



CNPJ 05.624.609/0001-55

04271.51948.150124.1.3.02-6706

DADOS INICIAIS

| | |
|--|---------------------------|
| Nome Empresarial | INSTITUTO ELISA DE CASTRO |
| Data de Criação | 15/01/2024 |
| Data de Transmissão | 15/01/2024 |
| Tipo de Documento | Declaração de Compensação |
| Tipo de Crédito | Saldo Negativo de IRPJ |
| PER/DCOMP Retificador | Não |
| Crédito Oriundo de Ação Judicial | Não |
| Qualificação do Contribuinte | Outra Qualificação |
| Pessoa Jurídica Extinta por Liquidação Voluntária | Não |

Não é permitido indicar crédito que tiver por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei, exceto nos casos em que a lei:

- 1) Tenha sido declarada inconstitucional pelo Supremo Tribunal Federal em ação direta de inconstitucionalidade ou em ação declaratória de constitucionalidade;
- 2) Tenha tido sua execução suspensa pelo Senado Federal;
- 3) Tenha sido julgada inconstitucional em sentença judicial transitada em julgado a favor do contribuinte; ou
- 4) Seja objeto de súmula vinculante aprovada pelo Supremo Tribunal Federal nos termos do art. 103-A da Constituição Federal.

O crédito que você deseja identificar tem por fundamento a alegação de inconstitucionalidade de lei que não esteja contemplada nas exceções acima apontadas?

Não



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CNPJ 05.624.609/0001-55

04271.51948.150124.1.3.02-6706

DADOS DO RESPONSÁVEL DA PESSOA JURÍDICA

Dados do Responsável da Pessoa Jurídica Perante a RFB

Nome JOSE ANTONIO GUIMARAES CUNHA

CPF 032.820.967-80

Dados do Responsável pelo Preenchimento

Nome JOSE ANTONIO GUIMARAES CUNHA

CPF 032.820.967-80

**CRÉDITO SALDO NEGATIVO DE IRPJ**

| | |
|--|--------------------------------|
| Informado em Processo Administrativo anterior | Não |
| Informado em Outro PER/DCOMP | Sim |
| Nº do PER/DCOMP Inicial | 02542.33610.201223.1.3.02-6239 |
| Crédito de Sucedida | Não |
| Forma de Tributação do Lucro | Lucro Real |
| Forma de Apuração | Trimestral |
| Período de Apuração | 3º Trimestre/2023 |
| Data Inicial do Período | 01/07/2023 |
| Data Final do Período | 30/09/2023 |
| Selic Acumulada | 3,81% |
| Imposto Devido | 0,00 |
| Total das Parcelas de Composição do Crédito | 0,00 |
| Valor do Saldo Negativo | 643.794,18 |
| Crédito Original na Data da Entrega | 400.390,99 |
| Crédito Atualizado | 415.645,89 |
| Total dos débitos desta DCOMP | 192.356,44 |
| Total do Crédito Original Utilizado nesta DCOMP | 185.296,64 |
| Saldo do Crédito Original | 215.094,35 |



CNPJ 05.624.609/0001-55

04271.51948.150124.1.3.02-6706

001. Débito CP Patronal

| | |
|--|--|
| CNPJ do Detentor do Débito | 05.624.609/0001-55 |
| Débito de Sucedida | Não |
| Grupo de Tributo | CP Patronal |
| Código da Receita/Denominação | 1138-01 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS |
| Débito Controlado em Processo | Não |
| Período de Apuração | Dezembro de 2023 |
| Periodicidade | Mensal |
| Data de Vencimento do Tributo/Quota | 19/01/2024 |
| Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb | 050000195595284 |
| Data de Transmissão DCTFWeb | 05/01/2024 |
| Categoria DCTFWeb | Geral |
| Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb | Não |
| Periodicidade DCTFWeb | Mensal |
| Período Apuração DCTFWeb | 12/2023 |
| Principal | 109.906,44 |
| Multa | 0,00 |
| Juros | 0,00 |
| Total | 109.906,44 |

002. Débito CP Patronal

| | |
|--|---|
| CNPJ do Detentor do Débito | 05.624.609/0001-55 |
| Débito de Sucedida | Não |
| Grupo de Tributo | CP Patronal |
| Código da Receita/Denominação | 1162-01 - CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| Débito Controlado em Processo | Não |
| Período de Apuração | Dezembro de 2023 |
| Periodicidade | Mensal |
| Data de Vencimento do Tributo/Quota | 19/01/2024 |



CNPJ 05.624.609/0001-55

04271.51948.150124.1.3.02-6706

| | |
|--|--------------------|
| Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb | 050000195595284 |
| Data de Transmissão DCTFWeb | 05/01/2024 |
| Categoria DCTFWeb | Geral |
| CNPJ do Prestador DCTFWeb | 30.299.895/0001-78 |
| Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb | Não |
| Periodicidade DCTFWeb | Mensal |
| Período Apuração DCTFWeb | 12/2023 |
| Principal | 1.148,40 |
| Multa | 0,00 |
| Juros | 0,00 |
| Total | 1.148,40 |

003. Débito CP Patronal

| | |
|--|---|
| CNPJ do Detentor do Débito | 05.624.609/0001-55 |
| Débito de Sucedida | Não |
| Grupo de Tributo | CP Patronal |
| Código da Receita/Denominação | 1162-01 - CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| Débito Controlado em Processo | Não |
| Período de Apuração | Dezembro de 2023 |
| Periodicidade | Mensal |
| Data de Vencimento do Tributo/Quota | 19/01/2024 |
| Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb | 050000195595284 |
| Data de Transmissão DCTFWeb | 05/01/2024 |
| Categoria DCTFWeb | Geral |
| CNPJ do Prestador DCTFWeb | 14.647.297/0001-96 |
| Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb | Não |
| Periodicidade DCTFWeb | Mensal |
| Período Apuração DCTFWeb | 12/2023 |
| Principal | 48,59 |
| Multa | 0,00 |
| Juros | 0,00 |
| Total | 48,59 |



CNPJ 05.624.609/0001-55

04271.51948.150124.1.3.02-6706

004. Débito CP Patronal

| | |
|--|---|
| CNPJ do Detentor do Débito | 05.624.609/0001-55 |
| Débito de Sucedida | Não |
| Grupo de Tributo | CP Patronal |
| Código da Receita/Denominação | 1646-01 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO |
| Débito Controlado em Processo | Não |
| Período de Apuração | Dezembro de 2023 |
| Periodicidade | Mensal |
| Data de Vencimento do Tributo/Quota | 19/01/2024 |
| Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb | 050000195595284 |
| Data de Transmissão DCTFWeb | 05/01/2024 |
| Categoria DCTFWeb | Geral |
| Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb | Não |
| Periodicidade DCTFWeb | Mensal |
| Período Apuração DCTFWeb | 12/2023 |
| Principal | 5.495,32 |
| Multa | 0,00 |
| Juros | 0,00 |
| Total | 5.495,32 |

005. Débito CP Segurados

| | |
|--|---|
| CNPJ do Detentor do Débito | 05.624.609/0001-55 |
| Débito de Sucedida | Não |
| Grupo de Tributo | CP Segurados |
| Código da Receita/Denominação | 1082-01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS |
| Débito Controlado em Processo | Não |
| Período de Apuração | Dezembro de 2023 |
| Periodicidade | Mensal |
| Data de Vencimento do Tributo/Quota | 19/01/2024 |



PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PERDCOMP 8.2

CNPJ 05.624.609/0001-55

04271.51948.150124.1.3.02-6706

| | |
|--|-----------------|
| Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb | 050000195595284 |
| Data de Transmissão DCTFWeb | 05/01/2024 |
| Categoria DCTFWeb | Geral |
| Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb | Não |
| Periodicidade DCTFWeb | Mensal |
| Período Apuração DCTFWeb | 12/2023 |
| Principal | 51.028,76 |
| Multa | 0,00 |
| Juros | 0,00 |
| Total | 51.028,76 |

006. Débito CP Terceiros

| | |
|--|---|
| CNPJ do Detentor do Débito | 05.624.609/0001-55 |
| Débito de Sucédida | Não |
| Grupo de Tributo | CP Terceiros |
| Código da Receita/Denominação | 1170-01 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO |
| Débito Controlado em Processo | Não |
| Período de Apuração | Dezembro de 2023 |
| Periodicidade | Mensal |
| Data de Vencimento do Tributo/Quota | 19/01/2024 |
| Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb | 050000195595284 |
| Data de Transmissão DCTFWeb | 05/01/2024 |
| Categoria DCTFWeb | Geral |
| Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb | Não |
| Periodicidade DCTFWeb | Mensal |
| Período Apuração DCTFWeb | 12/2023 |
| Principal | 13.738,30 |
| Multa | 0,00 |
| Juros | 0,00 |
| Total | 13.738,30 |



CNPJ 05.624.609/0001-55

04271.51948.150124.1.3.02-6706

007. Débito CP Terceiros

| | |
|--|--------------------------------|
| CNPJ do Detentor do Débito | 05.624.609/0001-55 |
| Débito de Sucedida | Não |
| Grupo de Tributo | CP Terceiros |
| Código da Receita/Denominação | 1176-01 - CP TERCEIROS - INCRA |
| Débito Controlado em Processo | Não |
| Período de Apuração | Dezembro de 2023 |
| Periodicidade | Mensal |
| Data de Vencimento do Tributo/Quota | 19/01/2024 |
| Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb | 050000195595284 |
| Data de Transmissão DCTFWeb | 05/01/2024 |
| Categoria DCTFWeb | Geral |
| Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb | Não |
| Periodicidade DCTFWeb | Mensal |
| Período Apuração DCTFWeb | 12/2023 |
| Principal | 1.099,06 |
| Multa | 0,00 |
| Juros | 0,00 |
| Total | 1.099,06 |

008. Débito CP Terceiros

| | |
|--|-------------------------------|
| CNPJ do Detentor do Débito | 05.624.609/0001-55 |
| Débito de Sucedida | Não |
| Grupo de Tributo | CP Terceiros |
| Código da Receita/Denominação | 1196-01 - CP TERCEIROS - SESC |
| Débito Controlado em Processo | Não |
| Período de Apuração | Dezembro de 2023 |
| Periodicidade | Mensal |
| Data de Vencimento do Tributo/Quota | 19/01/2024 |



CNPJ 05.624.609/0001-55

04271.51948.150124.1.3.02-6706

| | |
|--|-----------------|
| Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb | 050000195595284 |
| Data de Transmissão DCTFWeb | 05/01/2024 |
| Categoria DCTFWeb | Geral |
| Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb | Não |
| Periodicidade DCTFWeb | Mensal |
| Período Apuração DCTFWeb | 12/2023 |
| Principal | 8.242,98 |
| Multa | 0,00 |
| Juros | 0,00 |
| Total | 8.242,98 |

009. Débito CP Terceiros

| | |
|--|--|
| CNPJ do Detentor do Débito | 05.624.609/0001-55 |
| Débito de Sucédida | Não |
| Grupo de Tributo | CP Terceiros |
| Código da Receita/Denominação | 1200-02 - CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPRESA CONTRIBUINTE SESC |
| Débito Controlado em Processo | Não |
| Período de Apuração | Dezembro de 2023 |
| Periodicidade | Mensal |
| Data de Vencimento do Tributo/Quota | 19/01/2024 |
| Número do Recibo de Transmissão DCTFWeb | 050000195595284 |
| Data de Transmissão DCTFWeb | 05/01/2024 |
| Categoria DCTFWeb | Geral |
| Indicativo de organismo estrangeiro DCTFWeb | Não |
| Periodicidade DCTFWeb | Mensal |
| Período Apuração DCTFWeb | 12/2023 |
| Principal | 1.648,59 |
| Multa | 0,00 |
| Juros | 0,00 |
| Total | 1.648,59 |



Receita Federal do Brasil

| PEDIDO DE RESTITUIÇÃO, RESSARCIMENTO OU REEMBOLSO E DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO | PERDCOMP 8.2 |
|---|--------------------------------|
| CNPJ 05.624.609/0001-55 | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 |
| TOTAL | 192.356,44 |

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

| | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------|---|
| Nome do Contribuinte | INSTITUTO ELISA DE CASTRO | CNPJ | 05.624.609/0001-55 |
| Período apuração | 12/2023 | Número do Recibo | 50000198363701 |
| Data/Hora da Transmissão | 15/01/2024 14:09:23 | Identificação da Apuração de Débitos | 62197813 / Reinf CP 23677127466 / eSocial |

Dados Iniciais

| | |
|---|-------------------------------|
| Classificação Tributária | 99-Pessoas Jurídicas em Geral |
| Número do Recibo da Declaração Retificada | 50000195595284 |
| Missão Diplomática ou Repartição Consular | 0 - Sem acordo |
| Ausência de Fatos Geradores | Não |

Endereço

| | | | |
|--------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Logradouro | AYRTON SENNA | Número | 02500 |
| Complemento | BLC 1 SALAS 314 A 322 | Bairro/Distrito | BARRA DA TIJUCA |
| Município | RIO DE JANEIRO | UF | RJ |
| CEP | 22775003 | Telefone | 2134317060 |
| Correio Eletrônico | CONTATO@INSTITUTOELISADECASTRO.ORG | | |

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

| | | | |
|--------------------------------|------------------------------|----------|-------------|
| Representante | JOSE ANTONIO GUIMARAES CUNHA | CPF | 03282096780 |
| Telefone | 98573332 | | |
| Correio Eletrônico | - | | |
| Responsável pelo Preenchimento | BIANCA BRAGANCA | | |
| CPF | 09043682705 | CRC | - |
| UF | - | Telefone | 2139008423 |
| Correio Eletrônico | fiscal@gadal.com.br | | |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | |
|-------------------------|--------------------------------|------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Código da Receita | 1162-01 | Descrição | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | |
| CNO | - | CNPJ Prestador Serviço | 30.299.895/0001-78 | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | |
| Débito Apurado | 1.148,40 | | | |
| Créditos | Compensação: 1.148,40 | | | |
| Saldo a Pagar | 0,00 | | | |
| Compensações | | | | |
| Número do Processo | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 | Tipo | DComp | Valor 1.148,40 |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | |
|-------------------------|--------------------------------|------------------------|-------------------------------------|-------------|
| Código da Receita | 1162-01 | Descrição | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | |
| CNO | - | CNPJ Prestador Serviço | 14.647.297/0001-96 | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | |
| Débito Apurado | 48,59 | | | |
| Créditos | Compensação: 48,59 | | | |
| Saldo a Pagar | 0,00 | | | |
| Compensações | | | | |
| Número do Processo | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 | Tipo | DComp | Valor 48,59 |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|----------------------------------|--------------|-----------|
| Código da Receita | 1082-01 | Descrição | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | | |
| Débito Apurado | 52.452,56 | | | | |
| Créditos | Compensação: 51.028,76 | | | | |
| Deduções | Salário Maternidade: 1.423,80 | | | | |
| Saldo a Pagar | 0,00 | | | | |
| Compensações | | | | | |
| Número do Processo | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 | Tipo | DComp | Valor | 51.028,76 |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|---------------------------------|--------------|-----------|
| Código da Receita | 1170-01 | Descrição | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | | |
| Débito Apurado | 13.738,30 | | | | |
| Créditos | Compensação: 13.738,30 | | | | |
| Saldo a Pagar | 0,00 | | | | |
| Compensações | | | | | |
| Número do Processo | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 | Tipo | DComp | Valor | 13.738,30 |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|---------------------|--------------|----------|
| Código da Receita | 1196-01 | Descrição | CP TERCEIROS - SESC | | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | | |
| Débito Apurado | 8.242,98 | | | | |
| Créditos | Compensação: 8.242,98 | | | | |
| Saldo a Pagar | 0,00 | | | | |
| Compensações | | | | | |
| Número do Processo | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 | Tipo | DComp | Valor | 8.242,98 |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|----------------------|--------------|----------|
| Código da Receita | 1176-01 | Descrição | CP TERCEIROS - INCRA | | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | | |
| Débito Apurado | 1.099,06 | | | | |
| Créditos | Compensação: 1.099,06 | | | | |
| Saldo a Pagar | 0,00 | | | | |
| Compensações | | | | | |
| Número do Processo | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 | Tipo | DComp | Valor | 1.099,06 |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|--|--------------|----------|
| Código da Receita | 1200-02 | Descrição | CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC | | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | | |
| Débito Apurado | 1.648,59 | | | | |
| Créditos | Compensação: 1.648,59 | | | | |
| Saldo a Pagar | 0,00 | | | | |
| Compensações | | | | | |
| Número do Processo | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 | Tipo | DComp | Valor | 1.648,59 |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|----------|
| Código da Receita | 1646-01 | Descrição | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | | |
| Débito Apurado | 5.495,32 | | | | |
| Créditos | Compensação: 5.495,32 | | | | |
| Saldo a Pagar | 0,00 | | | | |
| Compensações | | | | | |
| Número do Processo | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 | Tipo | DComp | Valor | 5.495,32 |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|----------------------------------|--------------|------------|
| Código da Receita | 1138-01 | Descrição | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | | |
| Débito Apurado | 109.906,44 | | | | |
| Créditos | Compensação: 109.906,44 | | | | |
| Saldo a Pagar | 0,00 | | | | |
| Compensações | | | | | |
| Número do Processo | 04271.51948.150124.1.3.02-6706 | Tipo | DComp | Valor | 109.906,44 |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------|------------------|---|--|--|
| Código da Receita | 0561-07 | Descrição | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | | |
| Período Apuração Débito | 12/2023 | | | | |
| Débito Apurado | 32.918,23 | | | | |
| Saldo a Pagar | 32.918,23 | | | | |

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 05.624.609/0001-55

Nome Empresarial: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Original

Data de Transmissão: 15/01/2024

Número de Controle: 04.27.15.19.48

Número da Declaração: 04271.51948.150124.1.3.02-6706

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Saldo Negativo de IRPJ

Oriundo de Ação Judicial: Não

Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 02542.33610.201223.1.3.02-6239

Crédito de Sucedida: Não

Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 185.296,64

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

| | VALOR |
|--------------|------------|
| CP TERCEIROS | 24.728,93 |
| CP PATRONAL | 116.598,75 |
| CP SEGURADOS | 51.028,76 |

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: JOSE ANTONIO GUIMARAES CUNHA

CPF: 032.820.967-80

Telefone:

Celular:

Correio Eletrônico:

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 15/01/2024 às 12:52:01
515869377

Versão: 8.20

04.27.15.19.48

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

| | |
|---|--|
| CNPJ/CPF | 05.624.609/0001-55 |
| Nome | INSTITUTO ELISA DE CASTRO |
| Período de apuração | 12/2023 |
| Declaração Retificadora | Sim |
| Identificação da apuração de débitos | 62197813 / Reinf CP 23677127466 / eSocial |

Totalização dos tributos apurados no período

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|--|-------------------------|----------------------|
| Contribuição Previdenciária Segurados | R\$ 52.452,56 | R\$ 0,00 |
| Contribuição Previdenciária Patronal | R\$ 116.598,75 | R\$ 0,00 |
| Contribuição para Outras Entidades e Fundos | R\$ 24.728,93 | R\$ 0,00 |
| IRRF | R\$ 32.918,23 | R\$ 32.918,23 |
| COFINS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| PIS | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| CSRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| COSIRF | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | R\$ 226.698,47 | R\$ 32.918,23 |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

| | |
|-----------------|------------------------------|
| Nome | JOSE ANTONIO GUIMARAES CUNHA |
| CPF | 032.820.967-80 |
| Telefone | 9857-3332 |

Recibo de Entrega da DCTFWeb

| | |
|---|---------------------|
| DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em | 15/01/2024 14:09:23 |
| Nº do recibo de entrega | 0000050000198363701 |
| Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI: | 15.598.460/0001-30 |

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

| | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--|
| Nome do Contribuinte | INSTITUTO ELISA DE CASTRO | CNPJ | 05.624.609/0001-55 |
| Período de Apuração | 12/2023 | Número do Recibo | 0000050000198363701 |
| Data/Hora da Transmissão | 15/01/2024 14:09:23 | Identificação da Apuração de Débitos | 62197813 / Reinf CP 23677127466 / eSocial |

| Descrição | Valor Informado/Importado | Valor Vinculado a Débito | Saldo disponível |
|---------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|
| Salário Maternidade | 1.423,80 | 1.423,80 | 0,00 |
| Compensação | 192.356,44 | 192.356,44 | 0,00 |

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE DÉBITOS - DCTFWeb

| | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------|--|
| Nome do Contribuinte | INSTITUTO ELISA DE CASTRO | CNPJ | 05.624.609/0001-55 |
| Período de Apuração | 12/2023 | Número do Recibo | 0000050000198363701 |
| Data/Hora da Transmissão | 15/01/2024 14:09:23 | Identificação da Apuração de Débitos | 62197813 / Reinf CP 23677127466 / eSocial |

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---------|----------------------------------|-----------|----------------|---------------------|---------------|
| 1082-01 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 12/2023 | 52.452,56 | 52.452,56 | 0,00 |

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---------|---|-----------|----------------|---------------------|---------------|
| 1138-01 | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | 12/2023 | 109.906,44 | 109.906,44 | 0,00 |
| 1162-01 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - Prestador Serviço: 14.647.297/0001-96 | 12/2023 | 48,59 | 48,59 | 0,00 |
| 1162-01 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - Prestador Serviço: 30.299.895/0001-78 | 12/2023 | 1.148,40 | 1.148,40 | 0,00 |
| 1646-01 | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | 12/2023 | 5.495,32 | 5.495,32 | 0,00 |

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---------|--|-----------|----------------|---------------------|---------------|
| 1170-01 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 12/2023 | 13.738,30 | 13.738,30 | 0,00 |
| 1176-01 | CP TERCEIROS - INCRA | 12/2023 | 1.099,06 | 1.099,06 | 0,00 |
| 1196-01 | CP TERCEIROS - SESC | 12/2023 | 8.242,98 | 8.242,98 | 0,00 |
| 1200-02 | CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC | 12/2023 | 1.648,59 | 1.648,59 | 0,00 |

Grupo: IRRF

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---------|---|-----------|----------------|---------------------|---------------|
| 0561-07 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | 12/2023 | 32.918,23 | 0,00 | 32.918,23 |



30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Agência: 9144

Conta: 99733 - 6

Nome: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Dados do pagamento:

Código de barras: 858300003474 130201792409 207685050807 562460900015

CNPJ: 05624609000155

Código Convênio: 0179

Data de Validade: 07.02.2024

Competência: 01/2024

Valor Recolhido: R\$ 34.713,02

Informações fornecidas
pelo pagador: **FGTS UPA**

Operação efetuada em 06/02/2024 às 14:54:33 via Sispag, CTRL 565902576000016.

Autenticação:

74F6A851084A8F3BB23C879BFD2429A8A0B0CE54

CNPJ
05.624.609/0001-55

Razão Social
INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Período de Apuração
Dezembro/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.16.24022.8093219-0

Pagar este documento até

22/01/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000198363701

Valor Total do Documento

33.026,86

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|------------------|---------------|-------|------------------|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO | 32.918,23 | 108,63 | | 33.026,86 |
| | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | | | | |
| | PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024 | | | | |
| | Totais | 32.918,23 | 108,63 | | 33.026,86 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000330 6 26860385240 0 22071624022 7 80932190214 3



CNPJ: 05.624.609/0001-55
Número: 07.16.24022.8093219-0
Pagar até: 22/01/2024
Valor: 33.026,86

Pague com o PIX





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2024 - 09:59:54

GFIP - SEFIP 8.40

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | 02-DDD/TELEFONE (0021)34317060 |
| 03-FPAS 566 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 604.716,59 | 06-QTDE TRABALHADORES 120 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017983-3 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 05.624.609/0001-55 | 11-COMPETÊNCIA 12/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 12/01/2024 |

| | | |
|---|-------------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 48.377,32 | 14-ENCARGOS 2.669,92 | 15-TOTAL A RECOLHER 51.047,24 |
|---|-------------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2024

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/01/2024 - 09:59:54

GFIP - SEFIP 8.40

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | 02-DDD/TELEFONE (0021)34317060 |
| 03-FPAS 566 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 604.716,59 | 06-QTDE TRABALHADORES 120 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017983-3 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 05.624.609/0001-55 | 11-COMPETÊNCIA 12/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 12/01/2024 |

| | | |
|---|-------------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 48.377,32 | 14-ENCARGOS 2.669,92 | 15-TOTAL A RECOLHER 51.047,24 |
|---|-------------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/01/2024

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CNPJ
05.624.609/0001-55

Razão Social
INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
25/01/2024

Número do Documento
07.01.24012.3829350-3

Pagar este documento até

25/01/2024

Observações
PIS SOBRE FOLHA

Valor Total do Documento

9.037,78

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|----------------------------------|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 8301 | PIS - FOLHA PAGAMENTO | 9.037,78 | | | 9.037,78 |
| | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS | | | | |
| | PA 12/2023 Vencimento 25/01/2024 | | | | |
| | Totais | 9.037,78 | 0,00 | 0,00 | 9.037,78 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000090 0 37780385240 9 25070124012 0 38293503276 6



CNPJ: 05.624.609/0001-55
Número: 07.01.24012.3829350-3
Pagar até: 25/01/2024
Valor: 9.037,78

Pague com o PIX



| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000201 ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONSECA CABRAL | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 918,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 066,67 | 70,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 016:00 | 110,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 29,77 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 561,23 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 96,20 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.282,77 | 657,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 625,34 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.282,77 | 7,50 | 721,54 | 57,72 | 1.186,57 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000201 ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONSECA CABRAL | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 918,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 066,67 | 70,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 016:00 | 110,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 29,77 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 561,23 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 96,20 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.282,77 | 657,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 625,34 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.282,77 | 7,50 | 721,54 | 57,72 | 1.186,57 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000189 ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,60 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.012,50 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,00 | 69,43 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:30 | 34,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 589,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 100,45 | | |
| | | | 1.336,17 | 690,27 | | |
| | | | Valor Líquido | 645,90 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.336,17 | 7,52 | 746,35 | 59,70 | 1.235,72 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000189 ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,60 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.012,50 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,00 | 69,43 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:30 | 34,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 589,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 100,45 | | |
| | | | 1.336,17 | 690,27 | | |
| | | | Valor Líquido | 645,90 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.336,17 | 7,52 | 746,35 | 59,70 | 1.235,72 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000062 ALESSANDRA COUTO LAGOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 258,24 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,38 | 92,11 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,23 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.014,55 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 162,85 | | |
| Atestado de 03/12/2023 até 03/12/2023 (006:40) | | | | | | |
| Atestado de 10/12/2023 até 14/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| Atestado de 04/12/2023 até 08/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| | | | 2.029,51 | 1.177,40 | | |
| | | | Valor Líquido | 852,11 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.029,51 | 8,02 | 1.014,96 | 81,19 | 1.866,66 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000062 ALESSANDRA COUTO LAGOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 258,24 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,38 | 92,11 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,23 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.014,55 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 162,85 | | |
| Atestado de 03/12/2023 até 03/12/2023 (006:40) | | | | | | |
| Atestado de 10/12/2023 até 14/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| Atestado de 04/12/2023 até 08/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| | | | 2.029,51 | 1.177,40 | | |
| | | | Valor Líquido | 852,11 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.029,51 | 8,02 | 1.014,96 | 81,19 | 1.866,66 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,56 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,16 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,74 | 104,22 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,34 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.022,02 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,21 | | |
| | | | 2.044,63 | 1.186,23 | | |
| | | | Valor Líquido | 858,40 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.044,63 | 8,03 | 1.022,61 | 81,80 | 1.880,42 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,56 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,16 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,74 | 104,22 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,34 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.022,02 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,21 | | |
| | | | 2.044,63 | 1.186,23 | | |
| | | | Valor Líquido | 858,40 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.044,63 | 8,03 | 1.022,61 | 81,80 | 1.880,42 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000177 ANDRE ARAUJO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 061,09 | 116,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,11 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.029,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,45 | | |
| | | | 2.058,40 | 1.195,04 | | |
| | | | Valor Líquido | 863,36 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.058,40 | 8,04 | 1.028,81 | 82,30 | 1.892,95 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000177 ANDRE ARAUJO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 061,09 | 116,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,11 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.029,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,45 | | |
| | | | 2.058,40 | 1.195,04 | | |
| | | | Valor Líquido | 863,36 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.058,40 | 8,04 | 1.028,81 | 82,30 | 1.892,95 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,13 | 110,67 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:11 | 14,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,35 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.034,42 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,38 | | |
| | | | 2.068,77 | 1.200,80 | | |
| | | | Valor Líquido | 867,97 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.068,77 | 8,04 | 1.034,35 | 82,74 | 1.902,39 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,13 | 110,67 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:11 | 14,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,35 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.034,42 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,38 | | |
| | | | 2.068,77 | 1.200,80 | | |
| | | | Valor Líquido | 867,97 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.068,77 | 8,04 | 1.034,35 | 82,74 | 1.902,39 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000077 ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 055,64 | 105,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,11 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.022,80 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,34 | | |
| Atestado de 16/12/2023 até 17/12/2023 (013:20) | | | 2.046,06 | 1.187,14 | | |
| | | | Valor Líquido | 858,92 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.046,06 | 8,03 | 1.023,26 | 81,86 | 1.881,72 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000077 ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 055,64 | 105,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,11 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.022,80 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,34 | | |
| Atestado de 16/12/2023 até 17/12/2023 (013:20) | | | 2.046,06 | 1.187,14 | | |
| | | | Valor Líquido | 858,92 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.046,06 | 8,03 | 1.023,26 | 81,86 | 1.881,72 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000067 BIANCA DA SILVA ESTEVES | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 1,20 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 043,36 | 82,55 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:27 | 5,68 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,34 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.013,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 162,69 | | |
| | | | 2.027,75 | 1.176,28 | | |
| | | | Valor Líquido | 851,47 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.027,75 | 8,02 | 1.014,16 | 81,13 | 1.865,06 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000067 BIANCA DA SILVA ESTEVES | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 1,20 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 043,36 | 82,55 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:27 | 5,68 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,34 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.013,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 162,69 | | |
| | | | 2.027,75 | 1.176,28 | | |
| | | | Valor Líquido | 851,47 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.027,75 | 8,02 | 1.014,16 | 81,13 | 1.865,06 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000187 CARLA CARNEIRO FERREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 55,56 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 219,33 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 010,00 | 1.388,28 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 001,78 | 2,82 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 0,18 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 753,03 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 157,15 | | |
| | | | 1.966,17 | 910,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.055,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.966,17 | 7,99 | 1.213,14 | 97,05 | 1.809,02 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000187 CARLA CARNEIRO FERREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 55,56 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 219,33 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 010,00 | 1.388,28 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 001,78 | 2,82 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 0,18 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 753,03 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 157,15 | | |
| | | | 1.966,17 | 910,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.055,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.966,17 | 7,99 | 1.213,14 | 97,05 | 1.809,02 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000184 CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 56,25 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.249,45 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 037,00 | 52,83 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,71 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 700,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 147,77 | | |
| | | | 1.861,90 | 848,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.013,51 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.861,90 | 7,94 | 1.161,28 | 92,90 | 1.714,13 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000184 CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 56,25 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.249,45 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 037,00 | 52,83 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,71 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 700,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 147,77 | | |
| | | | 1.861,90 | 848,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.013,51 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.861,90 | 7,94 | 1.161,28 | 92,90 | 1.714,13 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 9,09 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 033,45 | 2,94 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,99 | 24,01 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:49 | 190,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 88,23 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.881,05 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 351,19 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 137,10 | | |
| | | | 3.734,50 | 2.369,34 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.365,16 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.734,50 | 9,40 | 1.853,45 | 148,27 | 3.383,31 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 9,09 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 033,45 | 2,94 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,99 | 24,01 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:49 | 190,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 88,23 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.881,05 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 351,19 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 137,10 | | |
| | | | 3.734,50 | 2.369,34 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.365,16 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.734,50 | 9,40 | 1.853,45 | 148,27 | 3.383,31 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,86 | 86,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 866,79 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,26 | | |
| | | | 1.734,07 | 1.003,05 | | |
| | | | Valor Líquido | 731,02 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.734,07 | 7,86 | 867,28 | 69,38 | 1.597,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,86 | 86,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 866,79 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,26 | | |
| | | | 1.734,07 | 1.003,05 | | |
| | | | Valor Líquido | 731,02 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.734,07 | 7,86 | 867,28 | 69,38 | 1.597,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000214 CINTIA SANTANA DIAS DE JESUS | | | | Auxiliar administrativo diarista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 001,00 | 114,58 | | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 8,59 | | |
| | | | 114,58 | 8,59 | | |
| | | | Valor Líquido | 105,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 114,58 7,50 | 114,58 | 9,16 | 105,99 | 0,00 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000214 CINTIA SANTANA DIAS DE JESUS | | | | Auxiliar administrativo diarista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 001,00 | 114,58 | | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 8,59 | | |
| | | | 114,58 | 8,59 | | |
| | | | Valor Líquido | 105,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 114,58 7,50 | 114,58 | 9,16 | 105,99 | 0,00 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000080 CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,17 | 108,85 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 2,27 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,21 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.025,93 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,99 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.053,31 | 1.190,92 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,39 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.053,31 | 8,04 | 1.027,38 | 82,19 | 1.888,32 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000080 CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,17 | 108,85 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 2,27 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,21 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.025,93 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,99 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.053,31 | 1.190,92 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,39 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.053,31 | 8,04 | 1.027,38 | 82,19 | 1.888,32 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 1,60 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,70 | 111,76 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 005:44 | 71,56 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,97 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.069,69 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 172,15 | | |
| | | | 2.132,87 | 1.241,84 | | |
| | | | Valor Líquido | 891,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.132,87 | 8,07 | 1.063,18 | 85,05 | 1.960,72 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 1,60 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,70 | 111,76 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 005:44 | 71,56 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,97 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.069,69 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 172,15 | | |
| | | | 2.132,87 | 1.241,84 | | |
| | | | Valor Líquido | 891,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.132,87 | 8,07 | 1.063,18 | 85,05 | 1.960,72 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 21,91 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 021,82 | 1,91 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 020,36 | 122,51 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 006:44 | 265,64 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 73,38 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.903,92 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 372,65 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 159,50 | | |
| | | | 3.905,33 | 2.436,07 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.469,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.905,33 | 9,54 | 2.001,41 | 160,11 | 3.532,68 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 21,91 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 021,82 | 1,91 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 020,36 | 122,51 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 006:44 | 265,64 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 73,38 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.903,92 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 372,65 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 159,50 | | |
| | | | 3.905,33 | 2.436,07 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.469,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.905,33 | 9,54 | 2.001,41 | 160,11 | 3.532,68 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000064 CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,28 | 109,06 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,52 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.024,41 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,75 | | |
| | | | 2.050,56 | 1.189,16 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,40 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.050,56 | 8,03 | 1.026,15 | 82,09 | 1.885,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000064 CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,28 | 109,06 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,52 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.024,41 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,75 | | |
| | | | 2.050,56 | 1.189,16 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,40 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.050,56 | 8,03 | 1.026,15 | 82,09 | 1.885,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 81,82 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 051,58 | 186,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 26,00 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.860,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 387,86 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 173,52 | | |
| Atestado de 11/12/2023 até 12/12/2023 (013:20) | | | 4.014,01 | 2.421,48 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.592,53 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.014,01 | 9,66 | 2.153,91 | 172,31 | 3.626,15 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 81,82 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 051,58 | 186,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 26,00 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.860,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 387,86 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 173,52 | | |
| Atestado de 11/12/2023 até 12/12/2023 (013:20) | | | 4.014,01 | 2.421,48 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.592,53 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.014,01 | 9,66 | 2.153,91 | 172,31 | 3.626,15 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000065 DANIELE DE SOUZA COSTA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 250,65 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,58 | 111,53 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,03 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.028,16 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,08 | | |
| Férias de 14/11/2023 até 13/12/2023 Dia(s) 13 (086:40) | | | 2.043,14 | 1.192,24 | | |
| | | | Valor Líquido | 850,90 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.043,14 | 8,03 | 1.014,98 | 81,19 | 1.879,06 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000065 DANIELE DE SOUZA COSTA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 250,65 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,58 | 111,53 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,03 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.028,16 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,08 | | |
| Férias de 14/11/2023 até 13/12/2023 Dia(s) 13 (086:40) | | | 2.043,14 | 1.192,24 | | |
| | | | Valor Líquido | 850,90 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.043,14 | 8,03 | 1.014,98 | 81,19 | 1.879,06 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000174 DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,64 | 113,55 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,87 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,93 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,18 | | |
| | | | 2.055,40 | 1.193,11 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,29 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.055,40 | 8,04 | 1.027,47 | 82,19 | 1.890,22 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000174 DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,64 | 113,55 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,87 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,93 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,18 | | |
| | | | 2.055,40 | 1.193,11 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,29 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.055,40 | 8,04 | 1.027,47 | 82,19 | 1.890,22 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000066 DANILLO DA SILVA MELO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 1,80 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,25 | 103,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,23 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.022,05 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,27 | | |
| | | | 2.045,30 | 1.186,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 858,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.045,30 | 8,03 | 1.023,25 | 81,86 | 1.881,03 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000066 DANILLO DA SILVA MELO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 1,80 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,25 | 103,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,23 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.022,05 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,27 | | |
| | | | 2.045,30 | 1.186,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 858,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.045,30 | 8,03 | 1.023,25 | 81,86 | 1.881,03 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000113 DAYANE LABRE DE SOUZA | | | | Técnico em radiologia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 1.005,33 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 2.512,59 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 019,64 | 93,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 7,02 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.814,53 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 337,32 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 121,84 | | |
| Atestado de 18/12/2023 até 01/01/2024 (052:00) | | | | | | |
| Salário Maternidade de 20/08/2023 até 17/12/2023 (068:00) | | | 3.618,93 | 2.273,69 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.345,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.512,59 | 3.618,93 | 9,32 | 1.804,40 | 144,35 | 3.281,61 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000113 DAYANE LABRE DE SOUZA | | | | Técnico em radiologia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 1.005,33 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 2.512,59 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 019,64 | 93,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 7,02 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.814,53 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 337,32 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 121,84 | | |
| Atestado de 18/12/2023 até 01/01/2024 (052:00) | | | | | | |
| Salário Maternidade de 20/08/2023 até 17/12/2023 (068:00) | | | 3.618,93 | 2.273,69 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.345,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.512,59 | 3.618,93 | 9,32 | 1.804,40 | 144,35 | 3.281,61 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN | | | | Gerente de Serviços de Saúde | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | 012,00 | 261,05 | 3.130,38 702,45 643,66 | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | | 6.000,00 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | | |
| | | | 6.261,05 | 4.476,49 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.784,56 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 6.000,00 | 6.261,05 11,22 | 3.130,67 | 250,45 | 5.558,60 | 27,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN | | | | Gerente de Serviços de Saúde | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | 012,00 | 261,05 | 3.130,38 702,45 643,66 | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | | 6.000,00 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | | |
| | | | 6.261,05 | 4.476,49 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.784,56 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 6.000,00 | 6.261,05 11,22 | 3.130,67 | 250,45 | 5.558,60 | 27,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000100 ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 065,06 | 123,87 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:05 | 13,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,85 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.041,34 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 167,51 | | |
| | | | 2.081,33 | 1.208,85 | | |
| | | | Valor Líquido | 872,48 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.081,33 | 8,05 | 1.039,99 | 83,19 | 1.913,82 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000100 ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 065,06 | 123,87 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:05 | 13,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,85 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.041,34 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 167,51 | | |
| | | | 2.081,33 | 1.208,85 | | |
| | | | Valor Líquido | 872,48 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.081,33 | 8,05 | 1.039,99 | 83,19 | 1.913,82 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000025 ELINETE DE SOUZA DE JESUS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 255,45 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,53 | 98,26 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:22 | 14,12 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,50 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 880,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 138,44 | | |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | 1.758,33 | 1.018,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 739,79 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.758,33 | 7,87 | 878,23 | 70,25 | 1.619,89 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000025 ELINETE DE SOUZA DE JESUS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 255,45 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,53 | 98,26 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:22 | 14,12 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,50 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 880,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 138,44 | | |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | 1.758,33 | 1.018,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 739,79 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.758,33 | 7,87 | 878,23 | 70,25 | 1.619,89 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,12 | 202,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 26,20 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.825,86 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 340,90 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 125,78 | | |
| Atestado de 16/12/2023 até 22/12/2023 (046:40) | | | | | | |
| Atestado de 21/12/2023 até 25/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| | | | 3.648,78 | 2.292,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.356,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.648,78 | 9,34 | 1.822,92 | 145,83 | 3.307,88 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,12 | 202,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 26,20 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.825,86 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 340,90 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 125,78 | | |
| Atestado de 16/12/2023 até 22/12/2023 (046:40) | | | | | | |
| Atestado de 21/12/2023 até 25/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| | | | 3.648,78 | 2.292,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.356,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.648,78 | 9,34 | 1.822,92 | 145,83 | 3.307,88 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000176 FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 036,36 | 3,19 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:22 | 172,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 59,58 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.853,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 345,20 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 130,51 | | |
| | | | 3.684,62 | 2.329,30 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.355,32 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.684,62 | 9,37 | 1.831,03 | 146,48 | 3.339,42 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000176 FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 036,36 | 3,19 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:22 | 172,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 59,58 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.853,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 345,20 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 130,51 | | |
| | | | 3.684,62 | 2.329,30 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.355,32 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.684,62 | 9,37 | 1.831,03 | 146,48 | 3.339,42 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000010 FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 641,07 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 005,95 | 21,48 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:27 | 81,84 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,08 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.775,53 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 411,17 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 196,36 | | |
| | | | 4.180,45 | 2.383,06 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.797,39 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.180,45 | 9,84 | 2.404,92 | 192,39 | 3.769,28 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000010 FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 641,07 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 005,95 | 21,48 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:27 | 81,84 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,08 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.775,53 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 411,17 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 196,36 | | |
| | | | 4.180,45 | 2.383,06 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.797,39 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.180,45 | 9,84 | 2.404,92 | 192,39 | 3.769,28 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS | | | | Técnico em segurança do trabalho | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 2.500,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 046,49 | 120,75 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | 37,19 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,71 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.475,89 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 255,21 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 42,56 | | |
| | | | 2.934,70 | 1.773,66 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.161,04 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.500,00 | 2.934,70 | 8,70 | 1.458,81 | 116,70 | 2.679,49 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS | | | | Técnico em segurança do trabalho | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 2.500,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 046,49 | 120,75 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | 37,19 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,71 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.475,89 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 255,21 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 42,56 | | |
| | | | 2.934,70 | 1.773,66 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.161,04 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.500,00 | 2.934,70 | 8,70 | 1.458,81 | 116,70 | 2.679,49 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000175 FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,55 | 119,09 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,59 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.030,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,74 | | |
| Atestado de 25/12/2023 até 27/12/2023 (020:00) | | | 2.061,66 | 1.196,25 | | |
| | | | Valor Líquido | 865,41 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.061,66 | 8,04 | 1.031,15 | 82,49 | 1.895,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000175 FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,55 | 119,09 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,59 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.030,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,74 | | |
| Atestado de 25/12/2023 até 27/12/2023 (020:00) | | | 2.061,66 | 1.196,25 | | |
| | | | Valor Líquido | 865,41 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.061,66 | 8,04 | 1.031,15 | 82,49 | 1.895,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,38 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 3,51 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 4,79 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:22 | 488,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 99,98 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.051,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 392,39 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 177,69 | | |
| | | | 4.046,35 | 2.621,90 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.424,45 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.046,35 | 9,70 | 1.994,53 | 159,56 | 3.653,96 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,38 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 3,51 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 4,79 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:22 | 488,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 99,98 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.051,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 392,39 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 177,69 | | |
| | | | 4.046,35 | 2.621,90 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.424,45 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.046,35 | 9,70 | 1.994,53 | 159,56 | 3.653,96 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,18 | 110,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,74 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,33 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,92 | | |
| | | | 2.052,49 | 1.191,25 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.052,49 | 8,04 | 1.026,16 | 82,09 | 1.887,57 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,18 | 110,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,74 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,33 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,92 | | |
| | | | 2.052,49 | 1.191,25 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.052,49 | 8,04 | 1.026,16 | 82,09 | 1.887,57 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,46 | 113,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,18 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,16 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,03 | | |
| | | | 2.053,74 | 1.191,19 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,55 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.053,74 | 8,04 | 1.027,58 | 82,20 | 1.888,71 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,46 | 113,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,18 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,16 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,03 | | |
| | | | 2.053,74 | 1.191,19 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,55 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.053,74 | 8,04 | 1.027,58 | 82,20 | 1.888,71 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 260,73 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 036,25 | 174,49 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:22 | 11,49 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 21,87 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.824,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 338,35 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 122,97 | | |
| | | | 3.627,51 | 2.285,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.342,19 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.627,51 | 9,33 | 1.803,51 | 144,28 | 3.289,16 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 260,73 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 036,25 | 174,49 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:22 | 11,49 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 21,87 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.824,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 338,35 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 122,97 | | |
| | | | 3.627,51 | 2.285,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.342,19 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.627,51 | 9,33 | 1.803,51 | 144,28 | 3.289,16 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000011 GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONÇA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 280,25 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,03 | 216,72 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 28,80 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.847,14 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 345,21 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 130,52 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 3.684,70 | 2.322,87 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.361,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.684,70 | 9,37 | 1.837,56 | 147,00 | 3.339,49 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000011 GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONÇA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 280,25 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,03 | 216,72 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 28,80 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.847,14 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 345,21 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 130,52 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 3.684,70 | 2.322,87 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.361,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.684,70 | 9,37 | 1.837,56 | 147,00 | 3.339,49 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000178 GUTENBERG ALVES TEODORO | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,18 | 89,76 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,92 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 856,41 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 134,34 | | |
| Atestado de 12/12/2023 até 12/12/2023 (006:40) | | | 1.712,73 | 990,75 | | |
| | | | Valor Líquido | 721,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.712,73 | 7,84 | 856,32 | 68,50 | 1.578,39 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000178 GUTENBERG ALVES TEODORO | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,18 | 89,76 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,92 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 856,41 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 134,34 | | |
| Atestado de 12/12/2023 até 12/12/2023 (006:40) | | | 1.712,73 | 990,75 | | |
| | | | Valor Líquido | 721,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.712,73 | 7,84 | 856,32 | 68,50 | 1.578,39 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000074 HANNA GARCIA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 1,20 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,83 | 102,49 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:27 | 5,68 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,47 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,37 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,95 | | |
| | | | 2.052,82 | 1.192,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 860,50 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.052,82 | 8,04 | 1.025,45 | 82,03 | 1.887,87 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000074 HANNA GARCIA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 1,20 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,83 | 102,49 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:27 | 5,68 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,47 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,37 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,95 | | |
| | | | 2.052,82 | 1.192,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 860,50 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.052,82 | 8,04 | 1.025,45 | 82,03 | 1.887,87 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000188 IARA MARQUES DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.031,26 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 077,00 | 90,75 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:00 | 23,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,01 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 605,40 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 102,49 | | |
| | | | 1.358,88 | 707,89 | | |
| | | | Valor Líquido | 650,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.358,88 | 7,54 | 753,48 | 60,27 | 1.256,39 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000188 IARA MARQUES DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.031,26 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 077,00 | 90,75 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:00 | 23,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,01 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 605,40 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 102,49 | | |
| | | | 1.358,88 | 707,89 | | |
| | | | Valor Líquido | 650,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.358,88 | 7,54 | 753,48 | 60,27 | 1.256,39 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,98 | 89,54 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 1,88 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,07 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 869,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,75 | | |
| | | | 1.739,54 | 1.005,85 | | |
| | | | Valor Líquido | 733,69 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.739,54 | 7,86 | 870,44 | 69,63 | 1.602,79 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,98 | 89,54 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 1,88 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,07 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 869,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,75 | | |
| | | | 1.739,54 | 1.005,85 | | |
| | | | Valor Líquido | 733,69 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.739,54 | 7,86 | 870,44 | 69,63 | 1.602,79 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000167 ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 256,25 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 061,72 | 117,51 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:20 | 29,08 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 19,95 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.047,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 168,18 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 2.088,72 | 1.216,00 | | |
| | | | Valor Líquido | 872,72 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.088,72 | 8,05 | 1.040,90 | 83,27 | 1.920,54 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000167 ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 256,25 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 061,72 | 117,51 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:20 | 29,08 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 19,95 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.047,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 168,18 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 2.088,72 | 1.216,00 | | |
| | | | Valor Líquido | 872,72 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.088,72 | 8,05 | 1.040,90 | 83,27 | 1.920,54 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000053 JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 8,91 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 019,58 | 1,72 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 016,00 | 96,27 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:33 | 179,49 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 54,74 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.884,46 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 354,38 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 140,61 | | |
| | | | 3.761,11 | 2.379,45 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.381,66 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.761,11 | 9,42 | 1.876,65 | 150,13 | 3.406,73 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000053 JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 8,91 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 019,58 | 1,72 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 016,00 | 96,27 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:33 | 179,49 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 54,74 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.884,46 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 354,38 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 140,61 | | |
| | | | 3.761,11 | 2.379,45 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.381,66 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.761,11 | 9,42 | 1.876,65 | 150,13 | 3.406,73 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,95 | 102,72 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.020,50 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 163,96 | | |
| | | | 2.041,88 | 1.184,46 | | |
| | | | Valor Líquido | 857,42 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,88 | 8,03 | 1.021,38 | 81,71 | 1.877,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,95 | 102,72 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.020,50 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 163,96 | | |
| | | | 2.041,88 | 1.184,46 | | |
| | | | Valor Líquido | 857,42 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,88 | 8,03 | 1.021,38 | 81,71 | 1.877,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000069 JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,93 | 104,58 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,44 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.022,23 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,25 | | |
| | | | 2.045,00 | 1.186,48 | | |
| | | | Valor Líquido | 858,52 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.045,00 | 8,03 | 1.022,77 | 81,82 | 1.880,75 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000069 JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,93 | 104,58 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,44 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.022,23 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,25 | | |
| | | | 2.045,00 | 1.186,48 | | |
| | | | Valor Líquido | 858,52 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.045,00 | 8,03 | 1.022,77 | 81,82 | 1.880,75 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000137 JHONATHAN SOUZA SOARES | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 0,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,08 | 89,61 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:33 | 15,65 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,13 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 866,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,13 | | |
| | | | 1.732,58 | 1.002,75 | | |
| | | | Valor Líquido | 729,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.732,58 | 7,86 | 865,96 | 69,27 | 1.596,45 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000137 JHONATHAN SOUZA SOARES | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 0,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,08 | 89,61 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:33 | 15,65 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,13 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 866,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,13 | | |
| | | | 1.732,58 | 1.002,75 | | |
| | | | Valor Líquido | 729,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.732,58 | 7,86 | 865,96 | 69,27 | 1.596,45 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000094 JOELMA BATISTA MOREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,86 | 104,45 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,58 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.023,31 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,43 | | |
| | | | 2.047,01 | 1.187,74 | | |
| | | | Valor Líquido | 859,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.047,01 | 8,03 | 1.023,70 | 81,89 | 1.882,58 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000094 JOELMA BATISTA MOREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,86 | 104,45 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,58 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.023,31 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,43 | | |
| | | | 2.047,01 | 1.187,74 | | |
| | | | Valor Líquido | 859,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.047,01 | 8,03 | 1.023,70 | 81,89 | 1.882,58 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000105 JOELMA FAGUNDES JULIO | | | | Auxiliar administrativo diarista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,48 | 85,61 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,51 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 864,69 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,03 | | |
| | | | 1.731,54 | 1.000,72 | | |
| | | | Valor Líquido | 730,82 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.731,54 | 7,86 | 866,85 | 69,34 | 1.595,51 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000105 JOELMA FAGUNDES JULIO | | | | Auxiliar administrativo diarista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,48 | 85,61 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,51 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 864,69 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,03 | | |
| | | | 1.731,54 | 1.000,72 | | |
| | | | Valor Líquido | 730,82 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.731,54 | 7,86 | 866,85 | 69,34 | 1.595,51 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000022 JOICE DA COSTA E SILVA | | | | Supervisor Administrativo | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,46 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,14 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 6.000,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 034,73 | 216,50 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 7,14 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 3.252,85 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 733,62 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 696,30 | | |
| | | | 6.483,66 | 4.682,77 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.800,89 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 6.000,00 | 6.483,66 | 11,31 | 3.230,81 | 258,46 | 5.750,04 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000022 JOICE DA COSTA E SILVA | | | | Supervisor Administrativo | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,46 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,14 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 6.000,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 034,73 | 216,50 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 7,14 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 3.252,85 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 733,62 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 696,30 | | |
| | | | 6.483,66 | 4.682,77 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.800,89 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 6.000,00 | 6.483,66 | 11,31 | 3.230,81 | 258,46 | 5.750,04 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000206 JULIA CARTAXO SOTERIO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | 572,92 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,00 | 40,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,72 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 291,53 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 54,69 | | |
| | | | 729,24 | 346,22 | | |
| | | | Valor Líquido | 383,02 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 729,24 | 7,50 | 437,71 | 35,01 | 674,55 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000206 JULIA CARTAXO SOTERIO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | 572,92 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,00 | 40,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,72 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 291,53 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 54,69 | | |
| | | | 729,24 | 346,22 | | |
| | | | Valor Líquido | 383,02 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 729,24 | 7,50 | 437,71 | 35,01 | 674,55 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000092 JULIANA DA SILVA ARARIBA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 2,40 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,89 | 212,61 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 4,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 29,30 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.830,77 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 343,05 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 128,14 | | |
| | | | 3.666,64 | 2.301,96 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.364,68 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.666,64 | 9,36 | 1.835,87 | 146,86 | 3.323,59 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000092 JULIANA DA SILVA ARARIBA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 2,40 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,89 | 212,61 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 4,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 29,30 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.830,77 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 343,05 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 128,14 | | |
| | | | 3.666,64 | 2.301,96 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.364,68 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.666,64 | 9,36 | 1.835,87 | 146,86 | 3.323,59 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,42 | 90,13 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,64 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 856,71 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 134,35 | | |
| | | | 1.712,82 | 991,06 | | |
| | | | Valor Líquido | 721,76 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.712,82 | 7,84 | 856,11 | 68,48 | 1.578,47 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,42 | 90,13 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,64 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 856,71 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 134,35 | | |
| | | | 1.712,82 | 991,06 | | |
| | | | Valor Líquido | 721,76 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.712,82 | 7,84 | 856,11 | 68,48 | 1.578,47 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000081 KELLY YUMI KOJIMA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,56 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,16 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,43 | 111,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,70 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.025,22 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,88 | | |
| | | | 2.052,02 | 1.190,10 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,92 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.052,02 | 8,04 | 1.026,80 | 82,14 | 1.887,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000081 KELLY YUMI KOJIMA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,56 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,16 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,43 | 111,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,70 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.025,22 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,88 | | |
| | | | 2.052,02 | 1.190,10 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,92 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.052,02 | 8,04 | 1.026,80 | 82,14 | 1.887,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 249,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 500,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 001,69 | 2,66 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 0,52 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 813,37 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 171,70 | | |
| | | | 2.127,84 | 985,07 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.142,77 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 2.127,84 | 8,07 | 1.314,47 | 105,15 | 1.956,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 249,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 500,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 001,69 | 2,66 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 0,52 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 813,37 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 171,70 | | |
| | | | 2.127,84 | 985,07 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.142,77 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 2.127,84 | 8,07 | 1.314,47 | 105,15 | 1.956,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000043 LAURA APARECIDA BRANDAO GONÇALVES | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,31 | 114,76 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 2,27 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,69 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.028,94 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,34 | | |
| | | | 2.057,14 | 1.194,28 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,86 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.057,14 | 8,04 | 1.028,20 | 82,25 | 1.891,80 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000043 LAURA APARECIDA BRANDAO GONÇALVES | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,31 | 114,76 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 2,27 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,69 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.028,94 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,34 | | |
| | | | 2.057,14 | 1.194,28 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,86 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.057,14 | 8,04 | 1.028,20 | 82,25 | 1.891,80 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA | | | | Maquero | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 0,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,86 | 75,38 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 10,27 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 849,07 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 132,91 | | |
| | | | 1.696,84 | 981,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 714,86 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.696,84 | 7,83 | 847,77 | 67,82 | 1.563,93 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA | | | | Maquero | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 0,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,86 | 75,38 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 10,27 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 849,07 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 132,91 | | |
| | | | 1.696,84 | 981,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 714,86 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.696,84 | 7,83 | 847,77 | 67,82 | 1.563,93 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000012 LIA MATOS DE PAZ | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,67 | 204,59 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 4,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 28,59 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.829,01 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 341,95 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 126,93 | | |
| | | | 3.657,47 | 2.297,89 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.359,58 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.657,47 | 9,35 | 1.828,46 | 146,27 | 3.315,52 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000012 LIA MATOS DE PAZ | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,67 | 204,59 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 4,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 28,59 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.829,01 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 341,95 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 126,93 | | |
| | | | 3.657,47 | 2.297,89 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.359,58 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.657,47 | 9,35 | 1.828,46 | 146,27 | 3.315,52 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000059 LICIA DE CARVALHO DIAS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,65 | 113,57 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:27 | 55,66 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,18 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.062,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 171,03 | | |
| | | | 2.120,39 | 1.233,85 | | |
| | | | Valor Líquido | 886,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.120,39 | 8,07 | 1.057,57 | 84,60 | 1.949,36 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000059 LICIA DE CARVALHO DIAS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,65 | 113,57 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:27 | 55,66 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,18 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.062,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 171,03 | | |
| | | | 2.120,39 | 1.233,85 | | |
| | | | Valor Líquido | 886,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.120,39 | 8,07 | 1.057,57 | 84,60 | 1.949,36 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000103 LIVIA PESSOA ROSS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,86 | 108,26 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,68 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.024,60 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,78 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.050,92 | 1.189,38 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.050,92 | 8,03 | 1.026,32 | 82,10 | 1.886,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000103 LIVIA PESSOA ROSS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,86 | 108,26 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,68 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.024,60 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,78 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.050,92 | 1.189,38 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.050,92 | 8,03 | 1.026,32 | 82,10 | 1.886,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000086 LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 258,99 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,89 | 102,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,50 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.020,58 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 163,98 | | |
| | | | 2.042,02 | 1.184,56 | | |
| | | | Valor Líquido | 857,46 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.042,02 | 8,03 | 1.021,44 | 81,71 | 1.878,04 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000086 LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 258,99 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,89 | 102,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,50 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.020,58 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 163,98 | | |
| | | | 2.042,02 | 1.184,56 | | |
| | | | Valor Líquido | 857,46 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.042,02 | 8,03 | 1.021,44 | 81,71 | 1.878,04 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000021 LUCAS MANOEL DA COSTA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 256,25 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 063,53 | 99,83 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 005:27 | 56,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 19,66 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 907,96 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 142,82 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 1.806,99 | 1.050,78 | | |
| | | | Valor Líquido | 756,21 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.806,99 | 7,90 | 899,03 | 71,92 | 1.664,17 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000021 LUCAS MANOEL DA COSTA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 256,25 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 063,53 | 99,83 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 005:27 | 56,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 19,66 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 907,96 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 142,82 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 1.806,99 | 1.050,78 | | |
| | | | Valor Líquido | 756,21 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.806,99 | 7,90 | 899,03 | 71,92 | 1.664,17 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,32 | 107,23 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,91 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.023,61 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,62 | | |
| | | | 2.049,12 | 1.188,23 | | |
| | | | Valor Líquido | 860,89 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.049,12 | 8,03 | 1.025,51 | 82,04 | 1.884,50 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,32 | 107,23 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,91 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.023,61 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,62 | | |
| | | | 2.049,12 | 1.188,23 | | |
| | | | Valor Líquido | 860,89 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.049,12 | 8,03 | 1.025,51 | 82,04 | 1.884,50 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000097 LUCIENE PIRES PEREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 1,20 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,38 | 109,25 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:49 | 10,22 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,80 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.032,06 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,00 | | |
| | | | 2.064,45 | 1.198,06 | | |
| | | | Valor Líquido | 866,39 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.064,45 | 8,04 | 1.032,39 | 82,59 | 1.898,45 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000097 LUCIENE PIRES PEREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 1,20 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,38 | 109,25 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:49 | 10,22 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,80 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.032,06 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,00 | | |
| | | | 2.064,45 | 1.198,06 | | |
| | | | Valor Líquido | 866,39 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.064,45 | 8,04 | 1.032,39 | 82,59 | 1.898,45 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 255,45 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,13 | 95,86 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | 22,09 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,41 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 872,89 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,78 | | |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | 1.739,81 | 1.009,67 | | |
| | | | Valor Líquido | 730,14 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.739,81 | 7,86 | 866,92 | 69,35 | 1.603,03 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 255,45 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,13 | 95,86 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | 22,09 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,41 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 872,89 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,78 | | |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | 1.739,81 | 1.009,67 | | |
| | | | Valor Líquido | 730,14 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.739,81 | 7,86 | 866,92 | 69,35 | 1.603,03 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000041 LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,20 | 114,55 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,73 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.028,50 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,26 | | |
| | | | 2.056,33 | 1.193,76 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.056,33 | 8,04 | 1.027,83 | 82,22 | 1.891,07 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000041 LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,20 | 114,55 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,73 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.028,50 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,26 | | |
| | | | 2.056,33 | 1.193,76 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.056,33 | 8,04 | 1.027,83 | 82,22 | 1.891,07 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000124 MADALENA PAIXAO VERLI | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,55 | 207,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 26,99 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.825,85 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 379,57 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 165,88 | | |
| | | | 3.954,74 | 2.371,30 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.583,44 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.954,74 | 9,60 | 2.128,89 | 170,31 | 3.575,17 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000124 MADALENA PAIXAO VERLI | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,55 | 207,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 26,99 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.825,85 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 379,57 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 165,88 | | |
| | | | 3.954,74 | 2.371,30 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.583,44 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.954,74 | 9,60 | 2.128,89 | 170,31 | 3.575,17 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000106 MAGALI GOMES FRANCISCO | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 255,42 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 015,15 | 1,33 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 4,79 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 020,36 | 122,51 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 008:44 | 344,61 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 84,40 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.004,68 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 383,05 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 169,09 | | |
| | | | 3.979,65 | 2.556,82 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.422,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.979,65 | 9,63 | 1.974,97 | 157,99 | 3.596,60 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000106 MAGALI GOMES FRANCISCO | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 255,42 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 015,15 | 1,33 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 4,79 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 020,36 | 122,51 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 008:44 | 344,61 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 84,40 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.004,68 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 383,05 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 169,09 | | |
| | | | 3.979,65 | 2.556,82 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.422,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.979,65 | 9,63 | 1.974,97 | 157,99 | 3.596,60 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 9,19 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 285,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 027,64 | 2,43 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 013,74 | 82,67 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 005:33 | 218,97 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 79,12 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.925,87 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 363,41 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 150,54 | | |
| | | | 3.836,36 | 2.439,82 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.396,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.836,36 | 9,47 | 1.910,49 | 152,83 | 3.472,95 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 9,19 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 285,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 027,64 | 2,43 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 013,74 | 82,67 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 005:33 | 218,97 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 79,12 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.925,87 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 363,41 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 150,54 | | |
| | | | 3.836,36 | 2.439,82 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.396,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.836,36 | 9,47 | 1.910,49 | 152,83 | 3.472,95 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000114 MARCIA AMARAL DE FARIA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 003,64 | 0,19 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 049,16 | 177,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 27,41 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.812,83 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 338,06 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 122,65 | | |
| | | | 3.625,06 | 2.273,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.351,52 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.625,06 | 9,33 | 1.812,23 | 144,97 | 3.287,00 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000114 MARCIA AMARAL DE FARIA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 003,64 | 0,19 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 049,16 | 177,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 27,41 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.812,83 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 338,06 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 122,65 | | |
| | | | 3.625,06 | 2.273,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.351,52 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.625,06 | 9,33 | 1.812,23 | 144,97 | 3.287,00 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000075 MARCIA COSTA TELES SANTOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 249,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,45 | 111,28 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,43 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,21 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 163,86 | | |
| Férias de 16/11/2023 até 15/12/2023 Dia(s) 15 (100:00) | | | 2.040,69 | 1.190,07 | | |
| | | | Valor Líquido | 850,62 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.040,69 | 8,03 | 1.014,48 | 81,15 | 1.876,83 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000075 MARCIA COSTA TELES SANTOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 249,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,45 | 111,28 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,43 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,21 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 163,86 | | |
| Férias de 16/11/2023 até 15/12/2023 Dia(s) 15 (100:00) | | | 2.040,69 | 1.190,07 | | |
| | | | Valor Líquido | 850,62 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.040,69 | 8,03 | 1.014,48 | 81,15 | 1.876,83 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 8,30 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 039,82 | 3,49 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 013:11 | 520,51 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 70,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.052,49 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 392,10 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 177,43 | | |
| | | | 4.044,28 | 2.622,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.422,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.044,28 | 9,70 | 1.991,79 | 159,34 | 3.652,18 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 8,30 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 039,82 | 3,49 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 013:11 | 520,51 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 70,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.052,49 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 392,10 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 177,43 | | |
| | | | 4.044,28 | 2.622,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.422,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.044,28 | 9,70 | 1.991,79 | 159,34 | 3.652,18 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000202 MARCUS VINICIUS LINS DUARTE | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 1.842,71 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,33 | 112,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,37 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 908,38 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 171,12 | | |
| | | | 2.121,39 | 1.079,50 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.041,89 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 2.121,39 | 8,07 | 1.213,01 | 97,04 | 1.950,27 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000202 MARCUS VINICIUS LINS DUARTE | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 1.842,71 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,33 | 112,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,37 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 908,38 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 171,12 | | |
| | | | 2.121,39 | 1.079,50 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.041,89 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 2.121,39 | 8,07 | 1.213,01 | 97,04 | 1.950,27 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 3,23 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 1,17 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,34 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,97 | 212,89 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:38 | 15,08 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 30,95 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.842,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 344,89 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 130,17 | | |
| | | | 3.682,01 | 2.317,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.364,44 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.682,01 | 9,37 | 1.839,50 | 147,16 | 3.337,12 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 3,23 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 1,17 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,34 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,97 | 212,89 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:38 | 15,08 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 30,95 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.842,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 344,89 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 130,17 | | |
| | | | 3.682,01 | 2.317,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.364,44 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.682,01 | 9,37 | 1.839,50 | 147,16 | 3.337,12 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 150,85 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 971,79 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 049,33 | 54,79 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 7,93 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 591,58 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 88,90 | | |
| | | | 1.185,36 | 680,48 | | |
| | | | Valor Líquido | 504,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.185,36 | 7,50 | 593,78 | 47,50 | 1.096,46 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 150,85 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 971,79 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 049,33 | 54,79 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 7,93 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 591,58 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 88,90 | | |
| | | | 1.185,36 | 680,48 | | |
| | | | Valor Líquido | 504,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.185,36 | 7,50 | 593,78 | 47,50 | 1.096,46 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,94 | 110,31 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:16 | 3,41 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,89 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,22 | | |
| | | | 2.055,80 | 1.193,11 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,69 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.055,80 | 8,04 | 1.027,91 | 82,23 | 1.890,58 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,94 | 110,31 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:16 | 3,41 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,89 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,22 | | |
| | | | 2.055,80 | 1.193,11 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,69 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.055,80 | 8,04 | 1.027,91 | 82,23 | 1.890,58 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 2,40 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,90 | 108,33 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:16 | 15,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,56 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.035,75 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,60 | | |
| | | | 2.071,17 | 1.202,35 | | |
| | | | Valor Líquido | 868,82 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.071,17 | 8,04 | 1.035,42 | 82,83 | 1.904,57 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 2,40 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,90 | 108,33 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:16 | 15,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,56 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.035,75 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,60 | | |
| | | | 2.071,17 | 1.202,35 | | |
| | | | Valor Líquido | 868,82 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.071,17 | 8,04 | 1.035,42 | 82,83 | 1.904,57 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000198 MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 918,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 061,33 | 64,40 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 008:00 | 55,13 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,17 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 506,35 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 90,70 | | |
| | | | 1.209,45 | 597,05 | | |
| | | | Valor Líquido | 612,40 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.209,45 | 7,50 | 703,10 | 56,24 | 1.118,75 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000198 MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 918,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 061,33 | 64,40 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 008:00 | 55,13 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,17 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 506,35 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 90,70 | | |
| | | | 1.209,45 | 597,05 | | |
| | | | Valor Líquido | 612,40 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.209,45 | 7,50 | 703,10 | 56,24 | 1.118,75 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000205 MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 132,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 006,00 | 1.579,47 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 051,20 | 92,42 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,83 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 755,98 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 143,70 | | |
| | | | 1.816,72 | 899,68 | | |
| | | | Valor Líquido | 917,04 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 1.816,72 | 7,91 | 1.060,74 | 84,85 | 1.673,02 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000205 MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 132,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 006,00 | 1.579,47 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 051,20 | 92,42 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,83 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 755,98 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 143,70 | | |
| | | | 1.816,72 | 899,68 | | |
| | | | Valor Líquido | 917,04 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 1.816,72 | 7,91 | 1.060,74 | 84,85 | 1.673,02 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 27,27 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 055,83 | 201,56 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 27,54 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.842,68 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 382,59 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 168,66 | | |
| | | | 3.976,35 | 2.393,93 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.582,42 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.976,35 | 9,62 | 2.133,67 | 170,69 | 3.593,76 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 27,27 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 055,83 | 201,56 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 27,54 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.842,68 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 382,59 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 168,66 | | |
| | | | 3.976,35 | 2.393,93 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.582,42 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.976,35 | 9,62 | 2.133,67 | 170,69 | 3.593,76 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 13,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 033,45 | 2,94 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 006,41 | 38,57 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 011:38 | 459,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 85,21 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.037,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 388,68 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 174,27 | | |
| | | | 4.019,84 | 2.600,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.419,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.019,84 | 9,67 | 1.982,22 | 158,57 | 3.631,16 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 13,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 033,45 | 2,94 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 006,41 | 38,57 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 011:38 | 459,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 85,21 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.037,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 388,68 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 174,27 | | |
| | | | 4.019,84 | 2.600,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.419,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.019,84 | 9,67 | 1.982,22 | 158,57 | 3.631,16 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 1,17 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,34 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,80 | 205,06 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:05 | 2,15 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 27,58 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.827,45 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 379,55 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 165,87 | | |
| | | | 3.954,65 | 2.372,87 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.581,78 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.954,65 | 9,60 | 2.127,20 | 170,17 | 3.575,10 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 1,17 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,34 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,80 | 205,06 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:05 | 2,15 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 27,58 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.827,45 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 379,55 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 165,87 | | |
| | | | 3.954,65 | 2.372,87 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.581,78 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.954,65 | 9,60 | 2.127,20 | 170,17 | 3.575,10 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000210 MILLENA MEDEIROS DE DEUS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | 572,92 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | 26,19 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 3,74 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 282,79 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 53,46 | | |
| | | | 712,85 | 336,25 | | |
| | | | Valor Líquido | 376,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 712,85 | 7,50 | 430,06 | 34,40 | 659,39 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000210 MILLENA MEDEIROS DE DEUS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | 572,92 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | 26,19 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 3,74 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 282,79 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 53,46 | | |
| | | | 712,85 | 336,25 | | |
| | | | Valor Líquido | 376,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 712,85 | 7,50 | 430,06 | 34,40 | 659,39 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000028 MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 14,94 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,17 | 89,84 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,62 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 876,38 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 137,83 | | |
| | | | 1.751,49 | 1.014,21 | | |
| | | | Valor Líquido | 737,28 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.751,49 | 7,87 | 875,11 | 70,00 | 1.613,66 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000028 MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 14,94 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,17 | 89,84 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,62 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 876,38 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 137,83 | | |
| | | | 1.751,49 | 1.014,21 | | |
| | | | Valor Líquido | 737,28 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.751,49 | 7,87 | 875,11 | 70,00 | 1.613,66 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000029 NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVERNEY | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 055,70 | 87,53 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 1,88 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,90 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 867,71 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,41 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.735,73 | 1.004,12 | | |
| | | | Valor Líquido | 731,61 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.735,73 | 7,86 | 868,02 | 69,44 | 1.599,32 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000029 NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVERNEY | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 055,70 | 87,53 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 1,88 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,90 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 867,71 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 136,41 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.735,73 | 1.004,12 | | |
| | | | Valor Líquido | 731,61 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.735,73 | 7,86 | 868,02 | 69,44 | 1.599,32 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|--|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,75 | 113,76 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,93 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,23 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,21 | | |
| | | | 2.055,67 | 1.192,44 | | |
| | | | Valor Líquido | 863,23 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.055,67 | 8,04 | 1.028,44 | 82,27 | 1.890,46 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|--|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,75 | 113,76 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,93 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,23 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,21 | | |
| | | | 2.055,67 | 1.192,44 | | |
| | | | Valor Líquido | 863,23 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.055,67 | 8,04 | 1.028,44 | 82,27 | 1.890,46 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000197 PRISCILA DE JESUS DA SILVA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 176,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 008,00 | 2.105,95 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,86 | 132,04 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,40 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.060,86 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 198,84 | | |
| | | | 2.429,39 | 1.259,70 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.169,69 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 2.429,39 | 8,18 | 1.368,53 | 109,48 | 2.230,55 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000197 PRISCILA DE JESUS DA SILVA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 176,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 008,00 | 2.105,95 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,86 | 132,04 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,40 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.060,86 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 198,84 | | |
| | | | 2.429,39 | 1.259,70 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.169,69 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 2.429,39 | 8,18 | 1.368,53 | 109,48 | 2.230,55 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000190 RAFAEL MARRA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.012,50 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,00 | 68,27 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 8,52 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 571,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 96,52 | | |
| Atestado de 12/12/2023 até 14/12/2023 (020:00) | | | 1.286,95 | 668,03 | | |
| | | | Valor Líquido | 618,92 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.286,95 | 7,50 | 715,44 | 57,23 | 1.190,43 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000190 RAFAEL MARRA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.012,50 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,00 | 68,27 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 8,52 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 571,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 96,52 | | |
| Atestado de 12/12/2023 até 14/12/2023 (020:00) | | | 1.286,95 | 668,03 | | |
| | | | Valor Líquido | 618,92 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.286,95 | 7,50 | 715,44 | 57,23 | 1.190,43 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000179 RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 066,18 | 126,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:05 | 13,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 18,46 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.042,54 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 167,85 | | |
| | | | 2.085,07 | 1.210,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 874,68 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.085,07 | 8,05 | 1.042,53 | 83,40 | 1.917,22 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000179 RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 066,18 | 126,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:05 | 13,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 18,46 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.042,54 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 167,85 | | |
| | | | 2.085,07 | 1.210,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 874,68 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.085,07 | 8,05 | 1.042,53 | 83,40 | 1.917,22 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000096 RAFAELA SILVA SANTOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,47 | 109,42 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,91 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,72 | | |
| | | | 2.050,31 | 1.190,72 | | |
| | | | Valor Líquido | 859,59 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.050,31 | 8,03 | 1.024,31 | 81,94 | 1.885,59 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000096 RAFAELA SILVA SANTOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,47 | 109,42 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,91 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,72 | | |
| | | | 2.050,31 | 1.190,72 | | |
| | | | Valor Líquido | 859,59 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.050,31 | 8,03 | 1.024,31 | 81,94 | 1.885,59 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 11,97 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 237,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 038,48 | 3,38 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 1.000,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 016:33 | 653,33 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 137,09 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.159,60 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 557,21 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 398,31 | | |
| | | | 5.223,65 | 3.115,12 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.108,53 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 5.223,65 | 10,67 | 3.064,05 | 245,12 | 4.666,44 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 11,97 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 237,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 038,48 | 3,38 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 1.000,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 016:33 | 653,33 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 137,09 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.159,60 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 557,21 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 398,31 | | |
| | | | 5.223,65 | 3.115,12 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.108,53 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 5.223,65 | 10,67 | 3.064,05 | 245,12 | 4.666,44 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000185 REGINA DA SILVA GOULARTE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.249,45 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,00 | 81,39 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 10,31 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 683,95 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 118,69 | | |
| | | | 1.538,81 | 802,64 | | |
| | | | Valor Líquido | 736,17 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.538,81 | 7,71 | 854,86 | 68,38 | 1.420,12 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000185 REGINA DA SILVA GOULARTE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | 1.249,45 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,00 | 81,39 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 10,31 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 683,95 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 118,69 | | |
| | | | 1.538,81 | 802,64 | | |
| | | | Valor Líquido | 736,17 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.538,81 | 7,71 | 854,86 | 68,38 | 1.420,12 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,62 | 107,80 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:22 | 4,54 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,84 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,39 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,07 | | |
| | | | 2.054,16 | 1.191,46 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,70 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.054,16 | 8,04 | 1.027,77 | 82,22 | 1.889,09 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,62 | 107,80 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:22 | 4,54 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,84 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,39 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,07 | | |
| | | | 2.054,16 | 1.191,46 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,70 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.054,16 | 8,04 | 1.027,77 | 82,22 | 1.889,09 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 11,64 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 257,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 038,91 | 3,41 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 004,36 | 26,23 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 011:04 | 436,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 105,11 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.023,74 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 385,78 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 171,60 | | |
| Férias de 06/11/2023 até 05/12/2023 Dia(s) 5 (020:00) | | | 3.999,12 | 2.581,12 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.418,00 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.999,12 | 9,65 | 1.975,38 | 158,03 | 3.613,34 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 11,64 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 257,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 038,91 | 3,41 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 004,36 | 26,23 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 011:04 | 436,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 105,11 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 2.023,74 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 385,78 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 171,60 | | |
| Férias de 06/11/2023 até 05/12/2023 Dia(s) 5 (020:00) | | | 3.999,12 | 2.581,12 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.418,00 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.999,12 | 9,65 | 1.975,38 | 158,03 | 3.613,34 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | 694,14 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,00 | 49,18 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:00 | 15,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 9,25 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 353,47 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 65,86 | | |
| | | | 878,19 | 419,33 | | |
| | | | Valor Líquido | 458,86 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 878,19 | 7,50 | 524,72 | 41,97 | 812,33 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | 694,14 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,00 | 49,18 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:00 | 15,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 9,25 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 353,47 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 65,86 | | |
| | | | 878,19 | 419,33 | | |
| | | | Valor Líquido | 458,86 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 878,19 | 7,50 | 524,72 | 41,97 | 812,33 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 219,33 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 010,00 | 1.145,83 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,22 | 81,48 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 009:20 | 80,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,77 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 689,25 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 119,48 | | |
| | | | 1.547,62 | 808,73 | | |
| | | | Valor Líquido | 738,89 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.547,62 | 7,72 | 858,37 | 68,66 | 1.428,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 219,33 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 010,00 | 1.145,83 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,22 | 81,48 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 009:20 | 80,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,77 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 689,25 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 119,48 | | |
| | | | 1.547,62 | 808,73 | | |
| | | | Valor Líquido | 738,89 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.547,62 | 7,72 | 858,37 | 68,66 | 1.428,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,24 | 114,63 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:28 | 5,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,26 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.030,61 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,75 | | |
| | | | 2.061,75 | 1.196,36 | | |
| | | | Valor Líquido | 865,39 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.061,75 | 8,04 | 1.031,14 | 82,49 | 1.896,00 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,24 | 114,63 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:28 | 5,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,26 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.030,61 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,75 | | |
| | | | 2.061,75 | 1.196,36 | | |
| | | | Valor Líquido | 865,39 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.061,75 | 8,04 | 1.031,14 | 82,49 | 1.896,00 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,46 | 113,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,64 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,66 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,13 | | |
| | | | 2.054,83 | 1.191,79 | | |
| | | | Valor Líquido | 863,04 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.054,83 | 8,04 | 1.028,17 | 82,25 | 1.889,70 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,46 | 113,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,64 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.026,66 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 165,13 | | |
| | | | 2.054,83 | 1.191,79 | | |
| | | | Valor Líquido | 863,04 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.054,83 | 8,04 | 1.028,17 | 82,25 | 1.889,70 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,77 | 109,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,63 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.024,97 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,84 | | |
| | | | 2.051,60 | 1.189,81 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,79 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.051,60 | 8,03 | 1.026,63 | 82,13 | 1.886,76 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,77 | 109,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,63 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.024,97 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,84 | | |
| | | | 2.051,60 | 1.189,81 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,79 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.051,60 | 8,03 | 1.026,63 | 82,13 | 1.886,76 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000111 SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,08 | 89,70 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | 22,50 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,97 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 868,40 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 138,97 | | |
| | | | 1.764,22 | 1.007,37 | | |
| | | | Valor Líquido | 756,85 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.764,22 | 7,88 | 895,82 | 71,66 | 1.625,25 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000111 SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,08 | 89,70 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | 22,50 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,97 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 868,40 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 138,97 | | |
| | | | 1.764,22 | 1.007,37 | | |
| | | | Valor Líquido | 756,85 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.764,22 | 7,88 | 895,82 | 71,66 | 1.625,25 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000083 SILVANIA APARECIDA SOUZA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,43 | 107,44 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.024,24 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,72 | | |
| Atestado de 05/12/2023 até 07/12/2023 (020:00) | | | 2.050,23 | 1.188,96 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.050,23 | 8,03 | 1.025,99 | 82,07 | 1.885,51 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000083 SILVANIA APARECIDA SOUZA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,43 | 107,44 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.024,24 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,72 | | |
| Atestado de 05/12/2023 até 07/12/2023 (020:00) | | | 2.050,23 | 1.188,96 | | |
| | | | Valor Líquido | 861,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.050,23 | 8,03 | 1.025,99 | 82,07 | 1.885,51 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000068 SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 1,80 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,08 | 114,39 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 149,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 31,20 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.119,09 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 180,38 | | |
| | | | 2.224,30 | 1.299,47 | | |
| | | | Valor Líquido | 924,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.224,30 | 8,11 | 1.105,21 | 88,41 | 2.043,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000068 SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 1,80 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,08 | 114,39 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 149,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 31,20 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.119,09 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 180,38 | | |
| | | | 2.224,30 | 1.299,47 | | |
| | | | Valor Líquido | 924,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.224,30 | 8,11 | 1.105,21 | 88,41 | 2.043,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000199 SIMONE CARVALHO CHAGAS | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 918,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 065,33 | 68,60 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 82,69 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 544,24 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 93,61 | | |
| | | | 1.248,14 | 637,85 | | |
| | | | Valor Líquido | 610,29 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.248,14 | 7,50 | 703,90 | 56,31 | 1.154,53 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000199 SIMONE CARVALHO CHAGAS | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | 918,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 065,33 | 68,60 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 82,69 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 544,24 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 93,61 | | |
| | | | 1.248,14 | 637,85 | | |
| | | | Valor Líquido | 610,29 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.248,14 | 7,50 | 703,90 | 56,31 | 1.154,53 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000082 SIMONE GADIOLI FERNANDES | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,02 | 110,47 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,12 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.025,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,93 | | |
| | | | 2.052,57 | 1.190,44 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,13 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.052,57 | 8,04 | 1.027,06 | 82,16 | 1.887,64 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000082 SIMONE GADIOLI FERNANDES | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,02 | 110,47 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,12 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.025,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 164,93 | | |
| | | | 2.052,57 | 1.190,44 | | |
| | | | Valor Líquido | 862,13 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.052,57 | 8,04 | 1.027,06 | 82,16 | 1.887,64 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000035 SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 037,76 | 3,31 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 4,79 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | 86,15 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 46,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.801,50 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 333,84 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 118,01 | | |
| | | | 3.589,89 | 2.253,35 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.336,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.589,89 | 9,30 | 1.788,39 | 143,07 | 3.256,05 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000035 SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 037,76 | 3,31 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 4,79 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | 86,15 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 46,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.801,50 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 333,84 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 118,01 | | |
| | | | 3.589,89 | 2.253,35 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.336,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.589,89 | 9,30 | 1.788,39 | 143,07 | 3.256,05 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000016 SUELEN CABRAL PEREIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,08 | 195,24 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:44 | 40,92 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 32,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.827,36 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 345,53 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 130,87 | | |
| | | | 3.687,32 | 2.303,76 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.383,56 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.687,32 | 9,37 | 1.859,96 | 148,79 | 3.341,79 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000016 SUELEN CABRAL PEREIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,08 | 195,24 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:44 | 40,92 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 32,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.827,36 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 345,53 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 130,87 | | |
| | | | 3.687,32 | 2.303,76 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.383,56 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.687,32 | 9,37 | 1.859,96 | 148,79 | 3.341,79 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000095 SUELI DA SILVA PEDRO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,49 | 109,46 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:11 | 14,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,69 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.029,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,31 | | |
| | | | 2.067,90 | 1.195,93 | | |
| | | | Valor Líquido | 871,97 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.067,90 | 8,04 | 1.038,28 | 83,06 | 1.901,59 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000095 SUELI DA SILVA PEDRO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,49 | 109,46 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:11 | 14,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,69 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.029,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,31 | | |
| | | | 2.067,90 | 1.195,93 | | |
| | | | Valor Líquido | 871,97 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.067,90 | 8,04 | 1.038,28 | 83,06 | 1.901,59 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 0,40 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,64 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 0,90 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,19 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 063,15 | 120,23 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 2,37 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,53 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.032,39 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,19 | | |
| Atestado de 30/11/2023 até 02/12/2023 (013:20) | | | 2.066,61 | 1.198,58 | | |
| | | | Valor Líquido | 868,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.066,61 | 8,04 | 1.034,22 | 82,73 | 1.900,42 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 0,40 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,64 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 0,90 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,19 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 063,15 | 120,23 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | 2,37 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,53 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.032,39 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 166,19 | | |
| Atestado de 30/11/2023 até 02/12/2023 (013:20) | | | 2.066,61 | 1.198,58 | | |
| | | | Valor Líquido | 868,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.066,61 | 8,04 | 1.034,22 | 82,73 | 1.900,42 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 62,10 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,49 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,14 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 003,00 | 343,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 044,50 | 17,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 2,87 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 213,42 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 32,01 | | |
| Benefício a partir 27/03/2023 (200:00) | | | 426,83 | 245,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 181,40 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 426,83 | 7,50 | 213,41 | 17,07 | 394,82 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 62,10 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | 0,49 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | 0,14 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 003,00 | 343,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 044,50 | 17,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 2,87 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 213,42 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 32,01 | | |
| Benefício a partir 27/03/2023 (200:00) | | | 426,83 | 245,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 181,40 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 426,83 | 7,50 | 213,41 | 17,07 | 394,82 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000115 THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 6,84 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 052,63 | 190,01 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 28,46 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.822,29 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 340,49 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 125,32 | | |
| | | | 3.645,29 | 2.288,10 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.357,19 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.645,29 9,34 | 1.823,00 | 145,84 | 3.304,80 | 15,00 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000115 THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 038 | Hora Extra | | 6,84 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 052,63 | 190,01 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 28,46 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.822,29 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 340,49 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 125,32 | | |
| | | | 3.645,29 | 2.288,10 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.357,19 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.645,29 9,34 | 1.823,00 | 145,84 | 3.304,80 | 15,00 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 24,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 211,45 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 035,08 | 126,65 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 18,94 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.766,06 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 327,85 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 111,42 | | |
| Férias de 03/11/2023 até 02/12/2023 Dia(s) 2 (013:20) | | | 3.539,97 | 2.205,33 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.334,64 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.539,97 | 9,26 | 1.773,91 | 141,91 | 3.212,12 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 24,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 211,45 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 035,08 | 126,65 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 18,94 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.766,06 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 327,85 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 111,42 | | |
| Férias de 03/11/2023 até 02/12/2023 Dia(s) 2 (013:20) | | | 3.539,97 | 2.205,33 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.334,64 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.539,97 | 9,26 | 1.773,91 | 141,91 | 3.212,12 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 0,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 051,54 | 80,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 10,50 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 861,87 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 135,69 | | |
| | | | 1.727,68 | 997,56 | | |
| | | | Valor Líquido | 730,12 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.727,68 | 7,85 | 865,81 | 69,26 | 1.591,99 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 0,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 051,54 | 80,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 10,50 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 861,87 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 135,69 | | |
| | | | 1.727,68 | 997,56 | | |
| | | | Valor Líquido | 730,12 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.727,68 | 7,85 | 865,81 | 69,26 | 1.591,99 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,62 | 115,42 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:22 | 54,52 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,41 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,65 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 170,94 | | |
| | | | 2.119,37 | 1.198,59 | | |
| | | | Valor Líquido | 920,78 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.119,37 | 8,07 | 1.091,72 | 87,33 | 1.948,43 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,62 | 115,42 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:22 | 54,52 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,41 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,65 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 170,94 | | |
| | | | 2.119,37 | 1.198,59 | | |
| | | | Valor Líquido | 920,78 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.119,37 | 8,07 | 1.091,72 | 87,33 | 1.948,43 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000212 VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREIRA CHAIDES SILVEIRA | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 44,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 002,00 | 262,50 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 16,80 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 2,26 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 65,63 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 24,41 | | |
| | | | 325,56 | 90,04 | | |
| | | | Valor Líquido | 235,52 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 325,56 | 7,50 | 259,93 | 20,79 | 301,15 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000212 VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREIRA CHAIDES SILVEIRA | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 44,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 002,00 | 262,50 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 16,80 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 2,26 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 65,63 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 24,41 | | |
| | | | 325,56 | 90,04 | | |
| | | | Valor Líquido | 235,52 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 325,56 | 7,50 | 259,93 | 20,79 | 301,15 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | |
| 000209 VANESSA DA ROSA MATEUS LAURINDO DE SOUZA | | | | Almoxarife | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 029 | Insalubridade | 005,00 | 110,00 | 460,67 86,37 | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | | 1.041,67 | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | |
| Atestado de 11/12/2023 até 14/12/2023 (026:40) Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.151,67 | 547,04 | |
| | | | Valor Líquido | 604,63 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.500,00 | 1.151,67 | 7,50 | 691,00 | 55,28 | 1.065,30 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ DATA | | | _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | |
| 000209 VANESSA DA ROSA MATEUS LAURINDO DE SOUZA | | | | Almoxarife | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 029 | Insalubridade | 005,00 | 110,00 | 460,67 86,37 | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | | 1.041,67 | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | |
| Atestado de 11/12/2023 até 14/12/2023 (026:40) Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.151,67 | 547,04 | |
| | | | Valor Líquido | 604,63 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.500,00 | 1.151,67 | 7,50 | 691,00 | 55,28 | 1.065,30 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ DATA | | | _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000017 VANESSA TORRES CALAZANS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,89 | 208,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 28,42 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.826,42 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 341,74 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 126,70 | | |
| | | | 3.655,76 | 2.294,86 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.360,90 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.655,76 | 9,35 | 1.829,34 | 146,34 | 3.314,02 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000017 VANESSA TORRES CALAZANS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,89 | 208,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 28,42 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.826,42 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 341,74 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 126,70 | | |
| | | | 3.655,76 | 2.294,86 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.360,90 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.655,76 | 9,35 | 1.829,34 | 146,34 | 3.314,02 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000211 VICTORIA SANTOS GALVAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | 694,14 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 38,08 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,49 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 337,22 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 63,57 | | |
| | | | 847,71 | 400,79 | | |
| | | | Valor Líquido | 446,92 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 847,71 | 7,50 | 510,49 | 40,83 | 784,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000211 VICTORIA SANTOS GALVAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | 694,14 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 38,08 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,49 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 337,22 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 63,57 | | |
| | | | 847,71 | 400,79 | | |
| | | | Valor Líquido | 446,92 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 847,71 | 7,50 | 510,49 | 40,83 | 784,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI | | | | Técnico de informática | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,46 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 2.500,00 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.383,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 235,08 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 31,49 | | |
| | | | 2.766,88 | 1.650,16 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.116,72 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.500,00 | 2.766,88 | 8,50 | 1.383,29 | 110,66 | 2.531,80 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI | | | | Técnico de informática | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 028 | Diferença salarial | | 7,46 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 2.500,00 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.383,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 235,08 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | 31,49 | | |
| | | | 2.766,88 | 1.650,16 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.116,72 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.500,00 | 2.766,88 | 8,50 | 1.383,29 | 110,66 | 2.531,80 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 88,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 004,00 | 1.052,98 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | 48,14 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 7,13 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 590,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 89,71 | | |
| | | | 1.196,25 | 679,81 | | |
| | | | Valor Líquido | 516,44 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 1.196,25 | 7,50 | 606,15 | 48,49 | 1.106,54 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 88,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 004,00 | 1.052,98 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | 48,14 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 7,13 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 590,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 89,71 | | |
| | | | 1.196,25 | 679,81 | | |
| | | | Valor Líquido | 516,44 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 1.196,25 | 7,50 | 606,15 | 48,49 | 1.106,54 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,20 | 94,60 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:16 | 33,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,93 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 893,67 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 140,42 | | |
| | | | 1.780,33 | 1.034,09 | | |
| | | | Valor Líquido | 746,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.780,33 | 7,89 | 886,66 | 70,93 | 1.639,91 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,20 | 94,60 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:16 | 33,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,93 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 893,67 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 140,42 | | |
| | | | 1.780,33 | 1.034,09 | | |
| | | | Valor Líquido | 746,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.780,33 | 7,89 | 886,66 | 70,93 | 1.639,91 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 260,69 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,39 | 91,76 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:05 | 11,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,49 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 876,06 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 137,89 | | |
| | | | 1.752,19 | 1.013,95 | | |
| | | | Valor Líquido | 738,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.752,19 | 7,87 | 876,13 | 70,09 | 1.614,30 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 029 | Insalubridade | | 260,69 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,39 | 91,76 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:05 | 11,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 13,49 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 876,06 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 137,89 | | |
| | | | 1.752,19 | 1.013,95 | | |
| | | | Valor Líquido | 738,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.752,19 | 7,87 | 876,13 | 70,09 | 1.614,30 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000201 ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONSECA CABRAL | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 88,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,96 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 155,17 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.944,16 | 156,17 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.787,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.944,16 | 7,98 | 1.944,16 | 155,53 | 1.416,16 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000201 ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONSECA CABRAL | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 88,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,96 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 155,17 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.944,16 | 156,17 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.787,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.944,16 | 7,98 | 1.944,16 | 155,53 | 1.416,16 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000189 ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA | | | | Maquero | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 64,80 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,46 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 132,41 | | |
| | | | 1.691,26 | 133,41 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.557,85 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.691,26 | 7,83 | 1.691,26 | 135,30 | 1.163,26 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000189 ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA | | | | Maquero | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 64,80 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,46 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 132,41 | | |
| | | | 1.691,26 | 133,41 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.557,85 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.691,26 | 7,83 | 1.691,26 | 135,30 | 1.163,26 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000062 ALESSANDRA COUTO LAGOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| Atestado de 03/12/2023 até 03/12/2023 (006:40) | | | | | | |
| Atestado de 10/12/2023 até 14/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| Atestado de 04/12/2023 até 08/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000062 ALESSANDRA COUTO LAGOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| Atestado de 03/12/2023 até 03/12/2023 (006:40) | | | | | | |
| Atestado de 10/12/2023 até 14/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| Atestado de 04/12/2023 até 08/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000191 ALMIR FAUSTINO ALVES | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 133,57 | | |
| | | | 1.704,14 | 134,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.569,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.704,14 | 7,84 | 1.704,14 | 136,33 | 1.176,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000191 ALMIR FAUSTINO ALVES | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 133,57 | | |
| | | | 1.704,14 | 134,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.569,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.704,14 | 7,84 | 1.704,14 | 136,33 | 1.176,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:17 | | 2,87 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,49 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 298,65 | | |
| | | | 2.041,16 | 565,01 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.476,15 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.038,29 | 10,34 | 2.038,29 | 163,06 | 4.223,89 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:17 | | 2,87 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,49 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 298,65 | | |
| | | | 2.041,16 | 565,01 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.476,15 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.038,29 | 10,34 | 2.038,29 | 163,06 | 4.223,89 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000177 ANDRE ARAUJO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000177 ANDRE ARAUJO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 663,13 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.378,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____/_____/_____ DATA | | | |
| | | | _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 663,13 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.378,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____/_____/_____ DATA | | | |
| | | | _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000077 ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| Atestado de 16/12/2023 até 17/12/2023 (013:20) | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000077 ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| Atestado de 16/12/2023 até 17/12/2023 (013:20) | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000067 BIANCA DA SILVA ESTEVES | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 | 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000067 BIANCA DA SILVA ESTEVES | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 | 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000187 CARLA CARNEIRO FERREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 289,32 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 341,76 | | |
| | | | 2.229,93 | 632,08 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.597,85 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.229,93 10,48 | 2.229,93 | 178,39 | 4.415,53 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000187 CARLA CARNEIRO FERREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 289,32 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 341,76 | | |
| | | | 2.229,93 | 632,08 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.597,85 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.229,93 10,48 | 2.229,93 | 178,39 | 4.415,53 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000184 CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 289,32 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 341,76 | | |
| | | | 2.229,93 | 732,03 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.497,90 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.229,93 | 10,48 | 2.229,93 | 178,39 | 4.415,53 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000184 CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 289,32 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 341,76 | | |
| | | | 2.229,93 | 732,03 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.497,90 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.229,93 | 10,48 | 2.229,93 | 178,39 | 4.415,53 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | 126,36 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,30 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 331,88 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 86,44 | | |
| | | | 3.573,59 | 419,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.154,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.573,59 | 9,29 | 3.573,59 | 285,88 | 3.045,59 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | 126,36 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,30 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 331,88 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 86,44 | | |
| | | | 3.573,59 | 419,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.154,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.573,59 | 9,29 | 3.573,59 | 285,88 | 3.045,59 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| | | | 1.730,81 | 136,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| | | | 1.730,81 | 136,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|--|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000214 CINTIA SANTANA DIAS DE JESUS | | | | Auxiliar administrativo diarista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 180:00 | 1.237,51 | 82,50 115,33 | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | | |
| 903 | INSS Folha | | | | | |
| | | | 1.501,51 | 197,83 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.303,68 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.501,51 | 7,68 | 1.501,51 | 120,12 | 973,51 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|--|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000214 CINTIA SANTANA DIAS DE JESUS | | | | Auxiliar administrativo diarista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 180:00 | 1.237,51 | 82,50 115,33 | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | | |
| 903 | INSS Folha | | | | | |
| | | | 1.501,51 | 197,83 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.303,68 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.501,51 | 7,68 | 1.501,51 | 120,12 | 973,51 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000080 CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000080 CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 399 | Faltas | 024:00 | | 241,19 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 226,90 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 241,45 | | |
| | | | 2.025,27 | 710,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.314,73 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.784,08 10,13 | 1.784,08 | 142,72 | 3.969,68 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 399 | Faltas | 024:00 | | 241,19 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 226,90 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 241,45 | | |
| | | | 2.025,27 | 710,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.314,73 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.784,08 10,13 | 1.784,08 | 142,72 | 3.969,68 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000064 CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 | 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000064 CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 | 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 512,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 641,60 | | |
| Atestado de 11/12/2023 até 12/12/2023 (013:20) | | | 3.933,85 | 1.154,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.778,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.933,85 | 11,22 | 3.933,85 | 314,70 | 5.551,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 512,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 641,60 | | |
| Atestado de 11/12/2023 até 12/12/2023 (013:20) | | | 3.933,85 | 1.154,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.778,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.933,85 | 11,22 | 3.933,85 | 314,70 | 5.551,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000065 DANIELE DE SOUZA COSTA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 113:20 | 944,03 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 016,00 | 15,10 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 3,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 171,66 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 141,36 | | |
| Férias de 14/11/2023 até 13/12/2023 Dia(s) 13 (086:40) | | | 1.226,15 | 314,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 912,13 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.226,15 | 10,60 | 1.226,15 | 98,09 | 3.411,75 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000065 DANIELE DE SOUZA COSTA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 113:20 | 944,03 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 016,00 | 15,10 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 3,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 171,66 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 141,36 | | |
| Férias de 14/11/2023 até 13/12/2023 Dia(s) 13 (086:40) | | | 1.226,15 | 314,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 912,13 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.226,15 | 10,60 | 1.226,15 | 98,09 | 3.411,75 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000174 DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000174 DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000066 DANILLO DA SILVA MELO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 072,00 | 119,95 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 23,07 | | | |
| 397 | Atrasos | 004:49 | | 49,37 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 162,32 | | |
| | | | 2.072,95 | 212,69 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.860,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.023,58 | 8,02 | 2.023,58 | 161,88 | 1.495,58 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000066 DANILLO DA SILVA MELO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 072,00 | 119,95 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 23,07 | | | |
| 397 | Atrasos | 004:49 | | 49,37 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 162,32 | | |
| | | | 2.072,95 | 212,69 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.860,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.023,58 | 8,02 | 2.023,58 | 161,88 | 1.495,58 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|---------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000113 DAYANE LABRE DE SOUZA | | | | Técnico em radiologia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 052:00 | 1.088,79 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 1.005,36 | | | |
| 200 | Salário Maternidade | 068:00 | 1.423,80 | | | |
| 903 | INSS Folha | | | 325,20 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 78,09 | | |
| Atestado de 18/12/2023 até 01/01/2024 (052:00) | | | | | | |
| Salário Maternidade de 20/08/2023 até 17/12/2023 (068:00) | | | 3.517,95 | 403,29 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.114,66 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.512,59 | 3.517,95 | 9,24 | 3.517,95 | 281,43 | 2.989,95 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|---------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000113 DAYANE LABRE DE SOUZA | | | | Técnico em radiologia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 052:00 | 1.088,79 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 1.005,36 | | | |
| 200 | Salário Maternidade | 068:00 | 1.423,80 | | | |
| 903 | INSS Folha | | | 325,20 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 78,09 | | |
| Atestado de 18/12/2023 até 01/01/2024 (052:00) | | | | | | |
| Salário Maternidade de 20/08/2023 até 17/12/2023 (068:00) | | | 3.517,95 | 403,29 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.114,66 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.512,59 | 3.517,95 | 9,24 | 3.517,95 | 281,43 | 2.989,95 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN | | | | Gerente de Serviços de Saúde | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | 6.000,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 702,86 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 644,35 | | |
| | | | 6.264,00 | 1.348,21 | | |
| | | | Valor Líquido | 4.915,79 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 6.000,00 | 6.264,00 11,22 | 6.264,00 | 501,12 | 5.561,14 | 27,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN | | | | Gerente de Serviços de Saúde | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | 6.000,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 702,86 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 644,35 | | |
| | | | 6.264,00 | 1.348,21 | | |
| | | | Valor Líquido | 4.915,79 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 6.000,00 | 6.264,00 11,22 | 6.264,00 | 501,12 | 5.561,14 | 27,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000100 ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 165,33 | | |
| | | | 2.057,05 | 166,33 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.890,72 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 8,04 | 2.057,05 | 164,56 | 1.529,05 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000100 ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 165,33 | | |
| | | | 2.057,05 | 166,33 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.890,72 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 8,04 | 2.057,05 | 164,56 | 1.529,05 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000025 ELINETE DE SOUZA DE JESUS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 153:20 | 1.054,17 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 25,30 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,06 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 109,95 | | |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | 1.348,53 | 110,95 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.237,58 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.348,52 | 7,96 | 1.348,53 | 107,88 | 820,53 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000025 ELINETE DE SOUZA DE JESUS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 153:20 | 1.054,17 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 25,30 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,06 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 109,95 | | |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | 1.348,53 | 110,95 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.237,58 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.348,52 | 7,96 | 1.348,53 | 107,88 | 820,53 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,42 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,90 | | |
| Atestado de 16/12/2023 até 22/12/2023 (046:40) | | | | | | |
| Atestado de 21/12/2023 até 25/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,53 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.294,03 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,42 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,90 | | |
| Atestado de 16/12/2023 até 22/12/2023 (046:40) | | | | | | |
| Atestado de 21/12/2023 até 25/12/2023 (033:20) | | | | | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,53 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.294,03 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000176 FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000176 FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000010 FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 641,07 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 530,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 672,38 | | |
| | | | 4.064,00 | 1.203,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.860,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.064,00 11,27 | 4.064,00 | 325,12 | 5.663,05 | 27,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000010 FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 641,07 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 530,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 672,38 | | |
| | | | 4.064,00 | 1.203,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.860,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.064,00 11,27 | 4.064,00 | 325,12 | 5.663,05 | 27,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS | | | | Técnico em segurança do trabalho | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | 2.500,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 234,73 | | |
| | | | 2.764,00 | 235,73 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.528,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.500,00 | 2.764,00 | 8,49 | 2.764,00 | 221,12 | 2.236,00 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____/_____/_____ DATA | | | |
| | | | _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS | | | | Técnico em segurança do trabalho | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | 2.500,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 234,73 | | |
| | | | 2.764,00 | 235,73 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.528,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.500,00 | 2.764,00 | 8,49 | 2.764,00 | 221,12 | 2.236,00 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____/_____/_____ DATA | | | |
| | | | _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000175 FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:35 | | 5,90 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,06 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 297,96 | | |
| Atestado de 25/12/2023 até 27/12/2023 (020:00) | | | 2.041,16 | 566,92 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.474,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.035,26 10,33 | 2.035,26 | 162,82 | 4.220,86 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000175 FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:35 | | 5,90 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,06 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 297,96 | | |
| Atestado de 25/12/2023 até 27/12/2023 (020:00) | | | 2.041,16 | 566,92 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.474,24 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.035,26 10,33 | 2.035,26 | 162,82 | 4.220,86 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 032,00 | 168,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 32,40 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 337,91 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 93,97 | | |
| | | | 3.623,81 | 432,88 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.190,93 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.623,81 | 9,32 | 3.623,81 | 289,90 | 3.095,81 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 032,00 | 168,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 32,40 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 337,91 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 93,97 | | |
| | | | 3.623,81 | 432,88 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.190,93 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.623,81 | 9,32 | 3.623,81 | 289,90 | 3.095,81 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 267,77 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 317,31 | | |
| | | | 2.057,05 | 586,08 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.470,97 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,45 | 2.057,05 | 164,56 | 4.375,79 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 267,77 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 317,31 | | |
| | | | 2.057,05 | 586,08 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.470,97 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,45 | 2.057,05 | 164,56 | 4.375,79 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322
 01/12/2023 a 31/12/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA Enfermeiro

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 150:00 | 3.158,93 | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 |
| 903 | INSS Folha | | | 320,98 |
| 914 | IRRF Folha | | | 87,75 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|----------|
| | | | 3.422,93 | 409,73 |
| | | | Valor Líquido | 3.013,20 |

| | | | | | |
|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.158,93 | 3.422,93 | 9,29 | 3.422,93 | 273,83 | 3.054,35 |
| | | | | | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322
 01/12/2023 a 31/12/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA Enfermeiro

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 150:00 | 3.158,93 | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 |
| 903 | INSS Folha | | | 320,98 |
| 914 | IRRF Folha | | | 87,75 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|----------|
| | | | 3.422,93 | 409,73 |
| | | | Valor Líquido | 3.013,20 |

| | | | | | |
|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.158,93 | 3.422,93 | 9,29 | 3.422,93 | 273,83 | 3.054,35 |
| | | | | | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000011 GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONÇA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 160:00 | 2.527,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 60,65 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,55 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 290,72 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 16,75 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 2.863,34 | 308,47 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.554,87 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 2.863,34 | 9,48 | 2.863,34 | 229,06 | 2.335,34 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000011 GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONÇA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 160:00 | 2.527,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 60,65 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 11,55 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 290,72 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 16,75 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 2.863,34 | 308,47 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.554,87 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 2.863,34 | 9,48 | 2.863,34 | 229,06 | 2.335,34 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000178 GUTENBERG ALVES TEODORO | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 133,57 | | |
| Atestado de 12/12/2023 até 12/12/2023 (006:40) | | | 1.704,14 | 134,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.569,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.704,14 | 7,84 | 1.704,14 | 136,33 | 1.176,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000178 GUTENBERG ALVES TEODORO | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 133,57 | | |
| Atestado de 12/12/2023 até 12/12/2023 (006:40) | | | 1.704,14 | 134,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.569,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.704,14 | 7,84 | 1.704,14 | 136,33 | 1.176,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000074 HANNA GARCIA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000074 HANNA GARCIA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000188 IARA MARQUES DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,01 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 82,50 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 137,15 | | |
| | | | 1.743,93 | 220,65 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.523,28 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.743,93 | 7,86 | 1.743,93 | 139,51 | 1.215,93 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000188 IARA MARQUES DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,01 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 82,50 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 137,15 | | |
| | | | 1.743,93 | 220,65 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.523,28 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.743,93 | 7,86 | 1.743,93 | 139,51 | 1.215,93 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 71,20 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 137,15 | | |
| | | | 1.743,92 | 209,35 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.534,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.743,92 | 7,86 | 1.743,92 | 139,51 | 1.215,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 71,20 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 137,15 | | |
| | | | 1.743,92 | 209,35 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.534,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.743,92 | 7,86 | 1.743,92 | 139,51 | 1.215,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000167 ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 160:00 | 1.332,74 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 31,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 6,09 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 217,13 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 207,86 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 1.634,82 | 425,99 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.208,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.634,82 | 10,45 | 1.634,82 | 130,78 | 3.820,42 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000167 ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 160:00 | 1.332,74 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 31,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 6,09 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 217,13 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 207,86 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 1.634,82 | 425,99 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.208,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.634,82 | 10,45 | 1.634,82 | 130,78 | 3.820,42 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000053 JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | 126,36 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,30 | | | |
| 399 | Faltas | 024:00 | | 709,86 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 246,70 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 16,78 | | |
| | | | 3.573,59 | 974,34 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.599,25 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 2.863,73 | 8,61 | 2.863,73 | 229,09 | 2.335,73 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000053 JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | 126,36 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,30 | | | |
| 399 | Faltas | 024:00 | | 709,86 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 246,70 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 16,78 | | |
| | | | 3.573,59 | 974,34 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.599,25 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 2.863,73 | 8,61 | 2.863,73 | 229,09 | 2.335,73 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 399 | Faltas | 024:00 | | 241,19 | | |
| 397 | Atrasos | 000:51 | | 8,54 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 225,70 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 239,53 | | |
| | | | 2.025,27 | 715,96 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.309,31 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.775,54 | 10,12 | 1.775,54 | 142,04 | 3.961,14 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 399 | Faltas | 024:00 | | 241,19 | | |
| 397 | Atrasos | 000:51 | | 8,54 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 225,70 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 239,53 | | |
| | | | 2.025,27 | 715,96 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.309,31 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.775,54 | 10,12 | 1.775,54 | 142,04 | 3.961,14 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000069 JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000069 JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000137 JHONATHAN SOUZA SOARES | | | | Maquero | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 133,57 | | |
| | | | 1.704,14 | 134,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.569,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.704,14 | 7,84 | 1.704,14 | 136,33 | 1.176,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000137 JHONATHAN SOUZA SOARES | | | | Maquero | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 133,57 | | |
| | | | 1.704,14 | 134,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.569,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.704,14 | 7,84 | 1.704,14 | 136,33 | 1.176,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000094 JOELMA BATISTA MOREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000094 JOELMA BATISTA MOREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000105 JOELMA FAGUNDES JULIO | | | | Auxiliar administrativo diarista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| | | | 1.730,81 | 136,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000105 JOELMA FAGUNDES JULIO | | | | Auxiliar administrativo diarista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| | | | 1.730,81 | 136,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|--|------------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | |
| 000022 JOICE DA COSTA E SILVA | | | | Supervisor Administrativo | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | 6.000,00 | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | |
| 903 | INSS Folha | | | 702,86 | |
| 914 | IRRF Folha | | | 644,35 | |
| | | | 6.264,00 | 1.348,21 | |
| | | | Valor Líquido | 4.915,79 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 6.000,00 | 6.264,00 11,22 | 6.264,00 | 501,12 | 5.561,14 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|--|------------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | |
| 000022 JOICE DA COSTA E SILVA | | | | Supervisor Administrativo | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | 6.000,00 | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | |
| 903 | INSS Folha | | | 702,86 | |
| 914 | IRRF Folha | | | 644,35 | |
| | | | 6.264,00 | 1.348,21 | |
| | | | Valor Líquido | 4.915,79 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 6.000,00 | 6.264,00 11,22 | 6.264,00 | 501,12 | 5.561,14 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000206 JULIA CARTAXO SOTERIO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,01 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 82,50 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 137,15 | | |
| | | | 1.743,93 | 220,65 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.523,28 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.743,93 | 7,86 | 1.743,93 | 139,51 | 1.215,93 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000206 JULIA CARTAXO SOTERIO | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,01 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 82,50 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 137,15 | | |
| | | | 1.743,93 | 220,65 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.523,28 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.743,93 | 7,86 | 1.743,93 | 139,51 | 1.215,93 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000092 JULIANA DA SILVA ARARIBA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000092 JULIANA DA SILVA ARARIBA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 86,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,62 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 134,73 | | |
| | | | 1.717,02 | 135,73 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.581,29 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.717,02 | 7,85 | 1.717,02 | 137,36 | 1.189,02 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 86,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,62 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 134,73 | | |
| | | | 1.717,02 | 135,73 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.581,29 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.717,02 | 7,85 | 1.717,02 | 137,36 | 1.189,02 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322
 01/12/2023 a 31/12/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000081 KELLY YUMI KOJIMA Técnico de enfermagem

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|-----------------|
| | | | 2.057,05 | 568,98 |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 |

| | | | | | |
|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 |
| | | | | | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322
 01/12/2023 a 31/12/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000081 KELLY YUMI KOJIMA Técnico de enfermagem

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|-----------------|
| | | | 2.057,05 | 568,98 |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 |

| | | | | | |
|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 |
| | | | | | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 500,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 172,71 | | |
| | | | 2.139,00 | 173,71 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.965,29 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 2.139,00 | 8,07 | 2.139,00 | 171,12 | 1.611,00 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 500,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 172,71 | | |
| | | | 2.139,00 | 173,71 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.965,29 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 2.139,00 | 8,07 | 2.139,00 | 171,12 | 1.611,00 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000043 LAURA APARECIDA BRANDAO GONÇALVES | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,56 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,49 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:23 | | 3,90 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 164,89 | | |
| | | | 2.056,05 | 169,79 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.886,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.052,15 | 8,03 | 2.052,15 | 164,17 | 1.524,15 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000043 LAURA APARECIDA BRANDAO GONÇALVES | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,56 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,49 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:23 | | 3,90 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 164,89 | | |
| | | | 2.056,05 | 169,79 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.886,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.052,15 | 8,03 | 2.052,15 | 164,17 | 1.524,15 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 86,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,62 | | | |
| 397 | Atrasos | 004:17 | | 36,42 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 131,45 | | |
| | | | 1.717,02 | 168,87 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.548,15 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.680,60 | 7,82 | 1.680,60 | 134,44 | 1.152,60 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 86,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,62 | | | |
| 397 | Atrasos | 004:17 | | 36,42 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 131,45 | | |
| | | | 1.717,02 | 168,87 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.548,15 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.680,60 | 7,82 | 1.680,60 | 134,44 | 1.152,60 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000012 LIA MATOS DE PAZ | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 397,53 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 256,95 | | |
| | | | 3.663,98 | 655,48 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.008,50 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.663,98 | 10,19 | 3.663,98 | 293,11 | 4.038,58 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000012 LIA MATOS DE PAZ | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 397,53 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 256,95 | | |
| | | | 3.663,98 | 655,48 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.008,50 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.663,98 | 10,19 | 3.663,98 | 293,11 | 4.038,58 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000059 LÍCIA DE CARVALHO DIAS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 149,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 49,34 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 000:38 | 7,86 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 0,71 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 290,14 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 343,09 | | |
| | | | 2.243,68 | 634,94 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.608,74 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.243,68 | 10,48 | 2.243,68 | 179,49 | 6.377,93 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000059 LÍCIA DE CARVALHO DIAS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 149,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 49,34 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 000:38 | 7,86 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 0,71 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 290,14 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 343,09 | | |
| | | | 2.243,68 | 634,94 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.608,74 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.243,68 | 10,48 | 2.243,68 | 179,49 | 6.377,93 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000103 LIVIA PESSOA ROSS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 165,33 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.057,05 | 166,33 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.890,72 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 8,04 | 2.057,05 | 164,56 | 1.529,05 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000103 LIVIA PESSOA ROSS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 165,33 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.057,05 | 166,33 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.890,72 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 8,04 | 2.057,05 | 164,56 | 1.529,05 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000086 LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 397 | Atrasos | 002:43 | | 27,30 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 256,84 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 289,57 | | |
| | | | 2.025,27 | 574,71 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.450,56 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.997,97 | 10,30 | 1.997,97 | 159,83 | 4.183,57 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000086 LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 397 | Atrasos | 002:43 | | 27,30 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 256,84 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 289,57 | | |
| | | | 2.025,27 | 574,71 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.450,56 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.997,97 | 10,30 | 1.997,97 | 159,83 | 4.183,57 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000021 LUCAS MANOEL DA COSTA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 160:00 | 1.100,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 26,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,03 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 112,77 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 1.395,43 | 113,77 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.281,66 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.395,43 | 7,94 | 1.395,43 | 111,63 | 867,43 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000021 LUCAS MANOEL DA COSTA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 160:00 | 1.100,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 26,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 5,03 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 112,77 | | |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | 1.395,43 | 113,77 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.281,66 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.395,43 | 7,94 | 1.395,43 | 111,63 | 867,43 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000097 LUCIENE PIRES PEREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000097 LUCIENE PIRES PEREIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 153:20 | 1.035,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 24,84 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 4,97 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 107,79 | | |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | 1.328,81 | 108,79 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.220,02 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.328,81 | 7,94 | 1.328,81 | 106,30 | 800,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 153:20 | 1.035,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | 24,84 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 4,97 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 107,79 | | |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | 1.328,81 | 108,79 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.220,02 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.328,81 | 7,94 | 1.328,81 | 106,30 | 800,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000041 LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,24 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,93 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 163,81 | | |
| | | | 2.040,17 | 264,76 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.775,41 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.040,17 | 8,03 | 2.040,17 | 163,21 | 1.512,17 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000041 LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,24 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,93 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 163,81 | | |
| | | | 2.040,17 | 264,76 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.775,41 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.040,17 | 8,03 | 2.040,17 | 163,21 | 1.512,17 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000124 MADALENA PAIXAO VERLI | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 512,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 641,60 | | |
| | | | 3.933,85 | 1.154,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.778,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.933,85 | 11,22 | 3.933,85 | 314,70 | 5.551,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000124 MADALENA PAIXAO VERLI | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 512,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 641,60 | | |
| | | | 3.933,85 | 1.154,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.778,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.933,85 | 11,22 | 3.933,85 | 314,70 | 5.551,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000106 MAGALI GOMES FRANCISCO | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000106 MAGALI GOMES FRANCISCO | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | 126,36 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,30 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 331,88 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 86,44 | | |
| | | | 3.573,59 | 419,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.154,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.573,59 | 9,29 | 3.573,59 | 285,88 | 3.045,59 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | 126,36 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,30 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 331,88 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 86,44 | | |
| | | | 3.573,59 | 419,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.154,27 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.573,59 | 9,29 | 3.573,59 | 285,88 | 3.045,59 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000114 MARCIA AMARAL DE FARIA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 474,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 577,77 | | |
| | | | 3.663,98 | 1.053,36 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.610,62 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.663,98 | 11,09 | 3.663,98 | 293,11 | 5.319,03 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000114 MARCIA AMARAL DE FARIA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 474,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 577,77 | | |
| | | | 3.663,98 | 1.053,36 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.610,62 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.663,98 | 11,09 | 3.663,98 | 293,11 | 5.319,03 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000075 MARCIA COSTA TELES SANTOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 100:00 | 832,97 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 008,00 | 6,66 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 1,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 154,72 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 123,22 | | |
| Férias de 16/11/2023 até 15/12/2023 Dia(s) 15 (100:00) | | | 1.105,17 | 278,94 | | |
| | | | Valor Líquido | 826,23 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.105,17 | 10,65 | 1.105,17 | 88,41 | 3.290,77 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000075 MARCIA COSTA TELES SANTOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 100:00 | 832,97 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 008,00 | 6,66 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 1,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 154,72 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 123,22 | | |
| Férias de 16/11/2023 até 15/12/2023 Dia(s) 15 (100:00) | | | 1.105,17 | 278,94 | | |
| | | | Valor Líquido | 826,23 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.105,17 | 10,65 | 1.105,17 | 88,41 | 3.290,77 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000202 MARCUS VINICIUS LINS DUARTE | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 474,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 577,77 | | |
| | | | 3.663,98 | 1.053,36 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.610,62 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.663,98 | 11,09 | 3.663,98 | 293,11 | 5.319,03 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000202 MARCUS VINICIUS LINS DUARTE | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 474,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 577,77 | | |
| | | | 3.663,98 | 1.053,36 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.610,62 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.663,98 | 11,09 | 3.663,98 | 293,11 | 5.319,03 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:16 | | 4,80 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 469,70 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 569,51 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.045,01 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.588,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.629,05 11,07 | 3.629,05 | 290,32 | 5.288,99 | 27,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:16 | | 4,80 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 469,70 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 569,51 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.045,01 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.588,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.629,05 11,07 | 3.629,05 | 290,32 | 5.288,99 | 27,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000198 MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 88,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,96 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 155,17 | | |
| | | | 1.944,16 | 156,17 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.787,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.944,16 | 7,98 | 1.944,16 | 155,53 | 1.416,16 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000198 MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 88,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,96 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 155,17 | | |
| | | | 1.944,16 | 156,17 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.787,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.944,16 | 7,98 | 1.944,16 | 155,53 | 1.416,16 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000205 MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 151,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 29,16 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 405,78 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 301,14 | | |
| | | | 3.603,72 | 707,92 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.895,80 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.603,72 10,34 | 3.603,72 | 288,29 | 4.234,97 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000205 MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 151,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 29,16 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 405,78 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 301,14 | | |
| | | | 3.603,72 | 707,92 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.895,80 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.603,72 10,34 | 3.603,72 | 288,29 | 4.234,97 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 512,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 641,60 | | |
| | | | 3.933,85 | 1.154,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.778,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.933,85 | 11,22 | 3.933,85 | 314,70 | 5.551,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 512,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 641,60 | | |
| | | | 3.933,85 | 1.154,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.778,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.933,85 | 11,22 | 3.933,85 | 314,70 | 5.551,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 032,00 | 168,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 32,40 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 337,91 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 93,97 | | |
| | | | 3.623,81 | 432,88 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.190,93 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.623,81 | 9,32 | 3.623,81 | 289,90 | 3.095,81 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 032,00 | 168,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 32,40 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 337,91 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 93,97 | | |
| | | | 3.623,81 | 432,88 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.190,93 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.623,81 | 9,32 | 3.623,81 | 289,90 | 3.095,81 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 516,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 648,72 | | |
| | | | 3.963,98 | 1.166,31 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.797,67 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.963,98 | 11,23 | 3.963,98 | 317,11 | 5.577,03 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 516,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 648,72 | | |
| | | | 3.963,98 | 1.166,31 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.797,67 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.963,98 | 11,23 | 3.963,98 | 317,11 | 5.577,03 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000210 MILLENA MEDEIROS DE DEUS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,01 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 82,50 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| | | | 1.730,82 | 219,47 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.511,35 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.730,82 | 7,86 | 1.730,82 | 138,46 | 1.202,82 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000210 MILLENA MEDEIROS DE DEUS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,01 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 82,50 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| | | | 1.730,82 | 219,47 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.511,35 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,01 | 1.730,82 | 7,86 | 1.730,82 | 138,46 | 1.202,82 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000028 MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:16 | | 2,30 | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 82,40 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 136,94 | | |
| | | | 1.743,92 | 221,64 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.522,28 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.741,62 | 7,86 | 1.741,62 | 139,32 | 1.213,62 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000028 MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:16 | | 2,30 | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 82,40 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 136,94 | | |
| | | | 1.743,92 | 221,64 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.522,28 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.741,62 | 7,86 | 1.741,62 | 139,32 | 1.213,62 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000029 NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVENEY | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.730,81 | 136,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000029 NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVENEY | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 1.730,81 | 136,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 663,13 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.378,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 663,13 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.378,03 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000197 PRISCILA DE JESUS DA SILVA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000197 PRISCILA DE JESUS DA SILVA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000190 RAFAEL MARRA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 133,57 | | |
| Atestado de 12/12/2023 até 14/12/2023 (020:00) | | | 1.704,14 | 134,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.569,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.704,14 | 7,84 | 1.704,14 | 136,33 | 1.176,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000190 RAFAEL MARRA | | | | Maqueiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 133,57 | | |
| Atestado de 12/12/2023 até 14/12/2023 (020:00) | | | 1.704,14 | 134,57 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.569,57 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.350,00 | 1.704,14 | 7,84 | 1.704,14 | 136,33 | 1.176,14 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000179 RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 | 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000179 RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 | 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000096 RAFAELA SILVA SANTOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 397 | Atrasos | 003:00 | | 30,55 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,84 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,99 | | |
| | | | 2.057,05 | 588,38 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.468,67 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.026,50 10,33 | 2.026,50 | 162,12 | 4.212,10 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000096 RAFAELA SILVA SANTOS | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 397 | Atrasos | 003:00 | | 30,55 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,84 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,99 | | |
| | | | 2.057,05 | 588,38 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.468,67 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.026,50 10,33 | 2.026,50 | 162,12 | 4.212,10 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | 126,36 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 1.000,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,30 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 466,21 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 258,53 | | |
| | | | 4.573,59 | 725,74 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.847,85 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.573,59 | 10,19 | 4.573,59 | 365,88 | 4.045,59 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | 126,36 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | 1.000,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 24,30 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 466,21 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 258,53 | | |
| | | | 4.573,59 | 725,74 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.847,85 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 4.573,59 | 10,19 | 4.573,59 | 365,88 | 4.045,59 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000185 REGINA DA SILVA GOULARTE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 208,80 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 61,59 | | |
| | | | 2.041,16 | 271,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.769,77 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 9,16 | 2.041,16 | 163,29 | 2.879,96 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000185 REGINA DA SILVA GOULARTE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 208,80 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 61,59 | | |
| | | | 2.041,16 | 271,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.769,77 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 9,16 | 2.041,16 | 163,29 | 2.879,96 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 100:00 | 2.632,44 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | 105,30 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 19,15 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 302,78 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 28,57 | | |
| Férias de 06/11/2023 até 05/12/2023 Dia(s) 5 (020:00) | | | 3.020,89 | 332,35 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.688,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.020,88 | 9,48 | 3.020,89 | 241,67 | 2.492,89 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA | | | | Farmacêutico Responsável Técnico | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 100:00 | 2.632,44 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | 105,30 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 19,15 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 302,78 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 28,57 | | |
| Férias de 06/11/2023 até 05/12/2023 Dia(s) 5 (020:00) | | | 3.020,89 | 332,35 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.688,54 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.020,88 | 9,48 | 3.020,89 | 241,67 | 2.492,89 | 7,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 149,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 49,34 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 001:48 | 9,37 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 0,70 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 290,14 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 343,09 | | |
| | | | 2.245,19 | 634,93 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.610,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.245,19 | 10,48 | 2.245,19 | 179,61 | 5.242,42 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 149,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 49,34 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 001:48 | 9,37 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 0,70 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 290,14 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 343,09 | | |
| | | | 2.245,19 | 634,93 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.610,26 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.245,19 | 10,48 | 2.245,19 | 179,61 | 5.242,42 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 123,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,72 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 000:16 | 2,29 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 0,21 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 150,43 | | |
| | | | 1.893,76 | 151,64 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.742,12 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.893,76 | 7,95 | 1.893,76 | 151,50 | 2.793,69 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 123,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,72 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 000:16 | 2,29 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 0,21 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 150,43 | | |
| | | | 1.893,76 | 151,64 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.742,12 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.893,76 | 7,95 | 1.893,76 | 151,50 | 2.793,69 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,24 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,93 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 163,81 | | |
| | | | 2.040,17 | 164,81 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.875,36 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.040,17 | 8,03 | 2.040,17 | 163,21 | 1.512,17 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO | | | | Auxiliar de farmácia | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,24 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,93 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 163,81 | | |
| | | | 2.040,17 | 164,81 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.875,36 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,00 | 2.040,17 | 8,03 | 2.040,17 | 163,21 | 1.512,17 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 302,87 | | |
| | | | 2.057,05 | 568,98 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.488,07 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.057,05 | 10,35 | 2.057,05 | 164,56 | 4.242,65 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| | | | _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000111 SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 072,00 | 99,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 123,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 42,84 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 000:49 | 8,44 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 0,76 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 151,61 | | |
| | | | 1.913,03 | 153,37 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.759,66 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.913,03 | 7,96 | 1.913,03 | 153,04 | 3.009,52 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000111 SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 072,00 | 99,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | 123,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 42,84 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 000:49 | 8,44 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | 0,76 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 151,61 | | |
| | | | 1.913,03 | 153,37 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.759,66 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.913,03 | 7,96 | 1.913,03 | 153,04 | 3.009,52 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000083 SILVANIA APARECIDA SOUZA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | 66,64 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,82 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 258,44 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 292,14 | | |
| Atestado de 05/12/2023 até 07/12/2023 (020:00) | | | 2.009,39 | 551,58 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.457,81 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.009,39 10,31 | 2.009,39 | 160,75 | 4.194,99 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000083 SILVANIA APARECIDA SOUZA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | 66,64 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 12,82 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 258,44 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 292,14 | | |
| Atestado de 05/12/2023 até 07/12/2023 (020:00) | | | 2.009,39 | 551,58 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.457,81 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.009,39 10,31 | 2.009,39 | 160,75 | 4.194,99 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000068 SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000068 SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000199 SIMONE CARVALHO CHAGAS | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 072,00 | 113,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 21,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 157,87 | | |
| | | | 1.974,21 | 158,87 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.815,34 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.974,21 | 8,00 | 1.974,21 | 157,93 | 1.446,21 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000199 SIMONE CARVALHO CHAGAS | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 072,00 | 113,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 21,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 157,87 | | |
| | | | 1.974,21 | 158,87 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.815,34 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.974,21 | 8,00 | 1.974,21 | 157,93 | 1.446,21 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000082 SIMONE GADIOLI FERNANDES | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000082 SIMONE GADIOLI FERNANDES | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 299,29 | | |
| | | | 2.041,16 | 563,18 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.477,98 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 10,34 | 2.041,16 | 163,29 | 4.226,76 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000035 SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000035 SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO | | | | Assistente social | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 101,50 | | |
| | | | 3.674,03 | 446,43 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.227,60 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.674,03 | 9,36 | 3.674,03 | 293,92 | 3.146,03 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000016 SUELEN CABRAL PEREIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 151,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 29,16 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 466,15 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 563,52 | | |
| | | | 3.603,72 | 1.030,67 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.573,05 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.603,72 | 11,06 | 3.603,72 | 288,29 | 5.267,21 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000016 SUELEN CABRAL PEREIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 151,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 29,16 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 466,15 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 563,52 | | |
| | | | 3.603,72 | 1.030,67 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.573,05 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.603,72 | 11,06 | 3.603,72 | 288,29 | 5.267,21 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000095 SUELI DA SILVA PEDRO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 | 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000095 SUELI DA SILVA PEDRO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 295,72 | | |
| | | | 2.025,27 | 557,39 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.467,88 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.025,27 | 10,33 | 2.025,27 | 162,02 | 4.210,87 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 032,00 | 53,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 10,25 | | | |
| 397 | Atrasos | 018:00 | | 178,49 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 231,23 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 248,41 | | |
| Atestado de 30/11/2023 até 02/12/2023 (013:20) | | | 1.993,49 | 659,13 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.334,36 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.815,00 10,16 | 1.815,00 | 145,20 | 4.000,60 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|--|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 032,00 | 53,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 10,25 | | | |
| 397 | Atrasos | 018:00 | | 178,49 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 231,23 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 248,41 | | |
| Atestado de 30/11/2023 até 02/12/2023 (013:20) | | | 1.993,49 | 659,13 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.334,36 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 1.815,00 10,16 | 1.815,00 | 145,20 | 4.000,60 | 22,50 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 01/12/2023 a 31/12/2023 UPA DE ITAGUAI | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155 | |
|--|-------------------|----------------|-------------------------------------|--|------------|
| 000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| | | | | | |
| Benefício a partir 27/03/2023 (200:00) | | | 0,00 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido | 0,00 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.375,00 | 0,00 7,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ DATA | | | _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 01/12/2023 a 31/12/2023 UPA DE ITAGUAI | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155 | |
|--|-------------------|----------------|-------------------------------------|--|------------|
| 000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| | | | | | |
| Benefício a partir 27/03/2023 (200:00) | | | 0,00 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido | 0,00 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.375,00 | 0,00 7,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ DATA | | | _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000115 THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000115 THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 186:40 | 2.948,33 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 032,00 | 94,35 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 19,66 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 441,42 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 492,10 | | |
| Férias de 03/11/2023 até 02/12/2023 Dia(s) 2 (013:20) | | | 3.326,34 | 934,52 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.391,82 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.326,34 | 11,08 | 3.326,34 | 266,10 | 5.007,48 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 186:40 | 2.948,33 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 032,00 | 94,35 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 19,66 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 441,42 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 492,10 | | |
| Férias de 03/11/2023 até 02/12/2023 Dia(s) 2 (013:20) | | | 3.326,34 | 934,52 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.391,82 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.326,34 | 11,08 | 3.326,34 | 266,10 | 5.007,48 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| | | | 1.730,81 | 136,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 | | |
| | | | 1.730,81 | 136,97 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:31 | | 5,26 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 264,38 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 301,68 | | |
| | | | 2.057,05 | 572,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.484,73 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.051,79 | 10,35 | 2.051,79 | 164,14 | 4.237,39 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 20,50 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:31 | | 5,26 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 264,38 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 301,68 | | |
| | | | 2.057,05 | 572,32 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.484,73 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.051,79 | 10,35 | 2.051,79 | 164,14 | 4.237,39 | 22,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000212 VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREIRA CHAIDES SILVEIRA | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 88,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,96 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 155,17 | | |
| | | | 1.944,16 | 156,17 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.787,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.944,16 | 7,98 | 1.944,16 | 155,53 | 1.416,16 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000212 VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREIRA CHAIDES SILVEIRA | | | | Auxiliar em saúde bucal | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 88,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,96 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 155,17 | | |
| | | | 1.944,16 | 156,17 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.787,99 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.575,00 | 1.944,16 | 7,98 | 1.944,16 | 155,53 | 1.416,16 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|---|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | |
| 000209 VANESSA DA ROSA MATEUS LAURINDO DE SOUZA | | | | Almoxarife | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 2.500,00 | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 150,00 | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | |
| 903 | INSS Folha | | | 234,73 | |
| Atestado de 11/12/2023 até 14/12/2023 (026:40) Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.764,00 | 385,73 | |
| | | | Valor Líquido | 2.378,27 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.500,00 | 2.764,00 | 8,49 | 2.764,00 | 221,12 | 2.236,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|---|-------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | |
| 000209 VANESSA DA ROSA MATEUS LAURINDO DE SOUZA | | | | Almoxarife | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 2.500,00 | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 150,00 | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | |
| 903 | INSS Folha | | | 234,73 | |
| Atestado de 11/12/2023 até 14/12/2023 (026:40) Felicidades no seu Aniversário. | | | 2.764,00 | 385,73 | |
| | | | Valor Líquido | 2.378,27 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.500,00 | 2.764,00 | 8,49 | 2.764,00 | 221,12 | 2.236,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000017 VANESSA TORRES CALAZANS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000017 VANESSA TORRES CALAZANS | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000211 VICTORIA SANTOS GALVAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 208,50 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 60,09 | | |
| | | | 2.041,16 | 369,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.671,62 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 9,15 | 2.041,16 | 163,29 | 2.869,96 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000211 VICTORIA SANTOS GALVAO | | | | Técnico de enfermagem | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 17,94 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 208,50 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 60,09 | | |
| | | | 2.041,16 | 369,54 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.671,62 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.665,93 | 2.041,16 | 9,15 | 2.041,16 | 163,29 | 2.869,96 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|--|------------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | |
| 000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI | | | | Técnico de informática | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | 2.500,00 | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | |
| 903 | INSS Folha | | | 234,73 | |
| | | | 2.764,00 | 235,73 | |
| | | | Valor Líquido | 2.528,27 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.500,00 | 2.764,00 | 8,49 | 2.764,00 | 221,12 | 2.236,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | |
|--|-------------------|----------------|---------------------------|--|------------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | |
| 000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI | | | | Técnico de informática | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | 2.500,00 | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | |
| 903 | INSS Folha | | | 234,73 | |
| | | | 2.764,00 | 235,73 | |
| | | | Valor Líquido | 2.528,27 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.500,00 | 2.764,00 | 8,49 | 2.764,00 | 221,12 | 2.236,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|-------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA | | | | Enfermeiro | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 570,65 | | |
| | | | 3.633,85 | 1.042,02 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.591,83 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.158,93 | 3.633,85 | 11,08 | 3.633,85 | 290,70 | 5.293,12 | 27,50 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322
01/12/2023 a 31/12/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA Auxiliar administrativo Plantonista

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|-----------------|
| | | | 1.730,81 | 136,97 |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 |

| | | | | | | |
|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|------|
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
_____/_____/_____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322
01/12/2023 a 31/12/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA Auxiliar administrativo Plantonista

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | 77,00 | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 14,81 | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 |
| 903 | INSS Folha | | | 135,97 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|-----------------|
| | | | 1.730,81 | 136,97 |
| | | | Valor Líquido | 1.593,84 |

| | | | | | | |
|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|------|
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.730,81 | 7,86 | 1.730,81 | 138,46 | 1.202,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
_____/_____/_____
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 137,15 | | |
| | | | 1.743,92 | 138,15 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.605,77 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.743,92 | 7,86 | 1.743,92 | 139,51 | 1.215,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

| 00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO | | | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | |
|--|-----------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------|------------|------|
| Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | | | | | | |
| 01/12/2023 a 31/12/2023 | | UPA DE ITAGUAI | | 05624609000155 | | |
| 000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA | | | | Auxiliar administrativo Plantonista | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | 16,92 | | | |
| 611 | Refeição | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 137,15 | | |
| | | | 1.743,92 | 138,15 | | |
| | | | Valor Líquido | 1.605,77 | | |
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.375,00 | 1.743,92 | 7,86 | 1.743,92 | 139,51 | 1.215,92 | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| ____/____/____ | | | _____ | | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | |

Recibo de Pagamento

1ª Via

R\$ 2.959,46#

Recebi(emos) de **INSTITUTO ELISA DE CASTRO** - CPF/CNPJ nº **05.624.609/0001**, a importância de **dois mil, novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e seis centavos** referente à **Pagamento de salario RPA referente ao mês 12/2023..**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

Pagamento recebido por: **AMANDA DOS ANJOS GRANJA** - chave pix: **21 983004080 - banco inter**

Observação:

Salario base R\$: 2.527,14 Insalubridade R\$: 264,00 Adicional noturno R\$: 168,32 Total R\$: 2.959,46

NOVA IGUAÇU, 8 de janeiro de 2024

AMANDA DOS ANJOS GRANJA

157.142.477-60

(21) 98300-4080

Recibo de Pagamento

2ª Via

R\$ 2.959,46#

Recebi(emos) de **INSTITUTO ELISA DE CASTRO** - CPF/CNPJ nº **05.624.609/0001**, a importância de **dois mil, novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e seis centavos** referente à **Pagamento de salario RPA referente ao mês 12/2023..**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

Pagamento recebido por: **AMANDA DOS ANJOS GRANJA** - chave pix: **21 983004080 - banco inter**

Observação:

Salario base R\$: 2.527,14 Insalubridade R\$: 264,00 Adicional noturno R\$: 168,32 Total R\$: 2.959,46

NOVA IGUAÇU, 8 de janeiro de 2024

AMANDA DOS ANJOS GRANJA

157.142.477-60

(21) 98300-4080

Recibo de Pagamento

1ª Via

R\$ 4.307,43#

Recebi(emos) de **INSTITUTO ELISA DE CASTRO** - CPF/CNPJ nº **05.624.609/0001-55**, a importância de **quatro mil, trezentos e sete reais e quarenta e três centavos** referente à **Pagamento de salario RPA referente ao mês 12/2023..**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

Pagamento recebido por: **Flavio Silva de Avelar Pinto** - chave pix: **079.046.987-14 - bradesco**

Observação:

Salario base R\$: 3.790,72 Insalubridade R\$: 264,00 Adicional noturno R\$: 252,71 Total R\$: 4.307,43

Rio de Janeiro, 8 de janeiro de 2024

Flavio Silva de Avelar Pinto
079.046.987-14

Recibo de Pagamento

2ª Via

R\$ 4.307,43#

Recebi(emos) de **INSTITUTO ELISA DE CASTRO** - CPF/CNPJ nº **05.624.609/0001-55**, a importância de **quatro mil, trezentos e sete reais e quarenta e três centavos** referente à **Pagamento de salario RPA referente ao mês 12/2023..**

Para maior clareza firmo(amos) o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

Pagamento recebido por: **Flavio Silva de Avelar Pinto** - chave pix: **079.046.987-14 - bradesco**

Observação:

Salario base R\$: 3.790,72 Insalubridade R\$: 264,00 Adicional noturno R\$: 252,71 Total R\$: 4.307,43

Rio de Janeiro, 8 de janeiro de 2024

Flavio Silva de Avelar Pinto
079.046.987-14

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00001 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|----------------------------------|-----------|-------------|-------------------------|
| 000201 | ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONS | | 1.575,00 | Função : Auxiliar em saúde bucal | | | Livro: 0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 25/05/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | | 918,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 066,67 | | 70,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 016:00 | | 110,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 29,77 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 561,23 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 96,20 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.282,77 | 657,43 | *****625,34 | |

____/____/____

Base INSS: 1.282,77 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 721,54 (Valor: 57,72)

Base IRRF 13º: 1.186,57

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|--------|-------------|-------------------------|
| 000189 | ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA | | 1.350,00 | Função : Maqueiro | | | Livro: 0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 29/03/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 7,60 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | | 1.012,50 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,00 | | 69,43 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:30 | | 34,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 589,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 100,45 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.336,17 | 690,27 | *****645,90 | |

____/____/____

Base INSS: 1.336,17 (Aliq.: 7,5177%)

Base FGTS: 746,35 (Valor: 59,70)

Base IRRF 13º: 1.235,72

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|-------------------------|
| 000062 | ALESSANDRA COUTO LAGOS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 056 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Atestado de 03/12/2023 até 03/12/2023 (006:40) | | | | | | | |
| Atestado de 04/12/2023 até 08/12/2023 (033:20) | | | | | | | |
| Atestado de 10/12/2023 até 14/12/2023 (033:20) | | | | | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 258,24 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,38 | | 92,11 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 13,23 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.014,55 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 162,85 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.029,51 | 1.177,40 | *****852,11 | |

____/____/____

Base INSS: 2.029,51 (Aliq.: 8,0241%)

Base FGTS: 1.014,96 (Valor: 81,19)

Base IRRF 13º: 1.866,66

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|--------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00002 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------|-------------|------------------------|
| 000191 | ALMIR FAUSTINO ALVES | | 1.350,00 | Função :Maqueiro | | | Livro:0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 01/04/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | | 1.012,50 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,00 | | 68,27 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 8,51 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 571,50 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 96,52 | | |
| | | | | 1.286,94 | 668,02 | *****618,92 | |

____/____/____

Base INSS: 1.286,94 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 715,44 (Valor: 57,23) Base IRRF 13º: 1.190,42

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-------------------------------|----------|-------------|------------------------|
| 000089 | AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAG/ | | 1.665,93 | Função :Técnico de enfermagem | | | Livro:0000 Folha.: 059 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | | 0,56 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | | 0,16 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,74 | | 104,22 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,34 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.022,02 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,21 | | |
| | | | | 2.044,63 | 1.186,23 | *****858,40 | |

____/____/____

Base INSS: 2.044,63 (Aliq.: 8,0312%) Base FGTS: 1.022,61 (Valor: 81,80) Base IRRF 13º: 1.880,42

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-------------------------------|----------|-------------|------------------------|
| 000177 | ANDRE ARAUJO DA SILVA | | 1.665,93 | Função :Técnico de enfermagem | | | Livro:0000 Folha.: 209 |
| | | | | Admissão : 30/11/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 061,09 | | 116,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,11 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.029,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 165,45 | | |
| | | | | 2.058,40 | 1.195,04 | *****863,36 | |

____/____/____

Base INSS: 2.058,40 (Aliq.: 8,0377%) Base FGTS: 1.028,81 (Valor: 82,30) Base IRRF 13º: 1.892,95

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00003
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| 000076 | ANDREA REGINA SILVA DE JESUS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha. : 062 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,13 | | 110,67 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:11 | | 14,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,35 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.034,42 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 166,38 | | |
| | | | | 2.068,77 | 1.200,80 | *****867,97 | |

____/____/____

Base INSS: 2.068,77 (Aliq.: 8,0424%) Base FGTS: 1.034,35 (Valor: 82,74) Base IRRF 13º: 1.902,39

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| 000077 | ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha. : 064 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 055,64 | | 105,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,11 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.022,80 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,34 | | |
| | | | | 2.046,06 | 1.187,14 | *****858,92 | |

____/____/____

Base INSS: 2.046,06 (Aliq.: 8,032%) Base FGTS: 1.023,26 (Valor: 81,86) Base IRRF 13º: 1.881,72

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| 000067 | BIANCA DA SILVA ESTEVES | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha. : 067 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 1,20 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 043,36 | | 82,55 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:27 | | 5,68 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 11,34 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.013,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 162,69 | | |
| | | | | 2.027,75 | 1.176,28 | *****851,47 | |

____/____/____

Base INSS: 2.027,75 (Aliq.: 8,0231%) Base FGTS: 1.014,16 (Valor: 81,13) Base IRRF 13º: 1.865,06

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00004 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|---------------|--------------|
| 000187 | CARLA CARNEIRO FERREIRA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | |
| | | | | Admissão : 17/03/2023 | | | |
| | | | | | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 55,56 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 219,33 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 010,00 | | 1.388,28 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 001,78 | | 2,82 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 0,18 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 753,03 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 157,15 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.966,17 | 910,18 | *****1.055,99 | |

____/____/____

Base INSS: 1.966,17 (Aliq.: 7,9926%) Base FGTS: 1.213,14 (Valor: 97,05) Base IRRF 13º: 1.809,02

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|--------------|
| 000184 | CARLOS ROBERTO MARTINS DA SIL | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | |
| | | | | Admissão : 19/03/2023 | | | |
| | | | | | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 56,25 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | | 1.249,45 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 037,00 | | 52,83 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 5,71 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 700,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 147,77 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.861,90 | 848,39 | *****1.013,51 | |

____/____/____

Base INSS: 1.861,90 (Aliq.: 7,9365%) Base FGTS: 1.161,28 (Valor: 92,90) Base IRRF 13º: 1.714,13

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-------------------------------------|----------|---------------|--------------|
| 000054 | CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIF | | 3.158,93 | Função : Farmacêutico Responsável T | | | |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | |
| | | | | | | Livro: 0000 | Folha. : 071 |
| | | | | | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 9,09 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 033,45 | | 2,94 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,99 | | 24,01 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:49 | | 190,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 88,23 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.881,05 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 351,19 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 137,10 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 3.734,50 | 2.369,34 | *****1.365,16 | |

____/____/____

Base INSS: 3.734,50 (Aliq.: 9,4039%) Base FGTS: 1.853,45 (Valor: 148,27) Base IRRF 13º: 3.383,31

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00005
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--|-----------------|--------------------|--------------|
| 000026 | CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | Livro: 0000 | Folha. : 072 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,86 | | 86,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 11,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 866,79 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 136,26 | | |
| | | | | <u>1.734,07</u> | <u>1.003,05</u> | <u>*****731,02</u> | |

____/____/____

Base INSS: 1.734,07 (Aliq.: 7,8578%) Base FGTS: 867,28 (Valor: 69,38) Base IRRF 13º: 1.597,81

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|---|-------------|--------------------|--------------|
| 000214 | CINTIA SANT`ANA DIAS DE JESUS | | 1.375,01 | Função : Auxiliar administrativo diarista | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | Admissão : 04/12/2023 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 001,00 | | 114,58 | | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 8,59 | | |
| | | | | <u>114,58</u> | <u>8,59</u> | <u>*****105,99</u> | |

____/____/____

Base INSS: 114,58 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 114,58 (Valor: 9,16) Base IRRF 13º: 105,99

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------|
| 000080 | CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCC | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 074 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,17 | | 108,85 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | | 2,27 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,21 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.025,93 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,99 | | |
| | | | | <u>2.053,31</u> | <u>1.190,92</u> | <u>*****862,39</u> | |

____/____/____

Base INSS: 2.053,31 (Aliq.: 8,0353%) Base FGTS: 1.027,38 (Valor: 82,19) Base IRRF 13º: 1.888,32

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------|
| 000079 | CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 075 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 1,60 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,70 | | 111,76 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 005:44 | | 71,56 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,97 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.069,69 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 172,15 | | |
| | | | | <u>2.132,87</u> | <u>1.241,84</u> | <u>*****891,03</u> | |

____/____/____

Base INSS: 2.132,87 (Aliq.: 8,0712%) Base FGTS: 1.063,18 (Valor: 85,05) Base IRRF 13º: 1.960,72

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00006
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|----------------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000033 | CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA | | 3.158,93 | Função : Assistente social | | | Livro: 0000 Folha.: 076 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 21,91 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 021,82 | | 1,91 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 020,36 | | 122,51 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 006:44 | | 265,64 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 73,38 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.903,92 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 372,65 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 159,50 | | |
| | | | | 3.905,33 | 2.436,07 | *****1.469,26 | |

____/____/____

Base INSS: 3.905,33 (Aliq.: 9,542%) Base FGTS: 2.001,41 (Valor: 160,11) Base IRRF 13º: 3.532,68

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|-------------------------|
| 000064 | CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE S | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 077 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,28 | | 109,06 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,52 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.024,41 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,75 | | |
| | | | | 2.050,56 | 1.189,16 | *****861,40 | |

____/____/____

Base INSS: 2.050,56 (Aliq.: 8,0343%) Base FGTS: 1.026,15 (Valor: 82,09) Base IRRF 13º: 1.885,81

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|----------|---------------|-------------------------|
| 000008 | CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FF | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 078 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 81,82 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 051,58 | | 186,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 26,00 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.860,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 387,86 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 173,52 | | |
| | | | | 4.014,01 | 2.421,48 | *****1.592,53 | |

____/____/____

Base INSS: 4.014,01 (Aliq.: 9,6626%) Base FGTS: 2.153,91 (Valor: 172,31) Base IRRF 13º: 3.626,15

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00007 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------------------------|------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|--------------|
| 000065 | DANIELE DE SOUZA COSTA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 080 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

Férias de 14/11/2023 até 13/12/2023 Dia(s) 13 (086:40)

| | | | |
|---|--------|-----------------|-----------------|
| 029 Insalubridade | | 250,65 | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 058,58 | 111,53 | |
| 420 Reflexo de DSR | | 15,03 | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.028,16 |
| 899 INSS 13o. Salário | | | 164,08 |
| | | <u>2.043,14</u> | <u>1.192,24</u> |
| | | | *****850,90 |

____/____/____

Base INSS: 2.043,14 (Aliq.: 8,0307%) Base FGTS: 1.014,98 (Valor: 81,19) Base IRRF 13º: 1.879,06

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--|----------|--------------------------------|--|-------------|--------------|
| 000174 | DANIELE MACHADO DO ESPIRITO S | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 205 |
| | | | | Admissão : 22/11/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

| | | | |
|---|--------|-----------------|-----------------|
| 029 Insalubridade | | 261,05 | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 059,64 | 113,55 | |
| 420 Reflexo de DSR | | 14,87 | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.027,93 |
| 899 INSS 13o. Salário | | | 165,18 |
| | | <u>2.055,40</u> | <u>1.193,11</u> |
| | | | *****862,29 |

____/____/____

Base INSS: 2.055,40 (Aliq.: 8,0363%) Base FGTS: 1.027,47 (Valor: 82,19) Base IRRF 13º: 1.890,22

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|--|----------|--------------------------------|--|-------------|--------------|
| 000066 | DANILLO DA SILVA MELO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 082 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

| | | | |
|---|--------|-----------------|-----------------|
| 029 Insalubridade | | 261,05 | |
| 038 Hora Extra | | 1,80 | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 054,25 | 103,29 | |
| 420 Reflexo de DSR | | 13,23 | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.022,05 |
| 899 INSS 13o. Salário | | | 164,27 |
| | | <u>2.045,30</u> | <u>1.186,32</u> |
| | | | *****858,98 |

____/____/____

Base INSS: 2.045,30 (Aliq.: 8,0315%) Base FGTS: 1.023,25 (Valor: 81,86) Base IRRF 13º: 1.881,03

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00008
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------|------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|--------------|
| 000113 | DAYANE LABRE DE SOUZA | | 2.512,59 | Função : Técnico em radiologia | | Livro: 0000 | Folha. : 083 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

Salário Maternidade de 20/08/2023 até 17/12/2023 (068:00)

| | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------|--------|--|----------|----------|---------------|--|
| 029 | Insalubridade | | | 1.005,33 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 2.512,59 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 019,64 | | 93,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 7,02 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.814,53 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 337,32 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 121,84 | | |
| | | | | 3.618,93 | 2.273,69 | *****1.345,24 | |

____/____/____

Base INSS: 3.618,93 (Aliq.: 9,3209%) Base FGTS: 1.804,40 (Valor: 144,35) Base IRRF 13º: 3.281,61

000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN 6.000,00 Função : Gerente de Serviços de Saúd Livro: 0000 Folha. : 199
 Admissão : 22/07/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------|--------|--|----------|----------|---------------|--|
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 6.000,00 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 3.130,38 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 702,45 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 643,66 | | |
| | | | | 6.261,05 | 4.476,49 | *****1.784,56 | |

____/____/____

Base INSS: 6.261,05 (Aliq.: 11,2193%) Base FGTS: 3.130,67 (Valor: 250,45) Base IRRF 13º: 5.558,60

000100 ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPOR 1.665,93 Função : Auxiliar de farmácia Livro: 0000 Folha. : 085
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------|--------|--|----------|----------|-------------|--|
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 065,06 | | 123,87 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:05 | | 13,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,85 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.041,34 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 167,51 | | |
| | | | | 2.081,33 | 1.208,85 | *****872,48 | |

____/____/____

Base INSS: 2.081,33 (Aliq.: 8,0482%) Base FGTS: 1.039,99 (Valor: 83,19) Base IRRF 13º: 1.913,82

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|--------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00009 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|

000025 ELINETE DE SOUZA DE JESUS 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 087
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40)

| | | | | | | | |
|---|--------|--|--|----------|----------|-------------|--|
| 029 Insalubridade | | | | 255,45 | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | | 1.375,00 | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 062,53 | | | 98,26 | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 001:22 | | | 14,12 | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | | 15,50 | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 880,10 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 138,44 | | |
| | | | | 1.758,33 | 1.018,54 | *****739,79 | |

____/____/____

Base INSS: 1.758,33 (Aliq.: 7,8733%) Base FGTS: 878,23 (Valor: 70,25) Base IRRF 13º: 1.619,89

000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS 3.158,93 Função : Enfermeiro Livro: 0000 Folha. : 200
 Admissão : 07/08/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|---|--------|--|--|----------|----------|---------------|--|
| 029 Insalubridade | | | | 261,05 | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | | 3.158,93 | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 056,12 | | | 202,60 | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | | 26,20 | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 1.825,86 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 340,90 | | |
| 909 IRRF 13o. Salário | | | | | 125,78 | | |
| | | | | 3.648,78 | 2.292,54 | *****1.356,24 | |

____/____/____

Base INSS: 3.648,78 (Aliq.: 9,3428%) Base FGTS: 1.822,92 (Valor: 145,83) Base IRRF 13º: 3.307,88

000176 FERNANDA DE AMORIM MATIAS RO. 3.158,93 Função : Farmacêutico Responsável T Livro: 0000 Folha. : 208
 Admissão : 28/11/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|---|--------|--|--|----------|----------|---------------|--|
| 028 Diferença salarial | | | | 7,66 | | | |
| 029 Insalubridade | | | | 261,05 | | | |
| 037 Adicional noturno | 036,36 | | | 3,19 | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | | 3.158,93 | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 003,64 | | | 21,90 | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 004:22 | | | 172,31 | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | | 59,58 | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 1.853,59 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 345,20 | | |
| 909 IRRF 13o. Salário | | | | | 130,51 | | |
| | | | | 3.684,62 | 2.329,30 | *****1.355,32 | |

____/____/____

Base INSS: 3.684,62 (Aliq.: 9,3686%) Base FGTS: 1.831,03 (Valor: 146,48) Base IRRF 13º: 3.339,42

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00010
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000010 | FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E S | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 092 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 641,07 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 005,95 | | 21,48 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:27 | | 81,84 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,08 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.775,53 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 411,17 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 196,36 | | |
| | | | | 4.180,45 | 2.383,06 | *****1.797,39 | |

Base INSS: 4.180,45 (Aliq.: 9,8355%)

Base FGTS: 2.404,92 (Valor: 192,39)

Base IRRF 13º: 3.769,28

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|---------------------------------------|----------|---------------|-------------------------|
| 000020 | FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SAN | | 2.500,00 | Função : Técnico em segurança do tral | | | Livro: 0000 Folha.: 093 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 2.500,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 046,49 | | 120,75 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | | 37,19 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,71 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.475,89 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 255,21 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 42,56 | | |
| | | | | 2.934,70 | 1.773,66 | *****1.161,04 | |

Base INSS: 2.934,70 (Aliq.: 8,6962%)

Base FGTS: 1.458,81 (Valor: 116,70)

Base IRRF 13º: 2.679,49

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|-------------------------|
| 000175 | FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIC | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 207 |
| | | | | Admissão : 24/11/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,55 | | 119,09 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,59 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.030,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 165,74 | | |
| | | | | 2.061,66 | 1.196,25 | *****865,41 | |

Base INSS: 2.061,66 (Aliq.: 8,0391%)

Base FGTS: 1.031,15 (Valor: 82,49)

Base IRRF 13º: 1.895,92

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00011 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|----------------------------|-----------|---------------|--------------------------|
| 000032 | GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA/ | | 3.158,93 | Função : Assistente social | | | Livro: 0000 Folha. : 095 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,38 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | | 3,51 | | | |
| 038 | Hora Extra | | | 4,79 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:22 | | 488,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 99,98 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 2.051,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 392,39 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 177,69 | | |
| | | | | 4.046,35 | 2.621,90 | *****1.424,45 | |

____/____/____

Base INSS: 4.046,35 (Aliq.: 9,6973%) Base FGTS: 1.994,53 (Valor: 159,56) Base IRRF 13º: 3.653,96

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|--------------------------|
| 000173 | GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha. : 206 |
| | | | | Admissão : 22/11/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,18 | | 110,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,74 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.026,33 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,92 | | |
| | | | | 2.052,49 | 1.191,25 | *****861,24 | |

____/____/____

Base INSS: 2.052,49 (Aliq.: 8,0351%) Base FGTS: 1.026,16 (Valor: 82,09) Base IRRF 13º: 1.887,57

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|--------------------------|
| 000072 | GISELLE FERNANDES DE FREITAS F | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha. : 096 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,46 | | 113,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,18 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.026,16 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 165,03 | | |
| | | | | 2.053,74 | 1.191,19 | *****862,55 | |

____/____/____

Base INSS: 2.053,74 (Aliq.: 8,0355%) Base FGTS: 1.027,58 (Valor: 82,20) Base IRRF 13º: 1.888,71

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00012
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------------|
| 000118 | GRAZIELE DA COSTA SILVA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 097 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 260,73 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 036,25 | | 174,49 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:22 | | 11,49 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 21,87 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.824,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 338,35 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 122,97 | | |
| | | | | 3.627,51 | 2.285,32 | *****1.342,19 | |

____/____/____

Base INSS: 3.627,51 (Aliq.: 9,3273%) Base FGTS: 1.803,51 (Valor: 144,28) Base IRRF 13º: 3.289,16

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------------|
| 000011 | GUILHERME TADEU GOMES DE MEI | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 098 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | | | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 280,25 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,03 | | 216,72 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 28,80 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.847,14 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 345,21 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 130,52 | | |
| | | | | 3.684,70 | 2.322,87 | *****1.361,83 | |

____/____/____

Base INSS: 3.684,70 (Aliq.: 9,3687%) Base FGTS: 1.837,56 (Valor: 147,00) Base IRRF 13º: 3.339,49

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|---------------|--------------------|-------------------------|
| 000178 | GUTENBERG ALVES TEODORO | | 1.350,00 | Função : Maqueiro | | | Livro: 0000 Folha.: 204 |
| | | | | Admissão : 04/11/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,18 | | 89,76 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 11,92 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 856,41 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 134,34 | | |
| | | | | 1.712,73 | 990,75 | *****721,98 | |

____/____/____

Base INSS: 1.712,73 (Aliq.: 7,8436%) Base FGTS: 856,32 (Valor: 68,50) Base IRRF 13º: 1.578,39

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00013
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|--------------|
| 000074 | HANNA GARCIA SILVA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 099 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 1,20 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,83 | | 102,49 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:27 | | 5,68 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,47 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.027,37 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,95 | | |
| | | | | 2.052,82 | 1.192,32 | *****860,50 | |

____/____/____

Base INSS: 2.052,82 (Aliq.: 8,0352%) Base FGTS: 1.025,45 (Valor: 82,03) Base IRRF 13º: 1.887,87

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|--------|-------------|--------------|
| 000188 | IARA MARQUES DA SILVA | | 1.375,01 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | Admissão : 26/03/2023 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | | 1.031,26 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 077,00 | | 90,75 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:00 | | 23,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,01 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 605,40 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 102,49 | | |
| | | | | 1.358,88 | 707,89 | *****650,99 | |

____/____/____

Base INSS: 1.358,88 (Aliq.: 7,5422%) Base FGTS: 753,48 (Valor: 60,27) Base IRRF 13º: 1.256,39

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|----------|-------------|--------------|
| 000133 | ISAAC DOS SANTOS FIRMINO | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | Livro: 0000 | Folha. : 100 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,98 | | 89,54 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | | 1,88 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 12,07 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 869,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 136,75 | | |
| | | | | 1.739,54 | 1.005,85 | *****733,69 | |

____/____/____

Base INSS: 1.739,54 (Aliq.: 7,8612%) Base FGTS: 870,44 (Valor: 69,63) Base IRRF 13º: 1.602,79

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00014 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------|------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|--------------|
| 000167 | ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 198 |
| | | | | Admissão : 09/06/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00)

| | | | |
|---|--------|----------|----------------------|
| 029 Insalubridade | | 256,25 | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 061,72 | 117,51 | |
| 401 Hora Extra 50% | 002:20 | 29,08 | |
| 420 Reflexo de DSR | | 19,95 | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.047,82 |
| 899 INSS 13o. Salário | | | 168,18 |
| | | 2.088,72 | 1.216,00 *****872,72 |

____/____/____

Base INSS: 2.088,72 (Aliq.: 8,0518%) Base FGTS: 1.040,90 (Valor: 83,27) Base IRRF 13º: 1.920,54

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--|----------|-------------------------------------|--|-------------|--------------|
| 000053 | JACQUELINE SANAE OKASAKI PADE | | 3.158,93 | Função : Farmacêutico Responsável T | | Livro: 0000 | Folha. : 101 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

| | | | |
|---|--------|----------|------------------------|
| 028 Diferença salarial | | 8,91 | |
| 029 Insalubridade | | 261,05 | |
| 037 Adicional noturno | 019,58 | 1,72 | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 3.158,93 | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 016,00 | 96,27 | |
| 401 Hora Extra 50% | 004:33 | 179,49 | |
| 420 Reflexo de DSR | | 54,74 | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.884,46 |
| 899 INSS 13o. Salário | | | 354,38 |
| 909 IRRF 13o. Salário | | | 140,61 |
| | | 3.761,11 | 2.379,45 *****1.381,66 |

____/____/____

Base INSS: 3.761,11 (Aliq.: 9,4222%) Base FGTS: 1.876,65 (Valor: 150,13) Base IRRF 13º: 3.406,73

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--|----------|--------------------------------|--|-------------|--------------|
| 000058 | JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 105 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

| | | | |
|---|--------|----------|----------------------|
| 029 Insalubridade | | 259,42 | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | 1.665,93 | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 053,95 | 102,72 | |
| 420 Reflexo de DSR | | 13,81 | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | 1.020,50 |
| 899 INSS 13o. Salário | | | 163,96 |
| | | 2.041,88 | 1.184,46 *****857,42 |

____/____/____

Base INSS: 2.041,88 (Aliq.: 8,0298%) Base FGTS: 1.021,38 (Valor: 81,71) Base IRRF 13º: 1.877,92

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00015 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|--------------|
| 000069 | JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 106 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,93 | | 104,58 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 13,44 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.022,23 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,25 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.045,00 | 1.186,48 | *****858,52 | |

____/____/____

Base INSS: 2.045,00 (Aliq.: 8,0317%) Base FGTS: 1.022,77 (Valor: 81,82) Base IRRF 13º: 1.880,75

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|----------|-------------|--------------|
| 000137 | JHONATHAN SOUZA SOARES | | 1.350,00 | Função : Maqueiro | | Livro: 0000 | Folha. : 107 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 0,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,08 | | 89,61 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:33 | | 15,65 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,13 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 866,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 136,13 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.732,58 | 1.002,75 | *****729,83 | |

____/____/____

Base INSS: 1.732,58 (Aliq.: 7,857%) Base FGTS: 865,96 (Valor: 69,27) Base IRRF 13º: 1.596,45

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|--------------|
| 000094 | JOELMA BATISTA MOREIRA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 110 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,86 | | 104,45 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,58 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.023,31 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,43 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.047,01 | 1.187,74 | *****859,27 | |

____/____/____

Base INSS: 2.047,01 (Aliq.: 8,0326%) Base FGTS: 1.023,70 (Valor: 81,89) Base IRRF 13º: 1.882,58

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|---|----------|-------------|--------------|
| 000105 | JOELMA FAGUNDES JULIO | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo diarista | | Livro: 0000 | Folha. : 111 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 054,48 | | 85,61 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 11,51 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 864,69 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 136,03 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.731,54 | 1.000,72 | *****730,82 | |

____/____/____

Base INSS: 1.731,54 (Aliq.: 7,856%) Base FGTS: 866,85 (Valor: 69,34) Base IRRF 13º: 1.595,51

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00016 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|---|-----------------|---|--------|
| 000022 | JOICE DA COSTA E SILVA | | 6.000,00 | Função : Supervisor Administrativo Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 112 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | | 0,46 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | | 0,14 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 6.000,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 034,73 | | 216,50 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 7,14 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 3.252,85 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 733,62 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 696,30 | | |
| | | | | 6.483,66 | 4.682,77 | *****1.800,89 | |

Base INSS: 6.483,66 (Aliq.: 11,3149%)

Base FGTS: 3.230,81 (Valor: 258,46)

Base IRRF 13º: 5.750,04

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|---|---------------|---|--|
| 000206 | JULIA CARTAXO SOTERIO | | 1.375,01 | Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 19/07/2023 | | Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 029 | Insalubridade | | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | | 572,92 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 062,00 | | 40,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 5,72 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 291,53 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 54,69 | | |
| | | | | 729,24 | 346,22 | *****383,02 | |

Base INSS: 729,24 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 437,71 (Valor: 35,01)

Base IRRF 13º: 674,55

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|-----------------|---|--|
| 000092 | JULIANA DA SILVA ARARIBA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 113 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 028 | Diferença salarial | | | 2,40 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,89 | | 212,61 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | | 4,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 29,30 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.830,77 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 343,05 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 128,14 | | |
| | | | | 3.666,64 | 2.301,96 | *****1.364,68 | |

Base INSS: 3.666,64 (Aliq.: 9,3559%)

Base FGTS: 1.835,87 (Valor: 146,86)

Base IRRF 13º: 3.323,59

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00017
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------|-------------|-------------------------|
| 000161 | JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA | | 1.350,00 | Função : Maqueiro | | | Livro: 0000 Folha.: 192 |
| | | | | Admissão : 08/04/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,42 | | 90,13 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 11,64 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 856,71 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 134,35 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.712,82 | 991,06 | *****721,76 | |

____/____/____

Base INSS: 1.712,82 (Aliq.: 7,8437%) Base FGTS: 856,11 (Valor: 68,48) Base IRRF 13º: 1.578,47

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|-------------------------|
| 000081 | KELLY YUMI KOJIMA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 114 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | | 0,56 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | | 0,16 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,43 | | 111,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,70 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.025,22 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,88 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.052,02 | 1.190,10 | *****861,92 | |

____/____/____

Base INSS: 2.052,02 (Aliq.: 8,035%) Base FGTS: 1.026,80 (Valor: 82,14) Base IRRF 13º: 1.887,14

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|--------|---------------|-------------------------|
| 000099 | LAIS REGINA CORDEIRO COSTA | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha.: 183 |
| | | | | Admissão : 05/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 249,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 500,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 001,69 | | 2,66 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 0,52 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 813,37 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 171,70 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.127,84 | 985,07 | *****1.142,77 | |

____/____/____

Base INSS: 2.127,84 (Aliq.: 8,0692%) Base FGTS: 1.314,47 (Valor: 105,15) Base IRRF 13º: 1.956,14

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00018
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|-------------------------------|-----------|-------------|-------------------------|
| 000043 | LAURA APARECIDA BRANDAO GON | | 1.665,00 | Função : Auxiliar de farmácia | | | Livro: 0000 Folha.: 115 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,31 | | 114,76 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | | 2,27 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,69 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.028,94 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 165,34 | | |
| | | | | 2.057,14 | 1.194,28 | *****862,86 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,14 (Aliq.: 8,0373%) Base FGTS: 1.028,20 (Valor: 82,25) Base IRRF 13º: 1.891,80

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|--------|-------------|-------------------------|
| 000139 | LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA | | 1.350,00 | Função : Maqueiro | | | Livro: 0000 Folha.: 117 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 0,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.350,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,86 | | 75,38 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 10,27 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 849,07 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 132,91 | | |
| | | | | 1.696,84 | 981,98 | *****714,86 | |

____/____/____

Base INSS: 1.696,84 (Aliq.: 7,8327%) Base FGTS: 847,77 (Valor: 67,82) Base IRRF 13º: 1.563,93

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|----------|---------------|-------------------------|
| 000012 | LIA MATOS DE PAZ | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 118 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,67 | | 204,59 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | | 4,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 28,59 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.829,01 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 341,95 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 126,93 | | |
| | | | | 3.657,47 | 2.297,89 | *****1.359,58 | |

____/____/____

Base INSS: 3.657,47 (Aliq.: 9,3493%) Base FGTS: 1.828,46 (Valor: 146,27) Base IRRF 13º: 3.315,52

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00019 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|-------------------------|
| 000059 | LICIA DE CARVALHO DIAS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 119 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,65 | | 113,57 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:27 | | 55,66 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 24,18 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.062,82 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 171,03 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.120,39 | 1.233,85 | *****886,54 | |

____/____/____

Base INSS: 2.120,39 (Aliq.: 8,0659%) Base FGTS: 1.057,57 (Valor: 84,60) Base IRRF 13º: 1.949,36

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|-------------------------|
| 000103 | LIVIA PESSOA ROSS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 120 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,86 | | 108,26 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,68 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.024,60 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,78 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.050,92 | 1.189,38 | *****861,54 | |

____/____/____

Base INSS: 2.050,92 (Aliq.: 8,0344%) Base FGTS: 1.026,32 (Valor: 82,10) Base IRRF 13º: 1.886,14

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|-------------------------|
| 000086 | LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 121 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 258,99 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 053,89 | | 102,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,50 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.020,58 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 163,98 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.042,02 | 1.184,56 | *****857,46 | |

____/____/____

Base INSS: 2.042,02 (Aliq.: 8,0302%) Base FGTS: 1.021,44 (Valor: 81,71) Base IRRF 13º: 1.878,04

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00020 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|

000021 LUCAS MANOEL DA COSTA 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 123
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00)

| | | | | | | | |
|---|--------|--|--|----------|----------|-------------|--|
| 029 Insalubridade | | | | 256,25 | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | | 1.375,00 | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 063,53 | | | 99,83 | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 005:27 | | | 56,25 | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | | 19,66 | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 907,96 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 142,82 | | |
| | | | | 1.806,99 | 1.050,78 | *****756,21 | |

____/____/____

Base INSS: 1.806,99 (Aliq.: 7,9037%) Base FGTS: 899,03 (Valor: 71,92) Base IRRF 13º: 1.664,17

000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAC 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha. : 124
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|---|--------|--|--|----------|----------|-------------|--|
| 029 Insalubridade | | | | 261,05 | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | | 1.665,93 | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 056,32 | | | 107,23 | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | | 14,91 | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 1.023,61 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 164,62 | | |
| | | | | 2.049,12 | 1.188,23 | *****860,89 | |

____/____/____

Base INSS: 2.049,12 (Aliq.: 8,0336%) Base FGTS: 1.025,51 (Valor: 82,04) Base IRRF 13º: 1.884,50

000097 LUCIENE PIRES PEREIRA 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha. : 125
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|---|--------|--|--|----------|----------|-------------|--|
| 028 Diferença salarial | | | | 1,20 | | | |
| 029 Insalubridade | | | | 261,05 | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | | 1.665,93 | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 057,38 | | | 109,25 | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 000:49 | | | 10,22 | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | | 16,80 | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 1.032,06 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 166,00 | | |
| | | | | 2.064,45 | 1.198,06 | *****866,39 | |

____/____/____

Base INSS: 2.064,45 (Aliq.: 8,0408%) Base FGTS: 1.032,39 (Valor: 82,59) Base IRRF 13º: 1.898,45

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00021 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|

000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA S... 1.350,00 Função :Maqueiro Livro:0000 Folha.: 202
 Admissão : 15/08/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40)

| | | | | | | | |
|---|--------|--|----------|--|----------|-------------|--|
| 029 Insalubridade | | | 255,45 | | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.350,00 | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 062,13 | | 95,86 | | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 002:11 | | 22,09 | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | 16,41 | | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 872,89 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 136,78 | | |
| | | | 1.739,81 | | 1.009,67 | *****730,14 | |

____/____/____

Base INSS: 1.739,81 (Aliq.: 7,8617%) Base FGTS: 866,92 (Valor: 69,35) Base IRRF 13º: 1.603,03

000041 LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA 1.665,00 Função :Auxiliar de farmácia Livro:0000 Folha.: 126
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|---|--------|--|----------|--|----------|-------------|--|
| 029 Insalubridade | | | 261,05 | | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,00 | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 060,20 | | 114,55 | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | 15,73 | | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 1.028,50 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 165,26 | | |
| | | | 2.056,33 | | 1.193,76 | *****862,57 | |

____/____/____

Base INSS: 2.056,33 (Aliq.: 8,0366%) Base FGTS: 1.027,83 (Valor: 82,22) Base IRRF 13º: 1.891,07

000124 MADALENA PAIXAO VERLI 3.158,93 Função :Enfermeiro Livro:0000 Folha.: 187
 Admissão : 02/02/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|---|--------|--|----------|--|----------|---------------|--|
| 029 Insalubridade | | | 261,05 | | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | | |
| 030 Gratificação 5% | | | 300,00 | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 057,55 | | 207,77 | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | 26,99 | | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 1.825,85 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 379,57 | | |
| 909 IRRF 13o. Salário | | | | | 165,88 | | |
| | | | 3.954,74 | | 2.371,30 | *****1.583,44 | |

____/____/____

Base INSS: 3.954,74 (Aliq.: 9,5978%) Base FGTS: 2.128,89 (Valor: 170,31) Base IRRF 13º: 3.575,17

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00022 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|---|-----------|---|--------|
| 000106 | MAGALI GOMES FRANCISCO | | 3.158,93 | Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 127 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 028 | Diferença salarial | | | 7,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 255,42 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 015,15 | | 1,33 | | | |
| 038 | Hora Extra | | | 4,79 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 020,36 | | 122,51 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 008:44 | | 344,61 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 84,40 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 2.004,68 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 383,05 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 169,09 | | |
| | | | | 3.979,65 | 2.556,82 | *****1.422,83 | |

____/____/____

Base INSS: 3.979,65 (Aliq.: 9,6252%) Base FGTS: 1.974,97 (Valor: 157,99) Base IRRF 13º: 3.596,60

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|---|----------|---|--|
| 000034 | MARCELLE DE LIMA GERMANO PAN | | 3.158,93 | Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 129 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 028 | Diferença salarial | | | 9,19 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 285,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 027,64 | | 2,43 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 013,74 | | 82,67 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 005:33 | | 218,97 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 79,12 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.925,87 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 363,41 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 150,54 | | |
| | | | | 3.836,36 | 2.439,82 | *****1.396,54 | |

____/____/____

Base INSS: 3.836,36 (Aliq.: 9,4727%) Base FGTS: 1.910,49 (Valor: 152,83) Base IRRF 13º: 3.472,95

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|----------|---|--|
| 000114 | MARCIA AMARAL DE FARIA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 130 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 003,64 | | 0,19 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 049,16 | | 177,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 27,41 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.812,83 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 338,06 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 122,65 | | |
| | | | | 3.625,06 | 2.273,54 | *****1.351,52 | |

____/____/____

Base INSS: 3.625,06 (Aliq.: 9,3256%) Base FGTS: 1.812,23 (Valor: 144,97) Base IRRF 13º: 3.287,00

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00023 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|---------------------------|------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|--------------|
| 000075 | MARCIA COSTA TELES SANTOS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 131 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

Férias de 16/11/2023 até 15/12/2023 Dia(s) 15 (100:00)

| | | | | | | | |
|---|--------|--|----------|--|----------|-------------|--|
| 029 Insalubridade | | | 249,05 | | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 058,45 | | 111,28 | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | 14,43 | | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 1.026,21 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 163,86 | | |
| | | | 2.040,69 | | 1.190,07 | *****850,62 | |

____/____/____

Base INSS: 2.040,69 (Aliq.: 8,0296%) Base FGTS: 1.014,48 (Valor: 81,15) Base IRRF 13º: 1.876,83

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------|--|----------|----------------------------|--|-------------|--------------|
| 000166 | MARCIA CRISTINA VIGNOLI | | 3.158,93 | Função : Assistente social | | Livro: 0000 | Folha. : 197 |
| | | | | Admissão : 03/06/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

| | | | | | | | |
|---|--------|--|----------|--|----------|---------------|--|
| 028 Diferença salarial | | | 8,30 | | | | |
| 029 Insalubridade | | | 261,05 | | | | |
| 037 Adicional noturno | 039,82 | | 3,49 | | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 003,64 | | 21,90 | | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 013:11 | | 520,51 | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | 70,10 | | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 2.052,49 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 392,10 | | |
| 909 IRRF 13o. Salário | | | | | 177,43 | | |
| | | | 4.044,28 | | 2.622,02 | *****1.422,26 | |

____/____/____

Base INSS: 4.044,28 (Aliq.: 9,6951%) Base FGTS: 1.991,79 (Valor: 159,34) Base IRRF 13º: 3.652,18

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------------|--|----------|-----------------------|--|-------------|--------------|
| 000202 | MARCUS VINICIUS LINS DUARTE | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | Admissão : 09/06/2023 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

| | | | | | | | |
|---|--------|--|----------|--|----------|---------------|--|
| 029 Insalubridade | | | 154,00 | | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | | 1.842,71 | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 053,33 | | 112,31 | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | 12,37 | | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 908,38 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 171,12 | | |
| | | | 2.121,39 | | 1.079,50 | *****1.041,89 | |

____/____/____

Base INSS: 2.121,39 (Aliq.: 8,0664%) Base FGTS: 1.213,01 (Valor: 97,04) Base IRRF 13º: 1.950,27

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|--------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00024 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--|-----------|---------------|--|
| 000013 | MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE S | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 133 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 3,23 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | | 1,17 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | | 0,34 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,97 | | 212,89 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:38 | | 15,08 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 30,95 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.842,51 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 344,89 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 130,17 | | |
| | | | | 3.682,01 | 2.317,57 | *****1.364,44 | |

____/____/____

Base INSS: 3.682,01 (Aliq.: 9,3668%) Base FGTS: 1.839,50 (Valor: 147,16) Base IRRF 13º: 3.337,12

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|---|--------|-------------|--|
| 000180 | MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIM | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 26/12/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 211 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 150,85 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | | 971,79 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 049,33 | | 54,79 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 7,93 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 591,58 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 88,90 | | |
| | | | | 1.185,36 | 680,48 | *****504,88 | |

____/____/____

Base INSS: 1.185,36 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 593,78 (Valor: 47,50) Base IRRF 13º: 1.096,46

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|---|----------|-------------|--|
| 000073 | MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENT | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 134 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,94 | | 110,31 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:16 | | 3,41 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.027,89 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 165,22 | | |
| | | | | 2.055,80 | 1.193,11 | *****862,69 | |

____/____/____

Base INSS: 2.055,80 (Aliq.: 8,0367%) Base FGTS: 1.027,91 (Valor: 82,23) Base IRRF 13º: 1.890,58

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00025
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|-------------------------|
| 000063 | MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 135 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 2,40 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,90 | | 108,33 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:16 | | 15,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,56 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.035,75 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 166,60 | | |
| | | | | 2.071,17 | 1.202,35 | *****868,82 | |

____/____/____

Base INSS: 2.071,17 (Aliq.: 8,0437%) Base FGTS: 1.035,42 (Valor: 82,83) Base IRRF 13º: 1.904,57

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|----------------------------------|--------|-------------|-------------------------|
| 000198 | MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA | | 1.575,00 | Função : Auxiliar em saúde bucal | | | Livro: 0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 25/05/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | | 918,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 061,33 | | 64,40 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 008:00 | | 55,13 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,17 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 506,35 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 90,70 | | |
| | | | | 1.209,45 | 597,05 | *****612,40 | |

____/____/____

Base INSS: 1.209,45 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 703,10 (Valor: 56,24) Base IRRF 13º: 1.118,75

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|--------|-------------|-------------------------|
| 000205 | MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 14/07/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 132,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 006,00 | | 1.579,47 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 051,20 | | 92,42 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 12,83 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 755,98 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 143,70 | | |
| | | | | 1.816,72 | 899,68 | *****917,04 | |

____/____/____

Base INSS: 1.816,72 (Aliq.: 7,9098%) Base FGTS: 1.060,74 (Valor: 84,85) Base IRRF 13º: 1.673,02

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00026 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--|-----------------|----------------------|--|
| 000014 | MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 137 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 27,27 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 055,83 | | 201,56 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 27,54 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 1.842,68 | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | | 382,59 | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | | 168,66 | |
| | | | | 3.976,35 | 2.393,93 | *****1.582,42 | |

Base INSS: 3.976,35 (Aliq.: 9,6216%)

Base FGTS: 2.133,67 (Valor: 170,69)

Base IRRF 13º: 3.593,76

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|-----------------|----------------------|--|
| 000050 | MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES | | 3.158,93 | Função : Farmacêutico Responsável T Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 138 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 13,66 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 033,45 | | 2,94 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 006,41 | | 38,57 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 011:38 | | 459,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 85,21 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 2.037,62 | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | | 388,68 | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | | 174,27 | |
| | | | | 4.019,84 | 2.600,57 | *****1.419,27 | |

Base INSS: 4.019,84 (Aliq.: 9,669%)

Base FGTS: 1.982,22 (Valor: 158,57)

Base IRRF 13º: 3.631,16

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|-----------------|----------------------|--|
| 000015 | MICHELLE NOGUEIRA MACIEL | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 139 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | | 1,17 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | | 0,34 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,80 | | 205,06 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:05 | | 2,15 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 27,58 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 1.827,45 | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | | 379,55 | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | | 165,87 | |
| | | | | 3.954,65 | 2.372,87 | *****1.581,78 | |

Base INSS: 3.954,65 (Aliq.: 9,5975%)

Base FGTS: 2.127,20 (Valor: 170,17)

Base IRRF 13º: 3.575,10

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00027 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--|-----------|-------------|--------------|
| 000210 | MILLENA MEDEIROS DE DEUS | | 1.375,01 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | Admissão : 11/08/2023 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | | 572,92 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | | 26,19 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 3,74 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 282,79 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 53,46 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 712,85 | 336,25 | *****376,60 | |

____/____/____

Base INSS: 712,85 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 430,06 (Valor: 34,40) Base IRRF 13º: 659,39

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|----------|-------------|--------------|
| 000028 | MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | Livro: 0000 | Folha. : 142 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 14,94 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,17 | | 89,84 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 12,62 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 876,38 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 137,83 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.751,49 | 1.014,21 | *****737,28 | |

____/____/____

Base INSS: 1.751,49 (Aliq.: 7,8692%) Base FGTS: 875,11 (Valor: 70,00) Base IRRF 13º: 1.613,66

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|----------|-------------|--------------|
| 000029 | NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OU | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | Livro: 0000 | Folha. : 144 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 055,70 | | 87,53 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | | 1,88 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 11,90 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 867,71 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 136,41 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.735,73 | 1.004,12 | *****731,61 | |

____/____/____

Base INSS: 1.735,73 (Aliq.: 7,8589%) Base FGTS: 868,02 (Valor: 69,44) Base IRRF 13º: 1.599,32

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|--------------|
| 000123 | PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 189 |
| | | | | Admissão : 13/02/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,75 | | 113,76 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,93 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.027,23 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 165,21 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.055,67 | 1.192,44 | *****863,23 | |

____/____/____

Base INSS: 2.055,67 (Aliq.: 8,0367%) Base FGTS: 1.028,44 (Valor: 82,27) Base IRRF 13º: 1.890,46

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00028 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|---|--------|-----------------|--|-----------|---|--------|
| 000197 | PRISCILA DE JESUS DA SILVA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 16/05/2023 | | Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| | 029 Insalubridade | | | 176,00 | | | |
| | 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 008,00 | | 2.105,95 | | | |
| | 032 Adicional Noturno 20% | 054,86 | | 132,04 | | | |
| | 420 Reflexo de DSR | | | 15,40 | | | |
| | 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.060,86 | | |
| | 899 INSS 13o. Salário | | | | 198,84 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.429,39 | 1.259,70 | *****1.169,69 | |

____/____/____

Base INSS: 2.429,39 (Aliq.: 8,1847%) Base FGTS: 1.368,53 (Valor: 109,48) Base IRRF 13º: 2.230,55

| | | | | | | | |
|--------|---|--------|----------|--|--------|---|--|
| 000190 | RAFAEL MARRA | | 1.350,00 | Função : Maqueiro Admissão : 31/03/2023 | | Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| | 029 Insalubridade | | | 197,66 | | | |
| | 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | | 1.012,50 | | | |
| | 032 Adicional Noturno 20% | 059,00 | | 68,27 | | | |
| | 420 Reflexo de DSR | | | 8,52 | | | |
| | 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 571,51 | | |
| | 899 INSS 13o. Salário | | | | 96,52 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.286,95 | 668,03 | *****618,92 | |

____/____/____

Base INSS: 1.286,95 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 715,44 (Valor: 57,23) Base IRRF 13º: 1.190,43

| | | | | | | | |
|--------|---|--------|----------|---|----------|---|--|
| 000179 | RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 23/12/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 210 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| | 029 Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| | 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| | 032 Adicional Noturno 20% | 066,18 | | 126,00 | | | |
| | 401 Hora Extra 50% | 001:05 | | 13,63 | | | |
| | 420 Reflexo de DSR | | | 18,46 | | | |
| | 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.042,54 | | |
| | 899 INSS 13o. Salário | | | | 167,85 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.085,07 | 1.210,39 | *****874,68 | |

____/____/____

Base INSS: 2.085,07 (Aliq.: 8,05%) Base FGTS: 1.042,53 (Valor: 83,40) Base IRRF 13º: 1.917,22

| | | | | | | | |
|--------|---|--------|----------|---|----------|---|--|
| 000096 | RAFAELA SILVA SANTOS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 148 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| | 029 Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| | 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| | 032 Adicional Noturno 20% | 057,47 | | 109,42 | | | |
| | 420 Reflexo de DSR | | | 13,91 | | | |
| | 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.026,00 | | |
| | 899 INSS 13o. Salário | | | | 164,72 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.050,31 | 1.190,72 | *****859,59 | |

____/____/____

Base INSS: 2.050,31 (Aliq.: 8,0339%) Base FGTS: 1.024,31 (Valor: 81,94) Base IRRF 13º: 1.885,59

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|--------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00029 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|-------------------------------------|-----------|---------------|--------------|
| 000112 | RAYSSA MONTEIRO DA SILVA | | 3.158,93 | Função : Farmacêutico Responsável T | | Livro: 0000 | Folha. : 150 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 11,97 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 237,05 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 038,48 | | 3,38 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 1.000,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 003,64 | | 21,90 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 016:33 | | 653,33 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 137,09 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 2.159,60 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 557,21 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 398,31 | | |
| | | | | 5.223,65 | 3.115,12 | *****2.108,53 | |

____/____/____

Base INSS: 5.223,65 (Aliq.: 10,667%) Base FGTS: 3.064,05 (Valor: 245,12) Base IRRF 13º: 4.666,44

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|-------------|--------------|
| 000185 | REGINA DA SILVA GOULARTE | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | Admissão : 22/03/2023 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 197,66 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 009,00 | | 1.249,45 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,00 | | 81,39 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 10,31 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 683,95 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 118,69 | | |
| | | | | 1.538,81 | 802,64 | *****736,17 | |

____/____/____

Base INSS: 1.538,81 (Aliq.: 7,7131%) Base FGTS: 854,86 (Valor: 68,38) Base IRRF 13º: 1.420,12

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|--------------|
| 000087 | RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVE | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 151 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,62 | | 107,80 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:22 | | 4,54 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,84 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.026,39 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 165,07 | | |
| | | | | 2.054,16 | 1.191,46 | *****862,70 | |

____/____/____

Base INSS: 2.054,16 (Aliq.: 8,0358%) Base FGTS: 1.027,77 (Valor: 82,22) Base IRRF 13º: 1.889,09

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00030 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|

000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA 3.158,93 Função : Farmacêutico Responsável T Livro: 0000 Folha. : 154
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 06/11/2023 até 05/12/2023 Dia(s) 5 (020:00)

| | | | | | | | |
|---|--------|--|--|----------|----------|---------------|--|
| 028 Diferença salarial | | | | 11,64 | | | |
| 029 Insalubridade | | | | 257,05 | | | |
| 037 Adicional noturno | 038,91 | | | 3,41 | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | | 3.158,93 | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 004,36 | | | 26,23 | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 011:04 | | | 436,75 | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | | 105,11 | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 2.023,74 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 385,78 | | |
| 909 IRRF 13o. Salário | | | | | 171,60 | | |
| | | | | 3.999,12 | 2.581,12 | *****1.418,00 | |

____/____/____

Base INSS: 3.999,12 (Aliq.: 9,6466%) Base FGTS: 1.975,38 (Valor: 158,03) Base IRRF 13º: 3.613,34

000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha. : 000
 Admissão : 19/07/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|---|--------|--|--|--------|--------|-------------|--|
| 029 Insalubridade | | | | 110,00 | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | | | 694,14 | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 062,00 | | | 49,18 | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 003:00 | | | 15,62 | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | | 9,25 | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 353,47 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 65,86 | | |
| | | | | 878,19 | 419,33 | *****458,86 | |

____/____/____

Base INSS: 878,19 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 524,72 (Valor: 41,97) Base IRRF 13º: 812,33

000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 000
 Admissão : 03/03/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|---|--------|--|--|----------|--------|-------------|--|
| 029 Insalubridade | | | | 219,33 | | | |
| 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 010,00 | | | 1.145,83 | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 062,22 | | | 81,48 | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 009:20 | | | 80,21 | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | | 20,77 | | | |
| 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | | 689,25 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 119,48 | | |
| | | | | 1.547,62 | 808,73 | *****738,89 | |

____/____/____

Base INSS: 1.547,62 (Aliq.: 7,7202%) Base FGTS: 858,37 (Valor: 68,66) Base IRRF 13º: 1.428,14

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00031
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|-------------------------------|-----------|-------------|-------------------------|
| 000042 | ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENT | | 1.665,00 | Função : Auxiliar de farmácia | | | Livro: 0000 Folha.: 155 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,24 | | 114,63 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:28 | | 5,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,26 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.030,61 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 165,75 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.061,75 | 1.196,36 | *****865,39 | |

____/____/____

Base INSS: 2.061,75 (Aliq.: 8,0392%) Base FGTS: 1.031,14 (Valor: 82,49) Base IRRF 13º: 1.896,00

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|-------------------------|
| 000117 | ROSILENE RODRIGUES DE JESUS S | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 156 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 059,46 | | 113,21 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,64 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.026,66 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 165,13 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.054,83 | 1.191,79 | *****863,04 | |

____/____/____

Base INSS: 2.054,83 (Aliq.: 8,0361%) Base FGTS: 1.028,17 (Valor: 82,25) Base IRRF 13º: 1.889,70

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|-------------------------|
| 000088 | ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECC | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 157 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,77 | | 109,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,63 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.024,97 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,84 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.051,60 | 1.189,81 | *****861,79 | |

____/____/____

Base INSS: 2.051,60 (Aliq.: 8,0347%) Base FGTS: 1.026,63 (Valor: 82,13) Base IRRF 13º: 1.886,76

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|----------|-------------|-------------------------|
| 000111 | SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha.: 158 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,08 | | 89,70 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 002:11 | | 22,50 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,97 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 868,40 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 138,97 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 1.764,22 | 1.007,37 | *****756,85 | |

____/____/____

Base INSS: 1.764,22 (Aliq.: 7,8771%) Base FGTS: 895,82 (Valor: 71,66) Base IRRF 13º: 1.625,25

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00032
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|
| 000083 | SILVANIA APARECIDA SOUZA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 159 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,43 | | 107,44 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,81 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.024,24 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 164,72 | | |
| | | | | <u>2.050,23</u> | <u>1.188,96</u> | <u>*****861,27</u> | |

Base INSS: 2.050,23 (Aliq.: 8,0342%)

Base FGTS: 1.025,99 (Valor: 82,07)

Base IRRF 13º: 1.885,51

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|
| 000068 | SIMARA DOS SANTOS FERNANDES | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 160 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 038 | Hora Extra | | | 1,80 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,08 | | 114,39 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | | 149,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 31,20 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.119,09 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 180,38 | | |
| | | | | <u>2.224,30</u> | <u>1.299,47</u> | <u>*****924,83</u> | |

Base INSS: 2.224,30 (Aliq.: 8,1095%)

Base FGTS: 1.105,21 (Valor: 88,41)

Base IRRF 13º: 2.043,92

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|----------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------|
| 000199 | SIMONE CARVALHO CHAGAS | | 1.575,00 | Função : Auxiliar em saúde bucal | | | Livro: 0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 25/05/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 154,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 007,00 | | 918,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 065,33 | | 68,60 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | | 82,69 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 24,10 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 544,24 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 93,61 | | |
| | | | | <u>1.248,14</u> | <u>637,85</u> | <u>*****610,29</u> | |

Base INSS: 1.248,14 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 703,90 (Valor: 56,31)

Base IRRF 13º: 1.154,53

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00033
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|---|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------------------|--------|
| 000082 | SIMONE GADIOLI FERNANDES | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 Folha : 161 | |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| | 029 Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| | 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| | 032 Adicional Noturno 20% | 058,02 | | 110,47 | | | |
| | 420 Reflexo de DSR | | | 15,12 | | | |
| | 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.025,51 | | |
| | 899 INSS 13o. Salário | | | | 164,93 | | |
| | | | | 2.052,57 | 1.190,44 | *****862,13 | |

Base INSS: 2.052,57 (Aliq.: 8,0352%)

Base FGTS: 1.027,06 (Valor: 82,16)

Base IRRF 13º: 1.887,64

| | | | | | | | |
|--------|---|--------|----------|----------------------------|----------|-------------------------|--|
| 000035 | SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO | | 3.158,93 | Função : Assistente social | | Livro: 0000 Folha : 162 | |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| | 028 Diferença salarial | | | 7,66 | | | |
| | 029 Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| | 037 Adicional noturno | 037,76 | | 3,31 | | | |
| | 038 Hora Extra | | | 4,79 | | | |
| | 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| | 032 Adicional Noturno 20% | 003,64 | | 21,90 | | | |
| | 401 Hora Extra 50% | 002:11 | | 86,15 | | | |
| | 420 Reflexo de DSR | | | 46,10 | | | |
| | 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.801,50 | | |
| | 899 INSS 13o. Salário | | | | 333,84 | | |
| | 909 IRRF 13o. Salário | | | | 118,01 | | |
| | | | | 3.589,89 | 2.253,35 | *****1.336,54 | |

Base INSS: 3.589,89 (Aliq.: 9,2994%)

Base FGTS: 1.788,39 (Valor: 143,07)

Base IRRF 13º: 3.256,05

| | | | | | | | |
|--------|---|--------|----------|-----------------------|----------|-------------------------|--|
| 000016 | SUELEN CABRAL PEREIRA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | Livro: 0000 Folha : 163 | |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| | 029 Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| | 005 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| | 032 Adicional Noturno 20% | 054,08 | | 195,24 | | | |
| | 401 Hora Extra 50% | 001:44 | | 40,92 | | | |
| | 420 Reflexo de DSR | | | 32,81 | | | |
| | 608 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.827,36 | | |
| | 899 INSS 13o. Salário | | | | 345,53 | | |
| | 909 IRRF 13o. Salário | | | | 130,87 | | |
| | | | | 3.687,32 | 2.303,76 | *****1.383,56 | |

Base INSS: 3.687,32 (Aliq.: 9,3707%)

Base FGTS: 1.859,96 (Valor: 148,79)

Base IRRF 13º: 3.341,79

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00034 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|--------------------------|
| 000095 | SUELI DA SILVA PEDRO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha. : 164 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,49 | | 109,46 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:11 | | 14,77 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,69 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.029,62 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 166,31 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.067,90 | 1.195,93 | *****871,97 | |

____/____/____

Base INSS: 2.067,90 (Aliq.: 8,0424%)

Base FGTS: 1.038,28 (Valor: 83,06)

Base IRRF 13º: 1.901,59

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|----------|--------------------------------|----------|-------------|--------------------------|
| 000116 | TAMINE DA SILVA SEFERIN | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha. : 165 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Atestado de 30/11/2023 até 02/12/2023 (013:20) | | | | | | | |
| 028 | Diferença salarial | | | 0,40 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | | 0,64 | | | |
| 038 | Hora Extra | | | 0,90 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | | 0,19 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 063,15 | | 120,23 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 000:11 | | 2,37 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,53 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.032,39 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 166,19 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 2.066,61 | 1.198,58 | *****868,03 | |

____/____/____

Base INSS: 2.066,61 (Aliq.: 8,0416%)

Base FGTS: 1.034,22 (Valor: 82,73)

Base IRRF 13º: 1.900,42

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|----------|--|--------|-------------|--------------------------|
| 000027 | THAIS FERRARI DO NASCIMENTO | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha. : 168 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Benefício a partir 27/03/2023 (200:00) | | | | | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 62,10 | | | |
| 031 | Adicional Noturno | | | 0,49 | | | |
| 039 | Reflexo adic. noturno DSR | | | 0,14 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 003,00 | | 343,75 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 044,50 | | 17,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 2,87 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 213,42 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 32,01 | | |
| | | | | <hr/> | | | |
| | | | | 426,83 | 245,43 | *****181,40 | |

____/____/____

Base INSS: 426,83 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 213,41 (Valor: 17,07)

Base IRRF 13º: 394,82

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|------------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00035 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------------|
| 000115 | THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTO | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 169 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 038 | Hora Extra | | | 6,84 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 052,63 | | 190,01 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 28,46 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.822,29 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 340,49 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 125,32 | | |
| | | | | <u>3.645,29</u> | <u>2.288,10</u> | <u>*****1.357,19</u> | |

Base INSS: 3.645,29 (Aliq.: 9,3405%)

Base FGTS: 1.823,00 (Valor: 145,84)

Base IRRF 13º: 3.304,80

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------------|
| 000019 | THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 170 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Férias de 03/11/2023 até 02/12/2023 Dia(s) 2 (013:20) | | | | | | | |
| 028 | Diferença salarial | | | 24,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 211,45 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 035,08 | | 126,65 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 18,94 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.766,06 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 327,85 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 111,42 | | |
| | | | | <u>3.539,97</u> | <u>2.205,33</u> | <u>*****1.334,64</u> | |

Base INSS: 3.539,97 (Aliq.: 9,2613%)

Base FGTS: 1.773,91 (Valor: 141,91)

Base IRRF 13º: 3.212,12

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|---------------|--------------------|-------------------------|
| 000149 | THIAGO DA CONCEICAO FERNANDE | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha.: 171 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 028 | Diferença salarial | | | 0,14 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 051,54 | | 80,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 10,50 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 861,87 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 135,69 | | |
| | | | | <u>1.727,68</u> | <u>997,56</u> | <u>*****730,12</u> | |

Base INSS: 1.727,68 (Aliq.: 7,8538%)

Base FGTS: 865,81 (Valor: 69,26)

Base IRRF 13º: 1.591,99

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

| | | |
|--|--------------------------|----------------|
| Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO | (00001) | Página : 00036 |
| End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 | CNPJ/CEI: 05624609000155 | |
| Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 | Dpto : UPA DE ITAGUAI | |

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|-------------|--------------|
| 000078 | TIAGO DE CARVALHO ANDRADE | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 172 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,09 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.665,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,62 | | 115,42 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 004:22 | | 54,52 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 24,41 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.027,65 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 170,94 | | |
| | | | | 2.119,37 | 1.198,59 | *****920,78 | |

____/____/____

Base INSS: 2.119,37 (Aliq.: 8,0656%)

Base FGTS: 1.091,72 (Valor: 87,33)

Base IRRF 13º: 1.948,43

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|----------------------------------|-------|-------------|--------------|
| 000212 | VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREII | | 1.575,00 | Função : Auxiliar em saúde bucal | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | Admissão : 20/10/2023 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 44,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 002,00 | | 262,50 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 16,80 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 2,26 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 65,63 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 24,41 | | |
| | | | | 325,56 | 90,04 | *****235,52 | |

____/____/____

Base INSS: 325,56 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 259,93 (Valor: 20,79)

Base IRRF 13º: 301,15

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|--------|-------------|--------------|
| 000209 | VANESSA DA ROSA MATEUS LAURII | | 2.500,00 | Função : Almoxarife | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | Admissão : 09/08/2023 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| Atestado de 11/12/2023 até 14/12/2023 (026:40) | | | | | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | | 1.041,67 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 460,67 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 86,37 | | |
| | | | | 1.151,67 | 547,04 | *****604,63 | |

____/____/____

Base INSS: 1.151,67 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 691,00 (Valor: 55,28)

Base IRRF 13º: 1.065,30

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|-----------------------|----------|---------------|--------------|
| 000017 | VANESSA TORRES CALAZANS | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | Livro: 0000 | Folha. : 173 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 3.158,93 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 057,89 | | 208,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 28,42 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.826,42 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 341,74 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 126,70 | | |
| | | | | 3.655,76 | 2.294,86 | *****1.360,90 | |

____/____/____

Base INSS: 3.655,76 (Aliq.: 9,3479%)

Base FGTS: 1.829,34 (Valor: 146,34)

Base IRRF 13º: 3.314,02

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00037
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|---|-----------|---|--------|
| 000211 | VICTORIA SANTOS GALVAO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 11/08/2023 | | Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 029 | Insalubridade | | | 110,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 005,00 | | 694,14 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 38,08 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 5,49 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 337,22 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 63,57 | | |
| | | | | 847,71 | 400,79 | *****446,92 | |

Base INSS: 847,71 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 510,49 (Valor: 40,83)

Base IRRF 13º: 784,14

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|----------|---|--|
| 000036 | VINICIUS FREITAS FIORAVANTI | | 2.500,00 | Função : Técnico de informática Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 175 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 028 | Diferença salarial | | | 7,46 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 259,42 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 2.500,00 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 1.383,59 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 235,08 | | |
| 909 | IRRF 13o. Salário | | | | 31,49 | | |
| | | | | 2.766,88 | 1.650,16 | *****1.116,72 | |

Base INSS: 2.766,88 (Aliq.: 8,4962%)

Base FGTS: 1.383,29 (Valor: 110,66)

Base IRRF 13º: 2.531,80

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|--|--------|---|--|
| 000018 | VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIR | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 176 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 029 | Insalubridade | | | 88,00 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 004,00 | | 1.052,98 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | | 48,14 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 7,13 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 590,10 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 89,71 | | |
| | | | | 1.196,25 | 679,81 | *****516,44 | |

Base INSS: 1.196,25 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 606,15 (Valor: 48,49)

Base IRRF 13º: 1.106,54

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|----------|---|----------|---|--|
| 000098 | WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEII | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 177 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 029 | Insalubridade | | | 261,05 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 060,20 | | 94,60 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 003:16 | | 33,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,93 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 893,67 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 140,42 | | |
| | | | | 1.780,33 | 1.034,09 | *****746,24 | |

Base INSS: 1.780,33 (Aliq.: 7,8873%)

Base FGTS: 886,66 (Valor: 70,93)

Base IRRF 13º: 1.639,91

FOLHA DE DÉCIMO TERCEIRO 2ª PARCELA

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00038
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------------|--------|-----------------|--|-----------|-------------|-------------------------|
| 000031 | WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha.: 178 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 029 | Insalubridade | | | 260,69 | | | |
| 005 | 2a. Parcela Décimo Terceiro Salário | 012,00 | | 1.375,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 058,39 | | 91,76 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 001:05 | | 11,25 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 13,49 | | | |
| 608 | 1a. Parcela de Décimo Terceiro | | | | 876,06 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 137,89 | | |
| | | | | 1.752,19 | 1.013,95 | *****738,24 | |

____/____/____

Base INSS: 1.752,19 (Aliq.: 7,8695%)

Base FGTS: 876,13 (Valor: 70,09)

Base IRRF 13º: 1.614,30

| Resumo da folha | | Informações adicionais | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|
| Total Geral da Folha | *****282.789,67 | Total Funcionários | 119 |
| (-) Total de Descontos | *****168.252,60 | Total Cotas Sal. Família | 0 |
| (=) Total Líquido | *****114.537,07 | Total INSS | 24.700,77 |
| | | Total FGTS | 11.609,87 |
| | | Total IRRF | 5.892,27 |

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
CPF / CNPJ do pagador: 05.624.609/0001-55
agência/conta: 9144/99733-6
tipo de conta: CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor: AMANDA DOS ANJOS GRANJA
chave: +5521983004080
CPF / CNPJ do recebedor: ***.142.477-**
instituição: BANCO INTER

dados da transação

valor: R\$ 2.959,46
data da transferência: 22/01/2024
tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo
identificação no comprovante: RPA ASSIST SOCIAL

autenticação no comprovante:
4854908682E4560D43EEEC7A8C8099C6253FF272

ID da transação:
E60701190202401222020DY5EODDFQKV

controle:
000017059548194

transação efetuada em 22/01/2024 às 17:20:19 via SISPAG

atualizado em 22/01/2024 17:20:24

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
CPF / CNPJ do pagador: 05.624.609/0001-55
agência/conta: 9144/99733-6
tipo de conta: CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor: FLAVIO SILVA DE AVELLAR PINTO
chave: 07904698714
CPF / CNPJ do recebedor: ***.046.987-**
instituição: BCO BRADESCO S A

dados da transação

valor: R\$ 4.307,43
data da transferência: 22/01/2024
tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo
identificação no comprovante: RPA FARMACIA

autenticação no comprovante:

541BEEBB8F76E5EB7A74F35F233299C2C46E8F02

ID da transação:

E60701190202401222021DY5H3SZQURZ

controle:

000017059548921

transação efetuada em 22/01/2024 às 17:21:32 via SISPAG

atualizado em 22/01/2024 17:21:42

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00001
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------|--------|-----------------|---|-----------|---|--------|
| 000201 | ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONS | | 1.575,00 | Função : Auxiliar em saúde bucal Admissão : 25/05/2023 | | Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 88,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,96 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 155,17 | | |
| | | | | 1.944,16 | 156,17 | *****1.787,99 | |

____/____/____

Base INSS: 1.944,16 (Aliq.: 7,9813%) Base FGTS: 1.944,16 (Valor: 155,53) Base IRRF Folha: 1.416,16

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|--|--------|---|--|
| 000189 | ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA | | 1.350,00 | Função : Maqueiro Admissão : 29/03/2023 | | Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 64,80 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 12,46 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 132,41 | | |
| | | | | 1.691,26 | 133,41 | *****1.557,85 | |

____/____/____

Base INSS: 1.691,26 (Aliq.: 7,829%) Base FGTS: 1.691,26 (Valor: 135,30) Base IRRF Folha: 1.163,26

| | | | | | | | |
|--|------------------------|--------|----------|---|--------|---|--|
| 000062 | ALESSANDRA COUTO LAGOS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 056 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| Atestado de 03/12/2023 até 03/12/2023 (006:40) | | | | | | | |
| Atestado de 10/12/2023 até 14/12/2023 (033:20) | | | | | | | |
| Atestado de 04/12/2023 até 08/12/2023 (033:20) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 295,72 | | |
| | | | | 2.025,27 | 557,39 | *****1.467,88 | |

____/____/____

Base INSS: 2.025,27 (Aliq.: 10,3263%) Base FGTS: 2.025,27 (Valor: 162,02) Base IRRF Folha: 4.210,87

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00002
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000191 | ALMIR FAUSTINO ALVES | | 1.350,00 | Função :Maqueiro | | | Livro: 0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 01/04/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 133,57 | | |
| | | | | 1.704,14 | 134,57 | *****1.569,57 | |

Base INSS: 1.704,14 (Aliq.: 7,8379%)

Base FGTS: 1.704,14 (Valor: 136,33)

Base IRRF Folha: 1.176,14

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------------|--------|----------|-------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000089 | AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAG/ | | 1.665,93 | Função :Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 059 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:17 | | | 2,87 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,49 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 298,65 | | |
| | | | | 2.041,16 | 565,01 | *****1.476,15 | |

Base INSS: 2.038,29 (Aliq.: 10,3363%)

Base FGTS: 2.038,29 (Valor: 163,06)

Base IRRF Folha: 4.223,89

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|--------|----------|-------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000177 | ANDRE ARAUJO DA SILVA | | 1.665,93 | Função :Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 209 |
| | | | | Admissão : 30/11/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 4.242,65

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00003
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|---------------|--------------|
| 000076 | ANDREA REGINA SILVA DE JESUS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 062 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 663,13 | *****1.378,03 | |

____/____/____

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 4.226,76

| | | | | | | | |
|--|--------------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|--------------|
| 000077 | ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 064 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| Atestado de 16/12/2023 até 17/12/2023 (013:20) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 563,18 | *****1.477,98 | |

____/____/____

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 4.226,76

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|--------------|
| 000067 | BIANCA DA SILVA ESTEVES | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 067 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 295,72 | | |
| | | | | 2.025,27 | 557,39 | *****1.467,88 | |

____/____/____

Base INSS: 2.025,27 (Aliq.: 10,3263%) Base FGTS: 2.025,27 (Valor: 162,02) Base IRRF Folha: 4.210,87

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00004
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------|--------|-----------------|---|-----------|---|--------|
| 000187 | CARLA CARNEIRO FERREIRA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 17/03/2023 | | Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 289,32 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 341,76 | | |
| | | | | 2.229,93 | 632,08 | *****1.597,85 | |

Base INSS: 2.229,93 (Aliq.: 10,4783%)

Base FGTS: 2.229,93 (Valor: 178,39)

Base IRRF Folha: 4.415,53

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|---|--------|---|--|
| 000184 | CARLOS ROBERTO MARTINS DA SIL | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 19/03/2023 | | Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 289,32 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 341,76 | | |
| | | | | 2.229,93 | 732,03 | *****1.497,90 | |

Base INSS: 2.229,93 (Aliq.: 10,4783%)

Base FGTS: 2.229,93 (Valor: 178,39)

Base IRRF Folha: 4.415,53

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------------|--------|----------|--|--------|---|--|
| 000054 | CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIF | | 3.158,93 | Função : Farmacêutico Responsável T Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 071 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | | 126,36 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 24,30 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 331,88 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 86,44 | | |
| | | | | 3.573,59 | 419,32 | *****3.154,27 | |

Base INSS: 3.573,59 (Aliq.: 9,287%)

Base FGTS: 3.573,59 (Valor: 285,88)

Base IRRF Folha: 3.045,59

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------------|--------|----------|---|--------|---|--|
| 000026 | CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 072 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 135,97 | | |
| | | | | 1.730,81 | 136,97 | *****1.593,84 | |

Base INSS: 1.730,81 (Aliq.: 7,8558%)

Base FGTS: 1.730,81 (Valor: 138,46)

Base IRRF Folha: 1.202,81

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00005
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------------------------------|--------|-----------------|---|---------------|----------------------|--------------------------|
| 000214 | CINTIA SANTANA DIAS DE JESUS | | 1.375,01 | Função : Auxiliar administrativo diarista | | | Livro: 0000 Folha. : 000 |
| | | | | Admissão : 04/12/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 180:00 | | 1.237,51 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 82,50 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 115,33 | | |
| | | | | <u>1.501,51</u> | <u>197,83</u> | <u>*****1.303,68</u> | |

Base INSS: 1.501,51 (Aliq.: 7,6809%) Base FGTS: 1.501,51 (Valor: 120,12) Base IRRF Folha: 973,51

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------------|--------|----------|--------------------------------|---------------|----------------------|--------------------------|
| 000080 | CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCC | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha. : 074 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | <u>2.041,16</u> | <u>563,18</u> | <u>*****1.477,98</u> | |

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 4.226,76

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------------|--------|----------|--------------------------------|---------------|----------------------|--------------------------|
| 000079 | CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha. : 075 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,38 | | | |
| 399 | Faltas | 024:00 | | | 241,19 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 226,90 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 241,45 | | |
| | | | | <u>2.025,27</u> | <u>710,54</u> | <u>*****1.314,73</u> | |

Base INSS: 1.784,08 (Aliq.: 10,1292%) Base FGTS: 1.784,08 (Valor: 142,72) Base IRRF Folha: 3.969,68

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|----------------------------|---------------|----------------------|--------------------------|
| 000033 | CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA | | 3.158,93 | Função : Assistente social | | | Livro: 0000 Folha. : 076 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 101,50 | | |
| | | | | <u>3.674,03</u> | <u>446,43</u> | <u>*****3.227,60</u> | |

Base INSS: 3.674,03 (Aliq.: 9,3611%) Base FGTS: 3.674,03 (Valor: 293,92) Base IRRF Folha: 3.146,03

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00006
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|--------------------------------|--------|-----------------|---|-----------|---------------|---|
| 000064 | CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE S | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha. : 077 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 295,72 | | |
| | | | | 2.025,27 | 557,39 | *****1.467,88 | |

____/____/____

Base INSS: 2.025,27 (Aliq.: 10,3263%)

Base FGTS: 2.025,27 (Valor: 162,02)

Base IRRF Folha: 4.210,87

| | | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------|----------|--|----------|---------------|---|
| 000008 | CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FF | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha. : 078 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Atestado de 11/12/2023 até 12/12/2023 (013:20) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 512,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 641,60 | | |
| | | | | 3.933,85 | 1.154,97 | *****2.778,88 | |

____/____/____

Base INSS: 3.933,85 (Aliq.: 11,2154%)

Base FGTS: 3.933,85 (Valor: 314,70)

Base IRRF Folha: 5.551,12

| | | | | | | | |
|--|------------------------|--------|----------|---|--------|-------------|---|
| 000065 | DANIELE DE SOUZA COSTA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha. : 080 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Férias de 14/11/2023 até 13/12/2023 Dia(s) 13 (086:40) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 113:20 | | 944,03 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 016,00 | | 15,10 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 3,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 171,66 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 141,36 | | |
| | | | | 1.226,15 | 314,02 | *****912,13 | |

____/____/____

Base INSS: 1.226,15 (Aliq.: 10,601%)

Base FGTS: 1.226,15 (Valor: 98,09)

Base IRRF Folha: 3.411,75

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00007
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------|--------|-----------------|---|-----------|---|--------|
| 000174 | DANIELE MACHADO DO ESPIRITO S | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 22/11/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 205 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 4.242,65

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|--------|----------|---|--------|---|--|
| 000066 | DANILLO DA SILVA MELO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 082 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 072,00 | | 119,95 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 23,07 | | | |
| 397 | Atrasos | 004:49 | | | 49,37 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 162,32 | | |
| | | | | 2.072,95 | 212,69 | *****1.860,26 | |

____/____/____

Base INSS: 2.023,58 (Aliq.: 8,0214%)

Base FGTS: 2.023,58 (Valor: 161,88)

Base IRRF Folha: 1.495,58

| | | | | | | | |
|---|-----------------------|--------|----------|---|--------|---|--|
| 000113 | DAYANE LABRE DE SOUZA | | 2.512,59 | Função : Técnico em radiologia Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 083 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| Atestado de 18/12/2023 até 01/01/2024 (052:00) Salário Maternidade de 20/08/2023 até 17/12/2023 (068:00) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 052:00 | | 1.088,79 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 1.005,36 | | | |
| 200 | Salário Maternidade | 068:00 | | 1.423,80 | | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 325,20 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 78,09 | | |
| | | | | 3.517,95 | 403,29 | *****3.114,66 | |

____/____/____

Base INSS: 3.517,95 (Aliq.: 9,244%)

Base FGTS: 3.517,95 (Valor: 281,43)

Base IRRF Folha: 2.989,95

| | | | | | | | |
|--------|------------------------|--------|----------|---|----------|---|--|
| 000168 | DIEGO DA SILVA SEFERIN | | 6.000,00 | Função : Gerente de Serviços de Saúd Admissão : 22/07/2022 | | Livro: 0000 Folha. : 199 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 220:00 | | 6.000,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 702,86 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 644,35 | | |
| | | | | 6.264,00 | 1.348,21 | *****4.915,79 | |

____/____/____

Base INSS: 6.264,00 (Aliq.: 11,2206%)

Base FGTS: 6.264,00 (Valor: 501,12)

Base IRRF Folha: 5.561,14

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00008
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------|--------|-----------------|-------------------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000100 | ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPOR | | 1.665,93 | Função : Auxiliar de farmácia | | | Livro: 0000 Folha.: 085 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 165,33 | | |
| | | | | 2.057,05 | 166,33 | *****1.890,72 | |

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 1.529,05

| | | | | | | | |
|---|---------------------------|--------|----------|--|--------|---------------|-------------------------|
| 000025 | ELINETE DE SOUZA DE JESUS | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha.: 087 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 153:20 | | 1.054,17 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | | 25,30 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 5,06 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 109,95 | | |
| | | | | 1.348,53 | 110,95 | *****1.237,58 | |

Base INSS: 1.348,52 (Aliq.: 7,9617%)

Base FGTS: 1.348,53 (Valor: 107,88)

Base IRRF Folha: 820,53

| | | | | | | | |
|--|------------------------------|--------|----------|-----------------------|----------|---------------|-------------------------|
| 000169 | EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 200 |
| | | | | Admissão : 07/08/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Atestado de 16/12/2023 até 22/12/2023 (046:40) | | | | | | | |
| Atestado de 21/12/2023 até 25/12/2023 (033:20) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 470,42 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 570,90 | | |
| | | | | 3.633,85 | 1.042,32 | *****2.591,53 | |

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 11,0756%)

Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70)

Base IRRF Folha: 5.294,03

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00009
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------|--------|-----------------|-------------------------------------|---------------|----------------------|-------------------------|
| 000176 | FERNANDA DE AMORIM MATIAS RO. | | 3.158,93 | Função : Farmacêutico Responsável T | | | Livro: 0000 Folha.: 208 |
| | | | | Admissão : 28/11/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 101,50 | | |
| | | | | 3.674,03 | 446,43 | *****3.227,60 | |

____/____/____

Base INSS: 3.674,03 (Aliq.: 9,3611%) Base FGTS: 3.674,03 (Valor: 293,92) Base IRRF Folha: 3.146,03

| | | | | | | | |
|--------|---------------------------------|--------|----------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------------|
| 000010 | FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SI | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 092 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 641,07 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 530,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 672,38 | | |
| | | | | 4.064,00 | 1.203,97 | *****2.860,03 | |

____/____/____

Base INSS: 4.064,00 (Aliq.: 11,2722%) Base FGTS: 4.064,00 (Valor: 325,12) Base IRRF Folha: 5.663,05

| | | | | | | | |
|--------|---------------------------------|--------|----------|---------------------------------------|---------------|----------------------|-------------------------|
| 000020 | FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SAN | | 2.500,00 | Função : Técnico em segurança do tral | | | Livro: 0000 Folha.: 093 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 220:00 | | 2.500,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 234,73 | | |
| | | | | 2.764,00 | 235,73 | *****2.528,27 | |

____/____/____

Base INSS: 2.764,00 (Aliq.: 8,4924%) Base FGTS: 2.764,00 (Valor: 221,12) Base IRRF Folha: 2.236,00

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------|--------|----------|--------------------------------|---------------|----------------------|-------------------------|
| 000175 | FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIC | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 207 |
| | | | | Admissão : 24/11/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Atestado de 25/12/2023 até 27/12/2023 (020:00) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:35 | | | 5,90 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,06 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 297,96 | | |
| | | | | 2.041,16 | 566,92 | *****1.474,24 | |

____/____/____

Base INSS: 2.035,26 (Aliq.: 10,3338%) Base FGTS: 2.035,26 (Valor: 162,82) Base IRRF Folha: 4.220,86

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00010
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|----------------------------------|--------|-----------------|---|---------------|----------------------|--|
| 000032 | GE CIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA/ | | 3.158,93 | Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 095 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 032,00 | | 168,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 32,40 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 337,91 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 93,97 | | |
| | | | | 3.623,81 | 432,88 | *****3.190,93 | |

____/____/____

Base INSS: 3.623,81 (Aliq.: 9,3247%) Base FGTS: 3.623,81 (Valor: 289,90) Base IRRF Folha: 3.095,81

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|---|---------------|----------------------|--|
| 000173 | GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 22/11/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 206 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 563,18 | *****1.477,98 | |

____/____/____

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 4.226,76

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------------|--------|----------|---|---------------|----------------------|--|
| 000072 | GISELLE FERNANDES DE FREITAS F | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 096 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 267,77 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 317,31 | | |
| | | | | 2.057,05 | 586,08 | *****1.470,97 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,4496%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 4.375,79

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------|--------|----------|--|---------------|----------------------|--|
| 000118 | GRAZIELE DA COSTA SILVA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 097 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 150:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 320,98 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 87,75 | | |
| | | | | 3.422,93 | 409,73 | *****3.013,20 | |

____/____/____

Base INSS: 3.422,93 (Aliq.: 9,2936%) Base FGTS: 3.422,93 (Valor: 273,83) Base IRRF Folha: 3.054,35

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00011
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------------------------------|------|-----------------|-----------------------|-----------|-------------|-------------|
| 000011 | GUILHERME TADEU GOMES DE MEI | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | |
| | | | | | | Livro: 0000 | Folha.: 098 |
| | | | | | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |

Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00)

| | | | | | | | |
|---------------------------|--------|----------|--|----------|--------|---------------|--|
| 001 Salário Base | 160:00 | 2.527,14 | | | | | |
| 029 Insalubridade | | 264,00 | | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 024,00 | 60,65 | | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | 11,55 | | | | | |
| 611 Refeição | | | | | 1,00 | | |
| 903 INSS Folha | | | | | 290,72 | | |
| 914 IRRF Folha | | | | | 16,75 | | |
| | | | | 2.863,34 | 308,47 | *****2.554,87 | |

____/____/____

Base INSS: 2.863,34 (Aliq.: 9,4768%) Base FGTS: 2.863,34 (Valor: 229,06) Base IRRF Folha: 2.335,34

000178 GUTENBERG ALVES TEODORO 1.350,00 Função : Maqueiro Livro: 0000 Folha.: 204
 Admissão : 04/11/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Atestado de 12/12/2023 até 12/12/2023 (006:40)

| | | | | | | | |
|---------------------------|--------|----------|--|----------|--------|---------------|--|
| 001 Salário Base | 200:00 | 1.350,00 | | | | | |
| 029 Insalubridade | | 264,00 | | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 056,00 | 75,60 | | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | 14,54 | | | | | |
| 611 Refeição | | | | | 1,00 | | |
| 903 INSS Folha | | | | | 133,57 | | |
| | | | | 1.704,14 | 134,57 | *****1.569,57 | |

____/____/____

Base INSS: 1.704,14 (Aliq.: 7,8379%) Base FGTS: 1.704,14 (Valor: 136,33) Base IRRF Folha: 1.176,14

000074 HANNA GARCIA SILVA 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha.: 099
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|---------------------------|--------|----------|--|----------|--------|---------------|--|
| 001 Salário Base | 200:00 | 1.665,93 | | | | | |
| 029 Insalubridade | | 264,00 | | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 064,00 | 106,62 | | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | 20,50 | | | | | |
| 611 Refeição | | | | | 1,00 | | |
| 903 INSS Folha | | | | | 265,11 | | |
| 914 IRRF Folha | | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 4.242,65

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00012
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------|--------|-----------------|--|---------------|----------------------|--------------|
| 000188 | IARA MARQUES DA SILVA | | 1.375,01 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | Livro: 0000 | Folha. : 000 |
| | | | | Admissão : 26/03/2023 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,01 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,92 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 82,50 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 137,15 | | |
| | | | | 1.743,93 | 220,65 | *****1.523,28 | |

____/____/____

Base INSS: 1.743,93 (Aliq.: 7,8644%) Base FGTS: 1.743,93 (Valor: 139,51) Base IRRF Folha: 1.215,93

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------|----------|--|---------------|----------------------|--------------|
| 000133 | ISAAC DOS SANTOS FIRMINO | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | Livro: 0000 | Folha. : 100 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,92 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 71,20 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 137,15 | | |
| | | | | 1.743,92 | 209,35 | *****1.534,57 | |

____/____/____

Base INSS: 1.743,92 (Aliq.: 7,8644%) Base FGTS: 1.743,92 (Valor: 139,51) Base IRRF Folha: 1.215,92

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------|----------|--------------------------------|---------------|----------------------|--------------|
| 000167 | ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 198 |
| | | | | Admissão : 09/06/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 160:00 | | 1.332,74 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | | 31,99 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 6,09 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 217,13 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 207,86 | | |
| | | | | 1.634,82 | 425,99 | *****1.208,83 | |

____/____/____

Base INSS: 1.634,82 (Aliq.: 10,4507%) Base FGTS: 1.634,82 (Valor: 130,78) Base IRRF Folha: 3.820,42

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00013
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------|--------|-----------------|-------------------------------------|-----------|---------------|--------------|
| 000053 | JACQUELINE SANAE OKASAKI PADE | | 3.158,93 | Função : Farmacêutico Responsável T | | Livro: 0000 | Folha. : 101 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | | 126,36 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 24,30 | | | |
| 399 | Faltas | 024:00 | | | 709,86 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 246,70 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 16,78 | | |
| | | | | 3.573,59 | 974,34 | *****2.599,25 | |

____/____/____

Base INSS: 2.863,73 (Aliq.: 8,6146%) Base FGTS: 2.863,73 (Valor: 229,09) Base IRRF Folha: 2.335,73

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|--------------|
| 000058 | JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 105 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,38 | | | |
| 399 | Faltas | 024:00 | | | 241,19 | | |
| 397 | Atrasos | 000:51 | | | 8,54 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 225,70 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 239,53 | | |
| | | | | 2.025,27 | 715,96 | *****1.309,31 | |

____/____/____

Base INSS: 1.775,54 (Aliq.: 10,1217%) Base FGTS: 1.775,54 (Valor: 142,04) Base IRRF Folha: 3.961,14

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|--------------|
| 000069 | JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 106 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 4.242,65

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00014
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------|---------------|------------------------|
| 000137 | JHONATHAN SOUZA SOARES | | 1.350,00 | Função :Maqueiro | | | Livro:0000 Folha.: 107 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 133,57 | | |
| | | | | 1.704,14 | 134,57 | *****1.569,57 | |

Base INSS: 1.704,14 (Aliq.: 7,8379%)

Base FGTS: 1.704,14 (Valor: 136,33)

Base IRRF Folha: 1.176,14

| | | | | | | | |
|--------|------------------------|--------|----------|-------------------------------|--------|---------------|------------------------|
| 000094 | JOELMA BATISTA MOREIRA | | 1.665,93 | Função :Técnico de enfermagem | | | Livro:0000 Folha.: 110 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 563,18 | *****1.477,98 | |

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 4.226,76

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|--------|----------|--|--------|---------------|------------------------|
| 000105 | JOELMA FAGUNDES JULIO | | 1.375,00 | Função :Auxiliar administrativo diarista | | | Livro:0000 Folha.: 111 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 135,97 | | |
| | | | | 1.730,81 | 136,97 | *****1.593,84 | |

Base INSS: 1.730,81 (Aliq.: 7,8558%)

Base FGTS: 1.730,81 (Valor: 138,46)

Base IRRF Folha: 1.202,81

| | | | | | | | |
|--------|------------------------|--------|----------|-----------------------------------|----------|---------------|------------------------|
| 000022 | JOICE DA COSTA E SILVA | | 6.000,00 | Função :Supervisor Administrativo | | | Livro:0000 Folha.: 112 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 220:00 | | 6.000,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 702,86 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 644,35 | | |
| | | | | 6.264,00 | 1.348,21 | *****4.915,79 | |

Base INSS: 6.264,00 (Aliq.: 11,2206%)

Base FGTS: 6.264,00 (Valor: 501,12)

Base IRRF Folha: 5.561,14

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00015
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------|--------|-----------------|--|---------------|----------------------|-------------------------|
| 000206 | JULIA CARTAXO SOTERIO | | 1.375,01 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha : 000 |
| | | | | Admissão : 19/07/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,01 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,92 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 82,50 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 137,15 | | |
| | | | | <u>1.743,93</u> | <u>220,65</u> | <u>*****1.523,28</u> | |

____/____/____

Base INSS: 1.743,93 (Aliq.: 7,8644%) Base FGTS: 1.743,93 (Valor: 139,51) Base IRRF Folha: 1.215,93

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------|----------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------------|
| 000092 | JULIANA DA SILVA ARARIBA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha : 113 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 570,65 | | |
| | | | | <u>3.633,85</u> | <u>1.042,02</u> | <u>*****2.591,83</u> | |

____/____/____

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 11,0751%) Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70) Base IRRF Folha: 5.293,12

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|-----------------------|---------------|----------------------|-------------------------|
| 000161 | JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA | | 1.350,00 | Função : Maqueiro | | | Livro: 0000 Folha : 192 |
| | | | | Admissão : 08/04/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 86,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,62 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 134,73 | | |
| | | | | <u>1.717,02</u> | <u>135,73</u> | <u>*****1.581,29</u> | |

____/____/____

Base INSS: 1.717,02 (Aliq.: 7,8467%) Base FGTS: 1.717,02 (Valor: 137,36) Base IRRF Folha: 1.189,02

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00016
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|---------------|-------------|
| 000081 | KELLY YUMI KOJIMA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha.: 114 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 4.242,65

| | | | | | | | |
|--------|----------------------------|--------|----------|--|--------|---------------|-------------|
| 000099 | LAIS REGINA CORDEIRO COSTA | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | Livro: 0000 | Folha.: 183 |
| | | | | Admissão : 05/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 500,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 172,71 | | |
| | | | | 2.139,00 | 173,71 | *****1.965,29 | |

____/____/____

Base INSS: 2.139,00 (Aliq.: 8,0743%) Base FGTS: 2.139,00 (Valor: 171,12) Base IRRF Folha: 1.611,00

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------------|--------|----------|-------------------------------|--------|---------------|-------------|
| 000043 | LAURA APARECIDA BRANDAO GON | | 1.665,00 | Função : Auxiliar de farmácia | | Livro: 0000 | Folha.: 115 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,56 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,49 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:23 | | | 3,90 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 164,89 | | |
| | | | | 2.056,05 | 169,79 | *****1.886,26 | |

____/____/____

Base INSS: 2.052,15 (Aliq.: 8,0349%) Base FGTS: 2.052,15 (Valor: 164,17) Base IRRF Folha: 1.524,15

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|-----------------------|--------|---------------|-------------|
| 000139 | LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA | | 1.350,00 | Função : Maqueiro | | Livro: 0000 | Folha.: 117 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 86,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,62 | | | |
| 397 | Atrasos | 004:17 | | | 36,42 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 131,45 | | |
| | | | | 1.717,02 | 168,87 | *****1.548,15 | |

____/____/____

Base INSS: 1.680,60 (Aliq.: 7,8216%) Base FGTS: 1.680,60 (Valor: 134,44) Base IRRF Folha: 1.152,60

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00017
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000012 | LIA MATOS DE PAZ | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 118 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 397,53 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 256,95 | | |
| | | | | 3.663,98 | 655,48 | *****3.008,50 | |

____/____/____

Base INSS: 3.663,98 (Aliq.: 10,1874%) Base FGTS: 3.663,98 (Valor: 293,11) Base IRRF Folha: 4.038,58

| | | | | | | | |
|--------|----------------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000059 | LICIA DE CARVALHO DIAS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 119 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | | 149,93 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 49,34 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 000:38 | | 7,86 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 0,71 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 290,14 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 343,09 | | |
| | | | | 2.243,68 | 634,94 | *****1.608,74 | |

____/____/____

Base INSS: 2.243,68 (Aliq.: 10,4824%) Base FGTS: 2.243,68 (Valor: 179,49) Base IRRF 13º: 1.956,51 Base IRRF Folha: 4.421,42

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000103 | LIVIA PESSOA ROSS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 120 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 165,33 | | |
| | | | | 2.057,05 | 166,33 | *****1.890,72 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 1.529,05

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00018
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|---------------|--------------|
| 000086 | LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | Livro: 0000 | Folha. : 121 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | Dep IR : 0 | Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,38 | | | |
| 397 | Atrasos | 002:43 | | | 27,30 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 256,84 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 289,57 | | |
| | | | | 2.025,27 | 574,71 | *****1.450,56 | |

____/____/____

Base INSS: 1.997,97 (Aliq.: 10,3048%)

Base FGTS: 1.997,97 (Valor: 159,83)

Base IRRF Folha: 4.183,57

000021 LUCAS MANOEL DA COSTA 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 123
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 07/11/2023 até 06/12/2023 Dia(s) 6 (040:00)

| | | | | | | | |
|-----|-----------------------|--------|--|----------|--------|---------------|--|
| 001 | Salário Base | 160:00 | | 1.100,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | | 26,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 5,03 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 112,77 | | |
| | | | | 1.395,43 | 113,77 | *****1.281,66 | |

____/____/____

Base INSS: 1.395,43 (Aliq.: 7,9356%)

Base FGTS: 1.395,43 (Valor: 111,63)

Base IRRF Folha: 867,43

000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAC 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha. : 124
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|-----|-----------------------|--------|--|----------|--------|---------------|--|
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 4.242,65

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

(00001)

Página : 00019

End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000097 | LUCIENE PIRES PEREIRA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 125 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 4.242,65

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------|----------|-----------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000170 | LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA | | 1.350,00 | Função : Maqueiro | | | Livro: 0000 Folha.: 202 |
| | | | | Admissão : 15/08/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Férias de 08/11/2023 até 07/12/2023 Dia(s) 7 (046:40) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 153:20 | | 1.035,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 024,00 | | 24,84 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 4,97 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 107,79 | | |
| | | | | 1.328,81 | 108,79 | *****1.220,02 | |

____/____/____

Base INSS: 1.328,81 (Aliq.: 7,9363%)

Base FGTS: 1.328,81 (Valor: 106,30)

Base IRRF Folha: 800,81

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|-------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000041 | LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA | | 1.665,00 | Função : Auxiliar de farmácia | | | Livro: 0000 Folha.: 126 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,24 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,93 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 163,81 | | |
| | | | | 2.040,17 | 264,76 | *****1.775,41 | |

____/____/____

Base INSS: 2.040,17 (Aliq.: 8,0292%)

Base FGTS: 2.040,17 (Valor: 163,21)

Base IRRF Folha: 1.512,17

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00020
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------|--------|-----------------|--|-----------------|----------------------|--|
| 000124 | MADALENA PAIXAO VERLI | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 02/02/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 187 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 512,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 641,60 | | |
| | | | | 3.933,85 | 1.154,97 | *****2.778,88 | |

____/____/____

Base INSS: 3.933,85 (Aliq.: 11,2154%) Base FGTS: 3.933,85 (Valor: 314,70) Base IRRF Folha: 5.551,12

| | | | | | | | |
|--------|------------------------|--------|----------|---|---------------|----------------------|--|
| 000106 | MAGALI GOMES FRANCISCO | | 3.158,93 | Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 127 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 101,50 | | |
| | | | | 3.674,03 | 446,43 | *****3.227,60 | |

____/____/____

Base INSS: 3.674,03 (Aliq.: 9,3611%) Base FGTS: 3.674,03 (Valor: 293,92) Base IRRF Folha: 3.146,03

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|---|---------------|----------------------|--|
| 000034 | MARCELLE DE LIMA GERMANO PAN | | 3.158,93 | Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 129 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | | 126,36 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 24,30 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 331,88 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 86,44 | | |
| | | | | 3.573,59 | 419,32 | *****3.154,27 | |

____/____/____

Base INSS: 3.573,59 (Aliq.: 9,287%) Base FGTS: 3.573,59 (Valor: 285,88) Base IRRF Folha: 3.045,59

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00021
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000114 | MARCIA AMARAL DE FARIA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 130 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 474,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 577,77 | | |
| | | | | 3.663,98 | 1.053,36 | *****2.610,62 | |

____/____/____

Base INSS: 3.663,98 (Aliq.: 11,0898%) Base FGTS: 3.663,98 (Valor: 293,11) Base IRRF Folha: 5.319,03

| | | | | | | | |
|--|---------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|-------------|-------------------------|
| 000075 | MARCIA COSTA TELES SANTOS | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 131 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Férias de 16/11/2023 até 15/12/2023 Dia(s) 15 (100:00) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 100:00 | | 832,97 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 008,00 | | 6,66 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 1,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 154,72 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 123,22 | | |
| | | | | 1.105,17 | 278,94 | *****826,23 | |

____/____/____

Base INSS: 1.105,17 (Aliq.: 10,6458%) Base FGTS: 1.105,17 (Valor: 88,41) Base IRRF Folha: 3.290,77

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------|--------|----------|----------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000166 | MARCIA CRISTINA VIGNOLI | | 3.158,93 | Função : Assistente social | | | Livro: 0000 Folha.: 197 |
| | | | | Admissão : 03/06/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 101,50 | | |
| | | | | 3.674,03 | 446,43 | *****3.227,60 | |

____/____/____

Base INSS: 3.674,03 (Aliq.: 9,3611%) Base FGTS: 3.674,03 (Valor: 293,92) Base IRRF Folha: 3.146,03

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00022
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------------|--------|-----------------|--|-----------|---------------|--|
| 000202 | MARCUS VINICIUS LINS DUARTE | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 09/06/2023 | | | Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 474,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 577,77 | | |
| | | | | 3.663,98 | 1.053,36 | *****2.610,62 | |

____/____/____

Base INSS: 3.663,98 (Aliq.: 11,0898%) Base FGTS: 3.663,98 (Valor: 293,11) Base IRRF Folha: 5.319,03

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|--|----------|---------------|--|
| 000013 | MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE S | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 133 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:16 | | | 4,80 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 469,70 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 569,51 | | |
| | | | | 3.633,85 | 1.045,01 | *****2.588,84 | |

____/____/____

Base INSS: 3.629,05 (Aliq.: 11,0727%) Base FGTS: 3.629,05 (Valor: 290,32) Base IRRF Folha: 5.288,99

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|---|--------|---------------|--|
| 000180 | MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIM | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 26/12/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 211 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 4.242,65

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00023
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000073 | MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENT | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 134 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

____/____/____

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 4.242,65

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000063 | MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 135 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 563,18 | *****1.477,98 | |

____/____/____

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 4.226,76

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------------|--------|----------|----------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000198 | MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA | | 1.575,00 | Função : Auxiliar em saúde bucal | | | Livro: 0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 25/05/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 88,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,96 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 155,17 | | |
| | | | | 1.944,16 | 156,17 | *****1.787,99 | |

____/____/____

Base INSS: 1.944,16 (Aliq.: 7,9813%) Base FGTS: 1.944,16 (Valor: 155,53) Base IRRF Folha: 1.416,16

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00024
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|----------------------------|--------|-----------------|--|-----------|---------------|--|
| 000205 | MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 14/07/2023 | | | Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 151,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 29,16 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 405,78 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 301,14 | | |
| | | | | 3.603,72 | 707,92 | *****2.895,80 | |

____/____/____

Base INSS: 3.603,72 (Aliq.: 10,3448%) Base FGTS: 3.603,72 (Valor: 288,29) Base IRRF Folha: 4.234,97

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------------|--------|----------|--|----------|---------------|--|
| 000014 | MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 137 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 512,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 641,60 | | |
| | | | | 3.933,85 | 1.154,97 | *****2.778,88 | |

____/____/____

Base INSS: 3.933,85 (Aliq.: 11,2154%) Base FGTS: 3.933,85 (Valor: 314,70) Base IRRF Folha: 5.551,12

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------------|--------|----------|--|--------|---------------|--|
| 000050 | MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES | | 3.158,93 | Função : Farmacêutico Responsável T Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 138 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 032,00 | | 168,48 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 32,40 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 337,91 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 93,97 | | |
| | | | | 3.623,81 | 432,88 | *****3.190,93 | |

____/____/____

Base INSS: 3.623,81 (Aliq.: 9,3247%) Base FGTS: 3.623,81 (Valor: 289,90) Base IRRF Folha: 3.095,81

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00025
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|--------------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------------|
| 000015 | MICHELLE NOGUEIRA MACIEL | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 139 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 300,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 202,17 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 38,88 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 516,59 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 648,72 | | |
| | | | | 3.963,98 | 1.166,31 | *****2.797,67 | |

____/____/____

Base INSS: 3.963,98 (Aliq.: 11,2288%) Base FGTS: 3.963,98 (Valor: 317,11) Base IRRF Folha: 5.577,03

| | | | | | | | |
|--------|---------------------------|--------|----------|--|---------------|----------------------|-------------------------|
| 000210 | MILLENNA MEDEIROS DE DEUS | | 1.375,01 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 11/08/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,01 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,81 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 82,50 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 135,97 | | |
| | | | | 1.730,82 | 219,47 | *****1.511,35 | |

____/____/____

Base INSS: 1.730,82 (Aliq.: 7,8558%) Base FGTS: 1.730,82 (Valor: 138,46) Base IRRF Folha: 1.202,82

| | | | | | | | |
|--------|---------------------------|--------|----------|--|---------------|----------------------|-------------------------|
| 000028 | MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha.: 142 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,92 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:16 | | | 2,30 | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 82,40 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 136,94 | | |
| | | | | 1.743,92 | 221,64 | *****1.522,28 | |

____/____/____

Base INSS: 1.741,62 (Aliq.: 7,8627%) Base FGTS: 1.741,62 (Valor: 139,32) Base IRRF Folha: 1.213,62

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00026
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|---------------------------------|--------|-----------------|--|-----------|---------------|-------------------------|
| 000029 | NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OU | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha : 144 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 135,97 | | |
| | | | | 1.730,81 | 136,97 | *****1.593,84 | |

Base INSS: 1.730,81 (Aliq.: 7,8558%)

Base FGTS: 1.730,81 (Valor: 138,46)

Base IRRF Folha: 1.202,81

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000123 | PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha : 189 |
| | | | | Admissão : 13/02/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 663,13 | *****1.378,03 | |

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 4.226,76

| | | | | | | | |
|--------|----------------------------|--------|----------|-----------------------|----------|---------------|-------------------------|
| 000197 | PRISCILA DE JESUS DA SILVA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha : 000 |
| | | | | Admissão : 16/05/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 570,65 | | |
| | | | | 3.633,85 | 1.042,02 | *****2.591,83 | |

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 11,0751%)

Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70)

Base IRRF Folha: 5.293,12

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00027
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--|-----------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------|---------------|------------------------|
| 000190 | RAFAEL MARRA | | 1.350,00 | Função :Maqueiro | | | Livro:0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 31/03/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Atestado de 12/12/2023 até 14/12/2023 (020:00) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.350,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 75,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,54 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 133,57 | | |
| | | | | 1.704,14 | 134,57 | *****1.569,57 | |

____/____/____

Base INSS: 1.704,14 (Aliq.: 7,8379%) Base FGTS: 1.704,14 (Valor: 136,33) Base IRRF Folha: 1.176,14

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------------|--------|----------|-------------------------------|--------|---------------|------------------------|
| 000179 | RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE | | 1.665,93 | Função :Técnico de enfermagem | | | Livro:0000 Folha.: 210 |
| | | | | Admissão : 23/12/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 295,72 | | |
| | | | | 2.025,27 | 557,39 | *****1.467,88 | |

____/____/____

Base INSS: 2.025,27 (Aliq.: 10,3263%) Base FGTS: 2.025,27 (Valor: 162,02) Base IRRF Folha: 4.210,87

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|--------|----------|-------------------------------|--------|---------------|------------------------|
| 000096 | RAFAELA SILVA SANTOS | | 1.665,93 | Função :Técnico de enfermagem | | | Livro:0000 Folha.: 148 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 397 | Atrasos | 003:00 | | | 30,55 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 260,84 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 295,99 | | |
| | | | | 2.057,05 | 588,38 | *****1.468,67 | |

____/____/____

Base INSS: 2.026,50 (Aliq.: 10,3272%) Base FGTS: 2.026,50 (Valor: 162,12) Base IRRF Folha: 4.212,10

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00028
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|--------------------------|--------|-----------------|-------------------------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000112 | RAYSSA MONTEIRO DA SILVA | | 3.158,93 | Função : Farmacêutico Responsável T | | | Livro: 0000 Folha.: 150 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 024,00 | | 126,36 | | | |
| 030 | Gratificação 5% | | | 1.000,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 24,30 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 466,21 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 258,53 | | |
| | | | | 4.573,59 | 725,74 | *****3.847,85 | |

____/____/____

Base INSS: 4.573,59 (Aliq.: 10,1935%) Base FGTS: 4.573,59 (Valor: 365,88) Base IRRF Folha: 4.045,59

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000185 | REGINA DA SILVA GOULARTE | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 000 |
| | | | | Admissão : 22/03/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 208,80 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 61,59 | | |
| | | | | 2.041,16 | 271,39 | *****1.769,77 | |

____/____/____

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 9,1553%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 2.879,96

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000087 | RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVE | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 151 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 563,18 | *****1.477,98 | |

____/____/____

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 4.226,76

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00029
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|
|--------|------|------|-----------------|------------|-----------|---------|--------|

000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA 3.158,93 Função : Farmacêutico Responsável T Livro: 0000 Folha: 154
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 06/11/2023 até 05/12/2023 Dia(s) 5 (020:00)

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------|--|----------|--|--------|---------------|--|
| 001 Salário Base | 100:00 | | 2.632,44 | | | | |
| 029 Insalubridade | | | 264,00 | | | | |
| 037 Adicional noturno | 024,00 | | 105,30 | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | 19,15 | | | | |
| 611 Refeição | | | | | 1,00 | | |
| 903 INSS Folha | | | | | 302,78 | | |
| 914 IRRF Folha | | | | | 28,57 | | |
| | | | 3.020,89 | | 332,35 | *****2.688,54 | |

____/____/____

Base INSS: 3.020,88 (Aliq.: 9,4805%) Base FGTS: 3.020,89 (Valor: 241,67) Base IRRF Folha: 2.492,89

000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha: 000
 Admissão : 19/07/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------|--|----------|--|--------|---------------|--|
| 001 Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | | |
| 029 Insalubridade | | | 264,00 | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 012:00 | | 149,93 | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | 49,34 | | | | |
| 426 Hora Extra - Complemento 13º 50% | 001:48 | | 9,37 | | | | |
| 611 Refeição | | | | | 1,00 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 0,70 | | |
| 903 INSS Folha | | | | | 290,14 | | |
| 914 IRRF Folha | | | | | 343,09 | | |
| | | | 2.245,19 | | 634,93 | *****1.610,26 | |

____/____/____

Base INSS: 2.245,19 (Aliq.: 10,4824%) Base FGTS: 2.245,19 (Valor: 179,61) Base IRRF 13º: 821,00 Base IRRF Folha: 4.421,42

000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha: 000
 Admissão : 03/03/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------|--|----------|--|--------|---------------|--|
| 001 Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | | |
| 029 Insalubridade | | | 264,00 | | | | |
| 032 Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 88,00 | | | | |
| 401 Hora Extra 50% | 012:00 | | 123,75 | | | | |
| 420 Reflexo de DSR | | | 40,72 | | | | |
| 426 Hora Extra - Complemento 13º 50% | 000:16 | | 2,29 | | | | |
| 611 Refeição | | | | | 1,00 | | |
| 899 INSS 13o. Salário | | | | | 0,21 | | |
| 903 INSS Folha | | | | | 150,43 | | |
| | | | 1.893,76 | | 151,64 | *****1.742,12 | |

____/____/____

Base INSS: 1.893,76 (Aliq.: 7,953%) Base FGTS: 1.893,76 (Valor: 151,50) Base IRRF 13º: 1.430,22 Base IRRF Folha: 1.363,47

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00030
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------------------------------|--------|-----------------|--|-----------|---------------|--|
| 000042 | ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENT | | 1.665,00 | Função : Auxiliar de farmácia Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 155 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,24 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,93 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 163,81 | | |
| | | | | 2.040,17 | 164,81 | *****1.875,36 | |

Base INSS: 2.040,17 (Aliq.: 8,0292%)

Base FGTS: 2.040,17 (Valor: 163,21)

Base IRRF Folha: 1.512,17

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|---|--------|---------------|--|
| 000117 | ROSILENE RODRIGUES DE JESUS S | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 156 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 265,11 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 302,87 | | |
| | | | | 2.057,05 | 568,98 | *****1.488,07 | |

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 10,3505%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 4.242,65

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|---|--------|---------------|--|
| 000088 | ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECC | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 157 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 563,18 | *****1.477,98 | |

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 4.226,76

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00031
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|----------------------------------|--------|-----------------|--|-----------|---------------|-------------------------|
| 000111 | SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha.: 158 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 072,00 | | 99,00 | | | |
| 401 | Hora Extra 50% | 012:00 | | 123,75 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 42,84 | | | |
| 426 | Hora Extra - Complemento 13º 50% | 000:49 | | 8,44 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 899 | INSS 13o. Salário | | | | 0,76 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 151,61 | | |
| | | | | 1.913,03 | 153,37 | *****1.759,66 | |

Base INSS: 1.913,03 (Aliq.: 7,9602%) Base FGTS: 1.913,03 (Valor: 153,04) Base IRRF 13º: 1.632,93 Base IRRF Folha: 1.376,59

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000083 | SILVANIA APARECIDA SOUZA | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 159 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Atestado de 05/12/2023 até 07/12/2023 (020:00) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 040,00 | | 66,64 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 12,82 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 258,44 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 292,14 | | |
| | | | | 2.009,39 | 551,58 | *****1.457,81 | |

Base INSS: 2.009,39 (Aliq.: 10,3138%) Base FGTS: 2.009,39 (Valor: 160,75) Base IRRF Folha: 4.194,99

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------------|--------|----------|--------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000068 | SIMARA DOS SANTOS FERNANDES | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha.: 160 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 563,18 | *****1.477,98 | |

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 4.226,76

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00032
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|------------------------|--------|-----------------|---|-----------|--|--------|
| 000199 | SIMONE CARVALHO CHAGAS | | 1.575,00 | Função : Auxiliar em saúde bucal Admissão : 25/05/2023 | | Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 072,00 | | 113,40 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 21,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 157,87 | | |
| | | | | 1.974,21 | 158,87 | *****1.815,34 | |

Base INSS: 1.974,21 (Aliq.: 7,9966%)

Base FGTS: 1.974,21 (Valor: 157,93)

Base IRRF Folha: 1.446,21

| | | | | | | | |
|--------|--------------------------|--------|----------|---|--------|--|--|
| 000082 | SIMONE GADIOLI FERNANDES | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha.: 161 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 262,89 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 299,29 | | |
| | | | | 2.041,16 | 563,18 | *****1.477,98 | |

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 10,3384%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 4.226,76

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|---|--------|--|--|
| 000035 | SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO | | 3.158,93 | Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022 | | Livro: 0000 Folha.: 162 Dep IR : 0 Dep SF : 0 | |
| 001 | Salário Base | 120:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 037 | Adicional noturno | 040,00 | | 210,60 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 40,50 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 343,93 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 101,50 | | |
| | | | | 3.674,03 | 446,43 | *****3.227,60 | |

Base INSS: 3.674,03 (Aliq.: 9,3611%)

Base FGTS: 3.674,03 (Valor: 293,92)

Base IRRF Folha: 3.146,03

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00033
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-----------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------------------|
| 000016 | SUELEN CABRAL PEREIRA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha : 163 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 151,63 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 29,16 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 466,15 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 563,52 | | |
| | | | | 3.603,72 | 1.030,67 | *****2.573,05 | |

____/____/____

Base INSS: 3.603,72 (Aliq.: 11,0602%) Base FGTS: 3.603,72 (Valor: 288,29) Base IRRF Folha: 5.267,21

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|--------|----------|--------------------------------|---------------|----------------------|-------------------------|
| 000095 | SUELI DA SILVA PEDRO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha : 164 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 048,00 | | 79,96 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 15,38 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 260,67 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 295,72 | | |
| | | | | 2.025,27 | 557,39 | *****1.467,88 | |

____/____/____

Base INSS: 2.025,27 (Aliq.: 10,3263%) Base FGTS: 2.025,27 (Valor: 162,02) Base IRRF Folha: 4.210,87

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|--------|----------|--------------------------------|---------------|----------------------|-------------------------|
| 000116 | TAMINE DA SILVA SEFERIN | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha : 165 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Atestado de 30/11/2023 até 02/12/2023 (013:20) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 032,00 | | 53,31 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 10,25 | | | |
| 397 | Atrasos | 018:00 | | | 178,49 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 231,23 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 248,41 | | |
| | | | | 1.993,49 | 659,13 | *****1.334,36 | |

____/____/____

Base INSS: 1.815,00 (Aliq.: 10,1556%) Base FGTS: 1.815,00 (Valor: 145,20) Base IRRF Folha: 4.000,60

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------|--|----------|--|-------------|------------------|-------------------------|
| 000027 | THAIS FERRARI DO NASCIMENTO | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha : 168 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Benefício a partir 27/03/2023 (200:00) | | | | | | | |
| | | | | 0,00 | 0,00 | *****0,00 | |

____/____/____

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%) Base FGTS: 0,00 (Valor: 0,00)

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00034
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|--------------------------------|--------|-----------------|-----------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000115 | THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTO | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 169 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 570,65 | | |
| | | | | 3.633,85 | 1.042,02 | *****2.591,83 | |

____/____/____

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 11,0751%) Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70) Base IRRF Folha: 5.293,12

| | | | | | | | |
|---|----------------------------|--------|----------|-----------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000019 | THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro | | | Livro: 0000 Folha.: 170 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Férias de 03/11/2023 até 02/12/2023 Dia(s) 2 (013:20) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 186:40 | | 2.948,33 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 032,00 | | 94,35 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 19,66 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 441,42 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 492,10 | | |
| | | | | 3.326,34 | 934,52 | *****2.391,82 | |

____/____/____

Base INSS: 3.326,34 (Aliq.: 11,084%) Base FGTS: 3.326,34 (Valor: 266,10) Base IRRF Folha: 5.007,48

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|--|--------|---------------|-------------------------|
| 000149 | THIAGO DA CONCEICAO FERNANDE | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha.: 171 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 135,97 | | |
| | | | | 1.730,81 | 136,97 | *****1.593,84 | |

____/____/____

Base INSS: 1.730,81 (Aliq.: 7,8558%) Base FGTS: 1.730,81 (Valor: 138,46) Base IRRF Folha: 1.202,81

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00035
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|---------------------------|--------|-----------------|--------------------------------|-----------|---------------|-------------------------|
| 000078 | TIAGO DE CARVALHO ANDRADE | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem | | | Livro: 0000 Folha : 172 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 106,62 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 20,50 | | | |
| 397 | Atrasos | 000:31 | | | 5,26 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 264,38 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 301,68 | | |
| | | | | 2.057,05 | 572,32 | *****1.484,73 | |

____/____/____

Base INSS: 2.051,79 (Aliq.: 10,3466%)

Base FGTS: 2.051,79 (Valor: 164,14)

Base IRRF Folha: 4.237,39

| | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|--------|----------|----------------------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000212 | VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREII | | 1.575,00 | Função : Auxiliar em saúde bucal | | | Livro: 0000 Folha : 000 |
| | | | | Admissão : 20/10/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.575,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 88,20 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,96 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 155,17 | | |
| | | | | 1.944,16 | 156,17 | *****1.787,99 | |

____/____/____

Base INSS: 1.944,16 (Aliq.: 7,9813%)

Base FGTS: 1.944,16 (Valor: 155,53)

Base IRRF Folha: 1.416,16

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------|--------|----------|-----------------------|--------|---------------|-------------------------|
| 000209 | VANESSA DA ROSA MATEUS LAURII | | 2.500,00 | Função : Almojarife | | | Livro: 0000 Folha : 000 |
| | | | | Admissão : 09/08/2023 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| Atestado de 11/12/2023 até 14/12/2023 (026:40) | | | | | | | |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 2.500,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 150,00 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 234,73 | | |
| | | | | 2.764,00 | 385,73 | *****2.378,27 | |

____/____/____

Base INSS: 2.764,00 (Aliq.: 8,4924%)

Base FGTS: 2.764,00 (Valor: 221,12)

Base IRRF Folha: 2.236,00

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

(00001)

Página : 00036

End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|-------------------------|--------|-----------------|--|-----------|---------------|--|
| 000017 | VANESSA TORRES CALAZANS | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 173 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 570,65 | | |
| | | | | 3.633,85 | 1.042,02 | *****2.591,83 | |

____/____/____

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 11,0751%)

Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70)

Base IRRF Folha: 5.293,12

| | | | | | | | |
|--------|------------------------|--------|----------|---|--------|---------------|--|
| 000211 | VICTORIA SANTOS GALVAO | | 1.665,93 | Função : Técnico de enfermagem Admissão : 11/08/2023 | | | Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.665,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 93,29 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 17,94 | | | |
| 604 | Vale Transporte | | | | 99,95 | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 208,50 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 60,09 | | |
| | | | | 2.041,16 | 369,54 | *****1.671,62 | |

____/____/____

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 9,1469%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 2.869,96

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------------|--------|----------|--|--------|---------------|--|
| 000036 | VINICIUS FREITAS FIORAVANTI | | 2.500,00 | Função : Técnico de informática Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 175 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 220:00 | | 2.500,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 234,73 | | |
| | | | | 2.764,00 | 235,73 | *****2.528,27 | |

____/____/____

Base INSS: 2.764,00 (Aliq.: 8,4924%)

Base FGTS: 2.764,00 (Valor: 221,12)

Base IRRF Folha: 2.236,00

| | | | | | | | |
|--------|---------------------------------|--------|----------|--|----------|---------------|--|
| 000018 | VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIR | | 3.158,93 | Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022 | | | Livro: 0000 Folha.: 176 Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 3.158,93 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 176,90 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 34,02 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 470,37 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | | 570,65 | | |
| | | | | 3.633,85 | 1.042,02 | *****2.591,83 | |

____/____/____

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 11,0751%)

Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70)

Base IRRF Folha: 5.293,12

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00037
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/12/2023 a 31/12/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

| Código | Nome | Ref. | Sal. Contratual | Adicionais | Descontos | Líquido | Recibo |
|--------|---------------------------------|--------|-----------------|--|-----------|---------------|-------------------------|
| 000098 | WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEII | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha : 177 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 056,00 | | 77,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 14,81 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 135,97 | | |
| | | | | 1.730,81 | 136,97 | *****1.593,84 | |

Base INSS: 1.730,81 (Aliq.: 7,8558%)

Base FGTS: 1.730,81 (Valor: 138,46)

Base IRRF Folha: 1.202,81

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--------|----------|--|--------|---------------|-------------------------|
| 000031 | WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA | | 1.375,00 | Função : Auxiliar administrativo Plantor | | | Livro: 0000 Folha : 178 |
| | | | | Admissão : 01/01/2022 | | | Dep IR : 0 Dep SF : 0 |
| 001 | Salário Base | 200:00 | | 1.375,00 | | | |
| 029 | Insalubridade | | | 264,00 | | | |
| 032 | Adicional Noturno 20% | 064,00 | | 88,00 | | | |
| 420 | Reflexo de DSR | | | 16,92 | | | |
| 611 | Refeição | | | | 1,00 | | |
| 903 | INSS Folha | | | | 137,15 | | |
| | | | | 1.743,92 | 138,15 | *****1.605,77 | |

Base INSS: 1.743,92 (Aliq.: 7,8644%)

Base FGTS: 1.743,92 (Valor: 139,51)

Base IRRF Folha: 1.215,92

| Resumo da folha | | Informações adicionais | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|
| Total Geral da Folha | *****294.524,95 | Total Funcionários | 119 |
| (-) Total de Descontos | *****60.141,33 | Total Cotas Sal. Família | 0 |
| (=) Total Líquido | *****234.383,62 | Total INSS | 32.106,74 |
| | | Total FGTS | 23.437,69 |
| | | Total IRRF | 25.238,30 |



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 12/01/2024 10:05:58.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo DFCR0HudSaV00006.SFP é:

a24f627f-c38c-40e4-afae-28359adbe241

Transmissor: INSTITUTO ELISA DE CASTRO:05624609000155

Inscrição do Transmissor: 05624609000155

Responsável: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Inscrição do Responsável: 03282096780

Competência: 12/2023

NRA: DFCR0HudSaV00006

Base de Processamento: Rio de Janeiro / RJ

Código de Recolhimento: 115

Contato: JULIA

Telefone: 002134317060

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|---|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|-----------------------------------|---------------------|
| PRISCILA FAUSTINO DE MESCOUTO | 584,84 | 373,80 | 133.06703.56-6 0,01 | 43,86 | 11/07/2023 | 01 | | 07/12/2023 76,70 | J 04110 0,00 |
| THAIS FERRARI DO NASCIMENTO | 0,00 | 213,41 | 166.96845.94-2 0,00 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 26/03/2023 17,07 | P1 04110 0,00 |
| DAYANE LABRE DE SOUZA | 3.517,95 | 1.804,40 | 207.65359.84-1 0,00 | 325,20 | 01/01/2022 | 01 | 05 | 19/08/2023 425,78 | Q1 03241 0,00 |
| DAYANE LABRE DE SOUZA | | | 207.65359.84-1 | | 01/01/2022 | 01 | | 17/12/2023 | Z1 03241 |
| ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONSECA CABRAL | 1.944,16 | 721,54 | 170.48420.36-5 0,00 | 156,79 | 25/05/2023 | 01 | | 213,25 | 03224 0,00 |
| ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA | 1.691,26 | 746,35 | 201.91591.00-3 0,00 | 134,03 | 29/03/2023 | 01 | | 195,00 | 05151 0,00 |
| ALESSANDRA COUTO LAGOS | 4.738,87 | 1.014,96 | 128.29643.54-4 0,00 | 499,61 | 01/01/2022 | 01 | | 460,31 | 03222 0,00 |
| ALMIR FAUSTINO ALVES | 1.704,14 | 706,18 | 125.60383.54-5 0,00 | 135,19 | 01/04/2023 | 01 | | 192,83 | 05151 0,00 |
| AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA | 4.751,89 | 1.022,61 | 128.14630.58-1 0,00 | 501,44 | 01/01/2022 | 01 | | 461,97 | 03222 0,00 |
| ANDRE ARAUJO DA SILVA | 4.770,65 | 1.028,81 | 201.91603.47-8 0,00 | 504,06 | 30/11/2022 | 01 | | 463,95 | 03222 0,00 |
| ANDREA REGINA SILVA DE JESUS | 4.754,76 | 1.034,35 | 124.13406.12-5 0,00 | 501,84 | 01/01/2022 | 01 | | 463,13 | 03222 0,00 |
| ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS | 4.754,76 | 1.023,26 | 212.84272.87-9 0,00 | 501,84 | 01/01/2022 | 01 | | 462,24 | 03222 0,00 |
| BIANCA DA SILVA ESTEVES | 4.738,87 | 1.014,16 | 170.63889.57-3 0,00 | 499,61 | 01/01/2022 | 01 | | 460,24 | 03222 0,00 |
| CARLA CARNEIRO FERREIRA | 4.943,53 | 1.213,14 | 210.60037.24-8 0,00 | 528,27 | 17/03/2023 | 01 | | 492,53 | 03222 0,00 |
| CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA | 4.943,53 | 1.161,28 | 126.44709.58-1 0,00 | 528,27 | 19/03/2023 | 01 | | 488,39 | 03222 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO JAM |
|--|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|------------|
| | | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | DEPÓSITO | |
| CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA | 3.573,59 | 1.853,45 | 128.80739.58-8 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 434,17 | 02234 |
| | | | | 337,82 | | | | | 0,00 |
| CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO | 1.730,81 | 867,28 | 127.58325.56-1 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 207,85 | 04110 |
| | | | | 137,59 | | | | | 0,00 |
| CINTIA SANTANA DIAS DE JESUS | 1.501,51 | 114,58 | 128.83624.56-0 | 0,00 | 04/12/2023 | 01 | | 129,29 | 04110 |
| | | | | 116,95 | | | | | 0,00 |
| CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO | 4.754,76 | 1.027,38 | 127.99255.56-8 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 462,58 | 03222 |
| | | | | 501,84 | | | | | 0,00 |
| CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO | 4.497,68 | 1.063,18 | 190.22229.26-5 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 444,86 | 03222 |
| | | | | 465,85 | | | | | 0,00 |
| CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA | 3.674,03 | 2.001,41 | 128.97055.56-3 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 454,04 | 02516 |
| | | | | 350,54 | | | | | 0,00 |
| CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA | 4.738,87 | 1.026,15 | 161.50417.70-1 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 461,20 | 03222 |
| | | | | 499,61 | | | | | 0,00 |
| CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS | 6.252,35 | 2.153,91 | 142.99325.82-2 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 672,50 | 02235 |
| | | | | 711,50 | | | | | 0,00 |
| DANIELE DE SOUZA COSTA | 5.122,11 | 1.014,98 | 236.68318.07-3 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 490,96 | 03222 |
| | | | | 553,27 | | | | | 0,00 |
| DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SIL | 4.770,65 | 1.027,47 | 190.26265.25-8 | 0,00 | 22/11/2022 | 01 | | 463,84 | 03222 |
| | | | | 504,06 | | | | | 0,00 |
| DANILLO DA SILVA MELO | 2.023,58 | 1.023,25 | 204.66012.17-3 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 243,74 | 03222 |
| | | | | 163,94 | | | | | 0,00 |
| DIEGO DA SILVA SEFERIN | 6.264,00 | 3.130,67 | 123.86906.44-4 | 0,00 | 22/07/2022 | 01 | | 751,58 | 01312 |
| | | | | 713,13 | | | | | 0,00 |
| ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK | 2.057,05 | 1.039,99 | 126.83551.62-4 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 247,77 | 03251 |
| | | | | 166,95 | | | | | 0,00 |
| ELINETE DE SOUZA DE JESUS | 1.907,62 | 878,23 | 190.27694.10-1 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 222,86 | 04110 |
| | | | | 153,50 | | | | | 0,00 |
| EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS | 5.953,41 | 1.822,92 | 128.67490.54-7 | 0,00 | 07/08/2022 | 01 | | 622,11 | 02235 |
| | | | | 669,65 | | | | | 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO JAM |
|--|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|----------|---------------|
| FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS | 3.674,03 | 1.831,03 | 190.42156.11-5 0,00 | 350,54 | 28/11/2022 | 01 | | | 440,40 | 02234 0,00 |
| FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREI | 6.382,50 | 2.404,92 | 132.07286.58-4 0,00 | 729,72 | 01/01/2022 | 01 | | | 703,00 | 02235 0,00 |
| FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS | 2.764,00 | 1.458,81 | 163.29098.12-4 0,00 | 240,67 | 01/01/2022 | 01 | | | 337,82 | 03516 0,00 |
| FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR | 4.748,86 | 1.031,15 | 161.97582.85-7 0,00 | 501,01 | 24/11/2022 | 01 | | | 462,40 | 03222 0,00 |
| GE CIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA | 3.623,81 | 1.994,53 | 131.75476.54-5 0,00 | 343,85 | 01/01/2022 | 01 | | | 449,47 | 02516 0,00 |
| GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA | 4.754,76 | 1.026,16 | 190.39126.67-7 0,00 | 501,84 | 22/11/2022 | 01 | | | 462,47 | 03222 0,00 |
| GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO | 4.903,79 | 1.027,58 | 127.97155.60-4 0,00 | 522,70 | 01/01/2022 | 01 | | | 474,51 | 03222 0,00 |
| GRAZIELE DA COSTA SILVA | 3.582,35 | 1.803,51 | 132.24070.62-4 0,00 | 338,88 | 01/01/2022 | 01 | | | 430,87 | 02235 0,00 |
| GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONCA | 3.842,62 | 1.837,56 | 121.41796.03-4 0,00 | 374,14 | 01/01/2022 | 01 | | | 454,42 | 02235 0,00 |
| GUTENBERG ALVES TEODORO | 1.704,14 | 856,32 | 204.69204.15-4 0,00 | 135,19 | 04/11/2022 | 01 | | | 204,83 | 05151 0,00 |
| HANNA GARCIA SILVA | 4.770,65 | 1.025,45 | 128.68147.95-1 0,00 | 504,06 | 01/01/2022 | 01 | | | 463,69 | 03222 0,00 |
| IARA MARQUES DA SILVA | 1.743,93 | 753,48 | 125.81232.56-2 0,00 | 138,77 | 26/03/2023 | 01 | | | 199,80 | 04110 0,00 |
| ISAAC DOS SANTOS FIRMINO | 1.743,92 | 870,44 | 141.28575.16-6 0,00 | 138,77 | 01/01/2022 | 01 | | | 209,14 | 04110 0,00 |
| ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY | 4.905,29 | 1.040,90 | 137.34374.87-0 0,00 | 522,91 | 09/06/2022 | 01 | | | 475,69 | 03222 0,00 |
| JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES | 2.863,73 | 1.876,65 | 131.67959.62-1 0,00 | 252,64 | 01/01/2022 | 01 | | | 379,24 | 02234 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|-------------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO | 4.489,14 | 1.021,38 | 161.87948.04-2 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 440,84 | 03222 0,00 |
| JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA | 4.770,65 | 1.022,77 | 162.71675.79-5 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 463,47 | 03222 0,00 |
| JHONATHAN SOUZA SOARES | 1.704,14 | 865,96 | 201.91597.72-9 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 205,60 | 05151 0,00 |
| JOELMA BATISTA MOREIRA | 4.754,76 | 1.023,70 | 123.57438.60-8 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 462,28 | 03222 0,00 |
| JOELMA FAGUNDES JULIO | 1.730,81 | 866,85 | 129.48573.98-1 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 207,82 | 04110 0,00 |
| JOICE DA COSTA E SILVA | 6.264,00 | 3.230,81 | 133.41071.77-5 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 759,58 | 04101 0,00 |
| JULIA CARTAXO SOTERIO | 1.743,93 | 437,71 | 142.14414.81-7 0,00 | 19/07/2023 | 01 | | 174,53 | 04110 0,00 |
| JULIANA DA SILVA ARARIBA | 5.952,35 | 1.835,87 | 207.65953.44-1 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 623,05 | 02235 0,00 |
| JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA | 1.717,02 | 856,11 | 204.95731.36-0 0,00 | 08/04/2022 | 01 | | 205,85 | 05151 0,00 |
| KELLY YUMI KOJIMA | 4.770,65 | 1.026,80 | 130.97949.58-4 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 463,80 | 03222 0,00 |
| LAIS REGINA CORDEIRO COSTA | 2.139,00 | 1.314,47 | 154.45229.28-2 0,00 | 05/01/2022 | 01 | | 276,27 | 04110 0,00 |
| LAURA APARECIDA BRANDAO GONCALVES | 2.052,15 | 1.028,20 | 149.47851.49-6 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 246,42 | 03251 0,00 |
| LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA | 1.680,60 | 847,77 | 128.49785.58-1 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 202,27 | 05151 0,00 |
| LIA MATOS DE PAZ | 4.566,58 | 1.828,46 | 133.45354.54-2 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 511,60 | 02235 0,00 |
| LICIA DE CARVALHO DIAS | 4.949,42 | 1.065,43 | 133.57531.56-8 7,86 | 01/01/2022 | 01 | | 481,18 | 03222 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|---|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| LIVIA PESSOA ROSS | 2.057,05 | 1.026,32 | 210.59973.93-8 0,00 | 166,95 | 01/01/2022 | 01 | | 246,66 | 03222 0,00 |
| LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA | 4.711,57 | 1.021,44 | 133.62644.54-5 0,00 | 495,79 | 01/01/2022 | 01 | | 458,64 | 03222 0,00 |
| LUCAS MANOEL DA COSTA | 1.860,35 | 899,03 | 164.06077.20-3 0,00 | 149,25 | 01/01/2022 | 01 | | 220,75 | 04110 0,00 |
| LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO | 4.770,65 | 1.025,51 | 132.15916.54-0 0,00 | 504,06 | 01/01/2022 | 01 | | 463,70 | 03222 0,00 |
| LUCIENE PIRES PEREIRA | 4.770,65 | 1.032,39 | 126.76436.62-9 0,00 | 504,06 | 01/01/2022 | 01 | | 464,25 | 03222 0,00 |
| LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO | 1.862,06 | 866,92 | 164.72159.81-6 0,00 | 149,40 | 15/08/2022 | 01 | | 218,31 | 05151 0,00 |
| LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA | 2.040,17 | 1.027,83 | 170.31441.35-6 0,00 | 165,43 | 01/01/2022 | 01 | | 245,44 | 03251 0,00 |
| MADALENA PAIXAO VERLI | 6.252,35 | 2.128,89 | 129.34845.62-3 0,00 | 701,23 | 02/02/2022 | 01 | 05 | 670,50 | 02235 0,00 |
| MAGALI GOMES FRANCISCO | 3.674,03 | 1.974,97 | 126.07287.56-3 0,00 | 350,54 | 01/01/2022 | 01 | | 451,93 | 02516 0,00 |
| MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA | 3.573,59 | 1.910,49 | 190.44877.49-9 0,00 | 337,82 | 01/01/2022 | 01 | | 438,72 | 02516 0,00 |
| MARCIA AMARAL DE FARIA | 5.982,48 | 1.812,23 | 268.25262.56-2 0,00 | 673,72 | 01/01/2022 | 01 | | 623,57 | 02235 0,00 |
| MARCIA COSTA TELES SANTOS | 5.190,40 | 1.014,48 | 132.48193.58-0 0,00 | 562,83 | 01/01/2022 | 01 | | 496,40 | 03222 0,00 |
| MARCIA CRISTINA VIGNOLI | 3.674,03 | 1.991,79 | 127.21302.58-4 0,00 | 350,54 | 03/06/2022 | 01 | | 453,27 | 02516 0,00 |
| MARCUS VINICIUS LINS DUARTE | 5.982,48 | 1.213,01 | 129.17883.62-8 0,00 | 673,72 | 09/06/2023 | 01 | | 575,64 | 02235 0,00 |
| MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA | 5.947,55 | 1.839,50 | 125.00106.35-9 0,00 | 668,83 | 01/01/2022 | 01 | | 622,97 | 02235 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO JAM |
|---------------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|------------|
| | | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | DEPÓSITO | |
| MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO | 4.770,65 | 593,78 | 210.22057.31-8 | 0,00 | 26/12/2022 | 01 | | 429,15 | 03222 |
| MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA | 4.770,65 | 1.027,91 | 124.82714.84-4 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 463,89 | 03222 |
| MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU | 4.754,76 | 1.035,42 | 129.19356.56-0 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 463,22 | 03222 |
| MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA | 1.944,16 | 703,10 | 122.37535.56-8 | 0,00 | 25/05/2023 | 01 | | 211,79 | 03224 |
| MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS | 4.762,97 | 1.060,74 | 137.32587.61-3 | 0,00 | 14/07/2023 | 01 | | 465,89 | 02235 |
| MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO | 6.252,35 | 2.133,67 | 228.10528.27-5 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 670,88 | 02235 |
| MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES | 3.623,81 | 1.982,22 | 129.19909.62-4 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 448,49 | 02234 |
| | 6.282,48 | 2.127,20 | 127.77471.62-4 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 672,78 | 02235 |
| MILLENA MEDEIROS DE DEUS | 1.730,82 | 430,06 | 213.92311.58-8 | 0,00 | 11/08/2023 | 01 | | 172,87 | 04110 |
| MONIQUE DA CONCEICAO REIS | 1.741,62 | 875,11 | 138.89382.81-8 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 209,33 | 04110 |
| NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVENEY | 1.730,81 | 868,02 | 154.47178.78-2 | 0,00 | 01/01/2022 | 01 | | 207,90 | 04110 |
| PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA | 4.754,76 | 1.028,44 | 207.65953.83-2 | 0,00 | 13/02/2022 | 01 | | 462,65 | 03222 |
| PRISCILA DE JESUS DA SILVA | 5.952,35 | 1.368,53 | 166.22579.44-0 | 0,00 | 16/05/2023 | 01 | | 585,67 | 02235 |
| RAFAEL MARRA | 1.704,14 | 715,44 | 190.46643.94-0 | 0,00 | 31/03/2023 | 01 | | 193,56 | 05151 |
| RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE | 4.738,87 | 1.042,53 | 204.80045.16-4 | 0,00 | 23/12/2022 | 01 | | 462,51 | 03222 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO JAM |
|--|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|----------|---------------|
| RAFAELA SILVA SANTOS | 4.740,10 | 1.024,31 | 130.25267.58-4 0,00 | 499,78 | 01/01/2022 | 01 | | | 461,16 | 03222 0,00 |
| RAYSSA MONTEIRO DA SILVA | 4.573,59 | 3.064,05 | 145.64211.71-0 0,00 | 476,47 | 01/01/2022 | 01 | | | 611,01 | 02234 0,00 |
| REGINA DA SILVA GOULARTE | 3.407,96 | 854,86 | 122.92095.26-4 0,00 | 317,95 | 22/03/2023 | 01 | | | 341,03 | 03222 0,00 |
| RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA | 4.754,76 | 1.027,77 | 126.92307.54-4 0,00 | 501,84 | 01/01/2022 | 01 | | | 462,61 | 03222 0,00 |
| ROBERTA TEIXEIRA ROZA | 3.847,98 | 1.975,38 | 132.36217.56-0 0,00 | 374,89 | 01/01/2022 | 01 | | | 465,87 | 02234 0,00 |
| RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO | 4.949,42 | 534,09 | 204.66001.77-5 9,37 | 529,79 | 19/07/2023 | 01 | | | 438,68 | 03222 0,00 |
| RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS | 1.891,47 | 860,66 | 166.38258.35-5 2,29 | 152,26 | 03/03/2023 | 01 | | | 220,17 | 04110 0,00 |
| ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO | 2.040,17 | 1.031,14 | 123.57017.83-1 0,00 | 165,43 | 01/01/2022 | 01 | | | 245,71 | 03251 0,00 |
| ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO | 4.770,65 | 1.028,17 | 131.27086.56-2 0,00 | 504,06 | 01/01/2022 | 01 | | | 463,91 | 03222 0,00 |
| ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO | 4.754,76 | 1.026,63 | 122.83004.86-3 0,00 | 501,84 | 01/01/2022 | 01 | | | 462,52 | 03222 0,00 |
| SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA | 1.904,59 | 904,26 | 165.85402.08-2 8,44 | 153,99 | 01/01/2022 | 01 | | | 224,70 | 04110 0,00 |
| SILVANIA APARECIDA SOUZA | 4.722,99 | 1.025,99 | 129.10027.60-2 0,00 | 497,39 | 01/01/2022 | 01 | | | 459,92 | 03222 0,00 |
| SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA | 4.754,76 | 1.105,21 | 165.47507.48-4 0,00 | 501,84 | 01/01/2022 | 01 | | | 468,79 | 03222 0,00 |
| SIMONE CARVALHO CHAGAS | 1.974,21 | 703,90 | 127.80338.56-5 0,00 | 159,49 | 25/05/2023 | 01 | | | 214,25 | 03224 0,00 |
| SIMONE GADIOLI FERNANDES | 4.754,76 | 1.027,06 | 126.53792.54-2 0,00 | 501,84 | 01/01/2022 | 01 | | | 462,55 | 03222 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO JAM |
|--|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|----------|---------------|
| SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO | 3.674,03 | 1.788,39 | 124.11501.01-5 0,00 | 350,54 | 01/01/2022 | 01 | | | 437,00 | 02516 0,00 |
| SUELEN CABRAL PEREIRA | 5.922,22 | 1.859,96 | 190.20011.08-4 0,00 | 665,28 | 01/01/2022 | 01 | | | 622,57 | 02235 0,00 |
| SUELI DA SILVA PEDRO | 4.738,87 | 1.038,28 | 134.04333.40-2 0,00 | 499,61 | 01/01/2022 | 01 | | | 462,17 | 03222 0,00 |
| TAMINE DA SILVA SEFERIN | 4.528,60 | 1.034,22 | 126.32198.58-7 0,00 | 470,17 | 01/01/2022 | 01 | | | 445,03 | 03222 0,00 |
| THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS | 5.952,35 | 1.823,00 | 190.38829.99-2 0,00 | 669,50 | 01/01/2022 | 01 | | | 622,02 | 02235 0,00 |
| THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA | 5.970,57 | 1.773,91 | 190.53044.25-9 0,00 | 672,05 | 01/01/2022 | 01 | | | 619,55 | 02235 0,00 |
| THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES | 1.730,81 | 865,81 | 204.69207.50-1 0,00 | 137,59 | 01/01/2022 | 01 | | | 207,72 | 04110 0,00 |
| TIAGO DE CARVALHO ANDRADE | 4.765,39 | 1.091,72 | 129.09970.60-6 0,00 | 503,33 | 01/01/2022 | 01 | | | 468,57 | 03222 0,00 |
| VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREIRA CHAIDES S | 1.944,16 | 259,93 | 132.75561.62-5 0,00 | 156,79 | 20/10/2023 | 01 | | | 176,33 | 03224 0,00 |
| VANESSA DA ROSA MATEUS LAURINDO DE SOUZA | 2.764,00 | 691,00 | 190.32070.44-7 0,00 | 240,67 | 09/08/2023 | 01 | | | 276,40 | 04141 0,00 |
| VANESSA TORRES CALAZANS | 5.952,35 | 1.829,34 | 131.58327.56-1 0,00 | 669,50 | 01/01/2022 | 01 | | | 622,54 | 02235 0,00 |
| VICTORIA SANTOS GALVAO | 3.397,96 | 510,49 | 207.62374.48-3 0,00 | 316,75 | 11/08/2023 | 01 | | | 312,67 | 03222 0,00 |
| VINICIUS FREITAS FIORAVANTI | 2.764,00 | 1.383,29 | 133.39039.56-8 0,00 | 240,67 | 01/01/2022 | 01 | | | 331,79 | 03132 0,00 |
| VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA | 5.952,35 | 606,15 | 132.63191.54-2 0,00 | 669,50 | 01/01/2022 | 01 | | | 524,69 | 02235 0,00 |
| WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA | 1.730,81 | 886,66 | 131.96710.56-3 0,00 | 137,59 | 01/01/2022 | 01 | | | 209,40 | 04110 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD | MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|----------|--------------------------|---------------|
| WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA | 1.743,92 | 876,13 | 127.61641.04-5 0,00 | 138,77 | 01/01/2022 | 01 | | | 209,61 | 04110 0,00 |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
459.193,98 145.522,61 27,97 46.878,27 48.377,32 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO N° DE CONTROLE: EAMJ0LLupce0000-1 N° ARQUIVO: DFCR0HudSaV0000-6
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AYRTON SENNA 2500 SALA 314 A 322 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22775-003 CNAE: 9499500

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01 | 120 | 459.193,98 | 145.522,61 | 457.770,18 | 27,97 |
| TOTAIS: | 120 | 459.193,98 | 145.522,61 | 457.770,18 | 27,97 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/01/2024
HORA: 09:59:54
PÁG : 0011/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858500005101 472401792407 112684053802 562460900015

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO | Nº DE CONTROLE: EAMJ0LLupce0000-1 | Nº ARQUIVO: DFCR0HudSaV0000-6 |
| COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 | FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 | INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55 |
| TOMADOR/OBRA: | | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 |
| LOGRADOURO: AVENIDA AYRTON SENNA 2500 SALA 314 A 322 | BAIRRO: BARRA DA TIJUCA | INSCRIÇÃO: |
| CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22775-003 | CNAE PREPONDERANTE: 9499500 | |
| | CNAE: 9499500 | |

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%(TX 3%)

| | |
|-----------------------------|------------|
| REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO | 459.193,98 |
| REMUNERAÇÃO 13º SALARIO | 145.522,61 |

| | |
|--------------------------|-----|
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 120 |
|--------------------------|-----|

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 12/01/2024

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 48.377,32 | 2.669,92 | 0,00 | 0,00 | 51.047,24 |

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO Nº DE CONTROLE: EAMJ0LLupce0000-1 N° ARQUIVO: DFCR0HudSaV0000-6
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AYRTON SENNA 2500 SALA 314 A 322 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22775-003 TELEFONE: 0021 3431 7060 CNAE: 9499500

| | | | |
|--|------------|--|-----------|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: | 166.770.97 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 46.878.27 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 0.00 | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: | 0.00 |
| SALÁRIO MATERNIDADE: | 1.423.80 | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0.00 | 13° SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PJ: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PF: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0.00 | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0.00 |

| | | | |
|------------------|-------------------------|---|------|
| COMPENSAÇÃO | | | |
| PERÍODO INICIAL: | PERÍODO FINAL: | VALOR SOLICITADO: | 0.00 |
| VALOR ABATIDO: | 0.00 VALOR A COMPENSAR: | 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: | 0.00 |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------|
| RETENÇÃO (LEI 9.711/98) | | | |
| VALOR INFORMADO: | 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: | 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: | 0.00 |

| | | | |
|---|------|-------------|------|
| BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA | | | |
| 15 ANOS: | 0.00 | 20 ANOS: | 0.00 |
| QUANTIDADE: | 0 | QUANTIDADE: | 0 |
| | | 25 ANOS: | 0.00 |
| | | QUANTIDADE: | 0 |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 1 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 1 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 1 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 0 |
| Z1: | 1 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | | | | | | |