Total de Venci	mentos		Total	de Desconto	s
MUNICÍPIC	DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMA	- SP.				3.024,05				6.30
BCO.: - AG	5.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEW			TOTAL LÍ	OLUDO.			0.70	
R.G.: 47953		D 0 1 F0T0		0 1 140				0/1 15	2.76	
Salário	Base Sal. Contr. INSS 36,99 3.024,05	Base Calc. FGTS 3.024,05	F.G.1. 241	S. do Mês	Base Cálc. IRRF 2.198,98	Faixa IRR 0,00	r Bas	ie Calc. IF	R. S/Fer. M 0,00	P927
	50,99 5.024,05 TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	,		•	2.190,90	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQU	JIDA DISCRIMINADA NESI	IE RECIE	/	/					
					DATA	ASSIN	ATURA E	O FUNC	IONÁRIO	
CONTABI	L MACEDO- CONT. ASSES E CONSUL	Γ. LTDA					IOB	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO J	OSE, 287 - NUPORANGA			S	SETEMBRO/2025					
	82/0001-87			С	ata do Crédito: 03/	10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
									,	

							.02 0.	1100 1 011	ia ue Faya	***************************************
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO	GERALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	agamento de S	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	882/0001-87			D	ata do Crédito: 03	/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local [	Depto.	Setor	Seção	FI.
000096	- MARIA EDUARDA TAVARES BI	ANCHINI			3222-05	•		0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	)S		Desco	ontos	
0001	SALÁRIO			30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO	DA ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
9860	I.N.S.S.			12,0000		•			25	6,30
				-,,,,,,,						,
	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CO D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORAN				Total de Vend			Total d	e Descontos	
	G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFER					3.024,05			256	6,30
R.G.: 4795	3552-8 T.P.: MENSALISTA				TOTAL L	ÍQUIDO			2.767	7,75
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base	Cálc. IR	. S/Fer. MF	P927
1.98	86,99 3.024,05	3.024,05	241	,92	2.198,98	0,00			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA L	ÍQUIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	3O ,						
				/	/		ATURA DO	V ELINIO!	ONÁDIO	
					DATA	ASSINA	ATUKA DU	FUNCI	UNARIU	

Salário Base

1.852,86

Sal. Contr. INSS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

2.433,16

Base Calc. FGTS

2.433,16

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

Recibo de Pagamento de Salário

	JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87			e i embro/2025 ata do Crédito: 03/	10/2025				
	Nome do Funcionário			C.B.O. E		Depto.	Setor	Seção	FI.
•	- ALINE PEREIRA ANTONIASSI			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos			Desc		-
0001	SALÁRIO		30,0000		1.852,86				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	1			46,12				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		56,0000		230,58				
9860	I.N.S.S.		9,0000		,			19	96,21
			2,222						,
TERMO DE		DECCOR.		Total de Venci	montos		Total	de Desconto	•
MUNICÍPIC	E COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONC O DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	- SP.		rotal de Verici	2.433,16		Total		6,21
	G.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM G	ERAL		TOTAL LÍO				2.23	-
R.G.: 47146 Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Pos	o Cálo JE	2.23 R. S/Fer. M	-,
	52,86 2.433,16	2.433,16	194,65	1.825,96	0,00	г ваз	se Calc. IF	0,00	P921
	O TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	·	*	1.020,00					
DEOLATIC	TERRICOLDIDO TRIMI ORTANO, TELEC	JIDA DIOOKIMII VADA NEOTI	/	/					
			[	DATA	ASSINA	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	Γ. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Paga	amento
0014 - Δ	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUIP		emonstrativo de Pa	gamento de				
	JOSE, 287 - NUPORANGA	LIVIEDO DE NOI		ETEMBRO/2025	<b>,</b>				
	682/0001-87			ata do Crédito: 03/	10/2025				
	Nome do Funcionário					Depto.	Setor	Seção	FI.
•	- ALINE PEREIRA ANTONIASSI			4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos		T .	Desc		•
0001	SALÁRIO		30,0000		1.852,86				
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	)			46,12				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		56,0000		230,58				
9860	7.51010117.121101011110 1070				200,00			10	96.21
0000	INSS								JO, <b>_</b> .
	I.N.S.S.		9,0000					1.	
	I.N.S.S.							1,	
	I.N.S.S.							1.	
	I.N.S.S.							1.	
	I.N.S.S.								
	I.N.S.S.								
	I.N.S.S.							,	
MUNICÍPIC	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC D DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA	- SP.		Total de Venci			Total c	de Desconto	
MUNICÍPIC	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	- SP.		Total de Venci	2.433,16		Total d	de Desconto	s 6,21

F.G.T.S. do Mês

194,65

Base Cálc. IRRF

1.825,96

DATA

Faixa IRRF

0,00

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL

T.P.: MENSALISTA
Sal. Contr. INSS

2.191,04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Base Calc. FGTS

2.191,04

R.G.: 46259983-8

Salário Base 1.852,86

	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO	DE NUP		Recibo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA		S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	682/0001-87		D	ata do Crédito: 03	/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000101	- NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV	4		4221-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimento			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.852,86	;			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60	)			
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO				5,76	;			
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		7,0000		28,82	:			
9860	I.N.S.S.		9,0000					1	74,42
TERMO DE	3.682/0001-87  D - Nome do Funcionário  1 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO  ADICIONAL NOTURNO 40%  I.N.S.S.  I.N.S.S.  DE COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: PIO DA ESTÂNICIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. AG: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL  259983-8  T.P.: MENSALISTA  rio Base  Sal. Contr. INSS  Base Calc. FGTS  852,86  2.191,04  2.191,04  RO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA  ABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA  ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP  D JOSE, 287 - NUPORANGA  3.682/0001-87  D - Nome do Funcionário  1 - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILVA  Descrição  SALÁRIO			Total de Vend	imentos		Total	de Desconto	os
MUNICÍPIO	IO DE COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: CÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. : - AG.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EM GERAL				2.191,04				74,42
	,			TOTAL LÍ	OLUDO			2.0	16,62
R.G.: 4625		Calc EGTS E.G.	S. do Mês	TOTAL LÍQUIDO  Base Cálc. IRRF Faixa IRR		DE Box	se Cálc. IF		
			5,28	1.583,84	0,00	KF Dat	se Calc. Ir	0,00	VIF921
	·			1.000,01					
DEOL WA	TERRICOLDIDO TRIMI OTRITATOR LIQUIDA DICO	KIIVIII VI DIKINEO IE IKEO	,	/					
			/	/					
			/	DATA	ASSIN	NATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
				DATA	ASSIN	NATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA		/	DATA	ASSIN				
		DE NI ID				IOB	DO FUNC		
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO	DE NUP	D	emonstrativo de Pa		IOB			
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA	DE NUP	D Si	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025	gamento de	IOB			
0014 - A R SAO 3 53.213.6	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 682/0001-87	DE NUP	D Si	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03	gamento de /10/2025	IOB e Salário	Office Fol	ha de Paç	gamentc
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código -	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário		D Si	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E	gamento de /10/2025	IOB  Salário  Depto.	Office Fol	ha de Paç Seção	gamento FI.
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000101	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV		D Si D	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	gamento de /10/2025 Emp. Local	IOB e Salário	Office Fol	ha de Paç Seção 0000	gamentc
0014 - A R SAO 2 53.213.6 Código - 000101 Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 · Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV. Descrição		D Si D	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E	gamento de /10/2025 Emp. Local s	IOB  Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção	gamento FI.
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000101 Cód.	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87 - Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV. Descrição SALÁRIO		Referência 30,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	/10/2025 Emp. Local s 1.852,86	IOB Salário Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000	gamento FI.
0014 - A R SAO 3 53.213.6 Código - 000101 Cód. 0001 1040	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV. Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE		D Si D	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	/10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000	gamento FI.
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000101 - Cód. 0001 1040 1081	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV.  Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		Referência 30,0000 20,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60 5,76	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000	gamento FI.
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000101 - Cód. 0001 1040 1081 1121	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV.  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 7,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	/10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000101 - Cód. 0001 1040 1081	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV.  Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		Referência 30,0000 20,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60 5,76	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000101 - Cód. 0001 1040 1081 1121	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV.  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 7,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60 5,76	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000101 - Cód. 0001 1040 1081 1121	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV.  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 7,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60 5,76	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000101 - Cód. 0001 1040 1081 1121	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV.  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 7,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60 5,76	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000101 - Cód. 0001 1040 1081 1121	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV.  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 7,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60 5,76	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000101 - Cód. 0001 1040 1081 1121	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV.  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 7,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60 5,76	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000 ontos	FI. 1
0014 - A R SAO 53.213.6 Código - 000101 - Cód. 0001 1040 1081 1121	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO JOSE, 287 - NUPORANGA 582/0001-87  Nome do Funcionário - NAYARA APARECIDA FERREIRA DA SILV.  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 7,0000	emonstrativo de Pa ETEMBRO/2025 ata do Crédito: 03 C.B.O. E 4221-05	10/2025 Emp. Local s 1.852,86 303,60 5,76	IOB Salário  Depto. 0001	Office Fol	ha de Paç Seção 0000 ontos	gamento FI.

F.G.T.S. do Mês

175,28

Total de Vencimentos

**TOTAL LÍQUIDO** 

Base Cálc. IRRF

1.583,84

DATA

2.191,04

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

Base Cálc. IR. S/Fer. MP927

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0,00

174,42

2.016,62

						IOD Office I o	ina ac i agi	arriento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE	NUP		Recibo de P	agamento de Sa	alário		
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA		S	ETEMBRO/2025				
53.213.6	682/0001-87		D	ata do Crédito: 03	3/10/2025			
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local D	epto. Setor	Seção	FI.
000104	- MARIA CAROLINA TEOBALDO			3222-05	00	000 0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Venciment	os	Desc	contos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.986,99			
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA ENFERMAG	3EM 2023			733,46			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60			
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO				68,00			
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		77,0000		340,00			
8927	EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR		1/48				50	66,83
9860	I.N.S.S.		12,0000				30	05,26
9870	I.R.R.F.		7,5000				2	29,70
TERMO DE	E COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR:			Total de Ven	cimentos	Total	de Desconto	s
	D DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. 3.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM				3.432,05		90	1,79
R.G.:	T.P.: MENSALISTA			TOTAL L	ÍQUIDO		2.53	30,26
Salário		FGTS F.G.T.S	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	Base Cálc. I	R. S/Fer. M	IP927
1.98	3.432,05 3.432,05	5 274	,56	2.824,85	15,00		0,00	
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIM	INADA NESTE RECIB	0 ,	/				
			/	/ DATA		TURA DO FUNC	IONÁPIO	
					AGGINA	TORA DO TORC	TONAINO	
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA					IOB Office Fo	lha de Pag	amento
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE	NUP	D	emonstrativo de P	agamento de Sa	alário		
R SAO J	JOSE, 287 - NUPORANGA		S	ETEMBRO/2025				
53.213.6	682/0001-87		D	ata do Crédito: 03	3/10/2025			

									Office 1 of		
0014 - A	SSOCIACA	AO HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Demonstrativo de l	Pagamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287	- NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	682/0001-8	7			D	ata do Crédito: 0	3/10/2025				
Código -	- Nome do	Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000104	- MARIA C	AROLINA TEOBALDO				3222-05		0002	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIC	)			30,0000		1.986,99				
1000	DIFEREN	NÇA SALARIAL- PISO D <i>A</i>	ENFERMAGEM 2023				733,46				I
1040	ADICION	I. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S	ADICIONAL NOTURNO					68,00				
1121					77,0000		340.00				
8927					1/48		,			56	6,83
9860	I.N.S.S.				12,0000						)5,26
9870	I.R.R.F.				7,5000						29,70
3070	1.111.11				7,0000					_	.0,70
		ÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONO IA CLIMÁTICA DE NUPORANGA				Total de Vei			Total	de Descontos	
BCO.: - AC	G.: C/C: C	CARGO: TECNICO DE ENFERMA	GEM				3.432,05			90	1,79
R.G.:		T.P.: MENSALISTA				TOTAL I	-ÍQUIDO			2.530	),26
Salário	Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
1.98	86,99	3.432,05	3.432,05	274	,56	2.824,85	15,00			0,00	
DECLARC	TER RECE	BIDO A IMPORTÂNCIA LÍQI	JIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0	,					$\neg$
					/	/ DATA	ΔΟΟΙΝΙ	ΔΤΙΙΡΛΙ	OO ELINIC	IONÁRIO	— I
						שאוא	ASSIN	ATUKAT	JO I UNC	IONARIO	

0014 - A	SSOCIACAO I	HOSPITALAR SAO G	ERALDO DE NUP			Recibo de	Pagamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NL	JPORANGA			S	ETEMBRO/2025	5				
53.213.6	682/0001-87				D	ata do Crédito: 0	03/10/2025				
Código -	Nome do Fun	cionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000105	- ALINE APAR	ECIDA FERREIRA Q	UEIROZ			3222-0	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimer	ntos		Desc	ontos	
0001	SALÁRIO				30,0000		1.986,99				
1000	DIFERENÇA	SALARIAL- PISO DA	A ENFERMAGEM 2023				733,46				
1040	ADICION. IN	ISALUBRIDADE			20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ AI	DICIONAL NOTURNO	)				68,00				
1121	ADICIONAL	NOTURNO 40%			77,0000		340,00				
9860	I.N.S.S.				12,0000					30	05,26
9870	I.R.R.F.				7,5000					:	29,70
TERMO DE	L E COLABORAÇÃO	Nº 001/2024- ÓRGÃO CON	CESSOR.			Total de Ve	encimentos		Total	de Desconto	s
MUNICÍPIO	O DA ESTÂNCÍA CL	LIMÁTICA DE NUPORANGA BO: TECNICO DE ENFERMA	- SP.				3.432,05			33	34,96
BCO AC	3 C/C CARG	50. TECNICO DE ENFERMIA	NGEIVI			TOTAL	LÍQUIDO			2.00	7.00
R.G.: 4625		.P.: MENSALISTA	D 0 1 F0T0	F.O.T.	2 1 142	ļ			0/1 15		7,09
Salário		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		S. do Mês	Base Cálc. IRRI		F Bas	se Calc. IF	R. S/Fer. M	1P927
	86,99	3.432,05	3.432,05	274	•	2.824,85	15,00			0,00	
DECLARC	) TER RECEBID	O A IMPORTANCIA LIQ	UIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIE	/	/					
					I	DATA	ASSIN	ATURA I	DO FUNC	IONÁRIO	
CONTAR	II MACEDO CO	ONT ASSES E CONSUL	T LTDA					100	00 51	ho do Dog	

IOB Office Folha de Pagamento

	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSOLT						100	Office F of	na de Paga	arricrite
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO GE	RALDO DE NUP		D	emonstrativo de Pa	gamento de	Salário			
R SAO	JOSE, 287 - NUPORANGA			S	ETEMBRO/2025					
53.213.6	682/0001-87			D	ata do Crédito: 03/	10/2025				
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000105	- ALINE APARECIDA FERREIRA QU	EIROZ			3222-05		0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	3		Desc	ontos	
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					68,00				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			77,0000		340.00				
9860	I.N.S.S.			12,0000		,			30	5,26
9870	I.R.R.F.			7,5000						29,70
	: E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCI				Total de Venci	mentos		Total	de Descontos	6
	O DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - G.: C/C: CARGO: TECNICO DE ENFERMAC					3.432,05			334	4,96
R.G.: 4625	8835-X T.P.: MENSALISTA				TOTAL LÍ	QUIDO			3.097	7,09
Salário	Base Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRI	F Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. MI	P927
1.98	86,99 3.432,05	3.432,05	274	,56	2.824,85	15,00			0,00	
DECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINADA NES	TE RECIB	0 /	/					
						ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO	

0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Recibo de Pagamento de Salário

	IOSE, 287 - NUPORANGA		5	SETEMBRO/2025					
53.213.6	82/0001-87		Γ	Data do Crédito: 0	3/10/2025				
Código -	Nome do Funcionário			C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.
000106 -	- LAURA ALEIXO DE MELO			4221-05	5	0001	0000	0000	1
Cód.	Descrição		Referência	Vencimen			Desc	ontos	
0001	SALÁRIO		30,0000		1.852,86	i			
1040	ADICION. INSALUBRIDADE		20,0000		303,60				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN	OV			28,30				
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%		42,0000		141,49				
9860	I.N.S.S.		9,0000					1	86,59
	COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CO			Total de Ve	ncimentos		Total	de Desconto	os
	) DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANO 3.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EN				2.326,25			18	36,59
R.G.: 45147				TOTAL I	LÍQUIDO			2.13	39,66
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRF	RF Bas	se Cálc. IF	R. S/Fer. N	1P927
1.85	52,86 2.326,25	2.326,25	186,10	1.719,05	0,00 0			0,00	
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA L	QUIDA DISCRIMINADA NE	STE RECIBO	/ /					
			/	DATA	ASSIN	ΙΔΤΙΙΡΔΙ	DO FUNC	IONÁRIO	
				DATA	7,0011	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	5010110	1011/11(10	
CONTABI	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSU	JLT. LTDA				IOB	Office Fol	ha de Pag	amento
CONTABIL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT. LTDA									
0014 - A	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO	GERALDO DE NUP	ı	Demonstrativo de I	Pagamento de	Salário			
	SSOCIACAO HOSPITALAR SAO IOSE, 287 - NUPORANGA	GERALDO DE NUP		Demonstrativo de I SETEMBRO/2025	=	Salário			
R SAO J		GERALDO DE NUP	5			Salário			
R SAO J 53.213.6	IOSE, 287 - NUPORANGA	GERALDO DE NUP	5	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0	3/10/2025	Salário Depto.	Setor	Seção	Fl.
R SAO J 53.213.6 Código -	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87	GERALDO DE NUP	5	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0	3/10/2025 Emp. Local		Setor 0000	Seção 0000	
R SAO J 53.213.6 Código -	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário	GERALDO DE NUP	5	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O.	3/10/2025 Emp. Local	Depto.		0000	FI.
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 -	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO	GERALDO DE NUP	2	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025 Emp. Local	Depto. 0001	0000	0000	FI.
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód.	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição	GERALDO DE NUP	Referência	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025 Emp. Local 5	Depto. 0001	0000	0000	FI.
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO		Referência 30,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025 Emp. Local tos 1.852,86	Depto. 0001	0000	0000	FI.
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE		Referência 30,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025 Emp. Local 5 tos 1.852,86 303,60	Depto. 0001	0000	0000	FI.
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025  Emp. Local 5 tos 1.852,86 303,60 28,30	Depto. 0001	0000	0000 ontos	Fl. 1
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN		Referência 30,0000 20,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025  Emp. Local 5 tos 1.852,86 303,60 28,30	Depto. 0001	0000	0000 ontos	FI.
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025  Emp. Local 5 tos 1.852,86 303,60 28,30	Depto. 0001	0000	0000 ontos	Fl. 1
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025  Emp. Local 5 tos 1.852,86 303,60 28,30	Depto. 0001	0000	0000 ontos	Fl. 1
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025  Emp. Local 5 tos 1.852,86 303,60 28,30	Depto. 0001	0000	0000 ontos	FI. 1
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025  Emp. Local 5 tos 1.852,86 303,60 28,30	Depto. 0001	0000	0000 ontos	FI. 1
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025  Emp. Local 5 tos 1.852,86 303,60 28,30	Depto. 0001	0000	0000 ontos	FI. 1
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87 Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO Descrição SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40%		Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025  Emp. Local 5 tos 1.852,86 303,60 28,30	Depto. 0001	0000	0000 ontos	Fl. 1
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO  ADICION. INSALUBRIDADE  D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN  ADICIONAL NOTURNO 40%  I.N.S.S.	NO	Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05 Vencimen	3/10/2025  Emp. Local 5 tos  1.852,86 303,60 28,30 141,49	Depto. 0001	Desc	0000 ontos	Fl. 1
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40% I.N.S.S.	NO DNCESSOR: GA - SP.	Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05	3/10/2025  Emp. Local 5  tos  1.852,86     303,60     28,30     141,49	Depto. 0001	Desc	0000 ontos  1.	FI. 1
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 82/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40% I.N.S.S.	NO DNCESSOR: GA - SP.	Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05 Vencimen  Total de Vei	3/10/2025  Emp. Local 5  tos  1.852,86     303,60     28,30     141,49	Depto. 0001	Desc	0000 ontos  1. de Descontos	FI. 1 86,59
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40% I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANO S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EN	NO DNCESSOR: GA - SP. I GERAL	Referência 30,0000 20,0000 42,0000 9,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05 Vencimen  Total de Vei	3/10/2025 Emp. Local tos 1.852,86 303,60 28,30 141,49  ncimentos 2.326,25	Depto. 0001	Description Description	0000 ontos  1. de Desconto 18 2.13	FI. 1 86,59 86,59
R SAO J 53.213.6 Código - 000106 - Cód. 0001 1040 1081 1121 9860	OSE, 287 - NUPORANGA 882/0001-87  Nome do Funcionário - LAURA ALEIXO DE MELO  Descrição  SALÁRIO ADICION. INSALUBRIDADE D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURN ADICIONAL NOTURNO 40% I.N.S.S.  COLABORAÇÃO Nº 001/2024- ÓRGÃO CO DA ESTÂNCÍA CLIMÁTICA DE NUPORANO S.: C/C: CARGO: RECEPCIONISTA, EN	NO DNCESSOR: GA - SP.	Referência 30,0000 20,0000 42,0000	SETEMBRO/2025 Data do Crédito: 0 C.B.O. 4221-05 Vencimen  Total de Vei	3/10/2025 Emp. Local tos 1.852,86 303,60 28,30 141,49  ncimentos 2.326,25	Depto. 0001	Description Description	0000 ontos  1. de Descontos	FI. 1 86,59 86,59

0014 - A	0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP			Recibo de Pagamento de Salário								
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA			SETEMBRO/2025									
53.213.6	882/0001-87			Data do Crédito: 03/10/2025								
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.		
000107 -	- MARIA EDUARDA DA SILVA				2235-05	5	0002	0000	0000	1		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimen	tos		Desc	ontos			
0001	SALÁRIO			30,0000		2.972,02						
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				914,34						
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60						
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO					9,25						
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			7,0000		46,23						
9860	I.N.S.S.			14,0000					40	03,96		
9870	I.N.S.S. I.R.R.F.			15,0000					15	51,58		
TERMO DE	E COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONC	ESSOR:			Total de Vei	ncimentos		Total o	le Desconto	S		
TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2024- ORGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP. BCO.: - AG.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO					4.245,44			55	5,54			
					TOTAL I	ÍOUIDO			2.60	0.00		
R.G.: 57800 Salário		Base Calc. FGTS	FO.T.	S. do Mês	Base Cálc. IRRF		D	- 041- 15	3.68 R. S/Fer. M	•		
	72,02 4.245,44	4.245,44	339		3.638,24	22,50	r Bas	se Caic. IF	0,00	IP927		
	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	,		•	3.030,24	22,30			0,00			
DECLARC	TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQU	JIDA DISCRIMINADA NES	I E RECIB	/.	/							
				1	DATA	ASSIN	ATURA [	OO FUNC	IONÁRIO			
CONTAB	IL MACEDO- CONT. ASSES E CONSULT	. LTDA					IOB (	Office Foll	ha de Paga	amento		
									- 3			

		. LIDA					100	Office I of	na de Paga	arricinto	
0014 - ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO GERALDO DE NUP				Demonstrativo de Pagamento de Salário							
R SAO JOSE, 287 - NUPORANGA				SETEMBRO/2025							
53.213.682/0001-87				D	Data do Crédito: 03/10/2025						
Código -	Nome do Funcionário				C.B.O. E	mp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000107	- MARIA EDUARDA DA SILVA				2235-05		0002	0000	0000	1	
Cód.	Descrição			Referência	Vencimento	Descontos					
0001	SALÁRIO			30,0000		2.972,02					
1000	DIFERENÇA SALARIAL- PISO DA	ENFERMAGEM 2023				914,34					
1040	ADICION. INSALUBRIDADE			20,0000		303,60	İ				
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO					9,25					
1121	ADICIONAL NOTURNO 40%			7,0000		46,23					
9860	I.N.S.S.			14,0000		•			40	03,96	
9870	I.R.R.F.			15,0000						51,58	
				.,						,	
TERMO DE		ECCOD.			Total de Venc	imontos		Total	de Descontos		
TERMO DE COLABORAÇÃO № 001/2024- ÓRGÃO CONCESSOR: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA CLIMÁTICA DE NUPORANGA - SP.				Total de Venc	4.245.44		Total		5.54		
BCO.: - AG	S.: C/C: CARGO: ENFERMEIRO										
R.G.: 57800533-5 T.P.: MENSALISTA					TOTAL LÍ	3.689,90					
Salário		Base Calc. FGTS	F.G.T.S.		Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	se Cálc. If	R. S/Fer. MI	P927	
	72,02 4.245,44	4.245,44	339,63		3.638,24	22,50			0,00		
DECLARC	) TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQU	IIDA DISCRIMINADA NES	TE RECIBO	) /	/						
					DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁ				IONÁRIO		
				ZATA AGGINATIONAL DO FONGIONA							