

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	006:07		62,17		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,43		
			2.050,72	222,60		
			Valor Líquido	1.828,12		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.988,55	8,02	1.988,55	159,08	1.829,12	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	006:07		62,17		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,43		
			2.050,72	222,60		
			Valor Líquido	1.828,12		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.988,55	8,02	1.988,55	159,08	1.829,12	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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
1.665,93	0,00 8,23	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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
1.665,93	0,00 8,23	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		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023				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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	017:53		181,78		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			148,67		
			2.050,72	331,45		
			Valor Líquido	1.719,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.868,94	7,95	1.868,94	149,51	1.720,27	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023				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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	017:53		181,78		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			148,67		
			2.050,72	331,45		
			Valor Líquido	1.719,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.868,94	7,95	1.868,94	149,51	1.720,27	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,63		
			2.035,17	264,53		
			Valor Líquido	1.770,64		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,17	8,04	2.035,17	162,81	1.871,54	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,63		
			2.035,17	264,53		
			Valor Líquido	1.770,64		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,17	8,04	2.035,17	162,81	1.871,54	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62		
420	Reflexo de DSR		17,77		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			165,03	
			2.050,72	166,03	
			Valor Líquido	1.884,69	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62		
420	Reflexo de DSR		17,77		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			165,03	
			2.050,72	166,03	
			Valor Líquido	1.884,69	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		11,11			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			187,83		
914	IRRF Folha			15,92		
			2.304,08	204,75		
			Valor Líquido	2.099,33		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.304,08	8,15	2.304,08	184,32	2.116,25	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		11,11			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			187,83		
914	IRRF Folha			15,92		
			2.304,08	204,75		
			Valor Líquido	2.099,33		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.304,08	8,15	2.304,08	184,32	2.116,25	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		84,24			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		35,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			353,23		
914	IRRF Folha			154,61		
			3.749,27	508,84		
			Valor Líquido	3.240,43		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		84,24			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		35,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			353,23		
914	IRRF Folha			154,61		
			3.749,27	508,84		
			Valor Líquido	3.240,43		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		12,83		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,74	
			1.725,23	136,74	
			Valor Líquido	1.588,49	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.725,23	7,87	1.725,23	138,01	1.589,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		12,83		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,74	
			1.725,23	136,74	
			Valor Líquido	1.588,49	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.725,23	7,87	1.725,23	138,01	1.589,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	237,23		
			Valor Líquido	1.813,49		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	237,23		
			Valor Líquido	1.813,49		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,62	163,23		
			Valor Líquido	1.856,39		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,62	8,03	2.019,62	161,56	1.857,39	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,62	163,23		
			Valor Líquido	1.856,39		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,62	8,03	2.019,62	161,56	1.857,39	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
028	Diferença salarial		84,24		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		35,10		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			353,23	
914	IRRF Folha			154,61	
			3.749,27	508,84	
			Valor Líquido	3.240,43	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
028	Diferença salarial		84,24		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		35,10		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			353,23	
914	IRRF Folha			154,61	
			3.749,27	508,84	
			Valor Líquido	3.240,43	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	001:11		12,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,95		
			2.050,72	176,98		
			Valor Líquido	1.873,74		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.038,69	8,04	2.038,69	163,09	1.874,74	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	001:11		12,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,95		
			2.050,72	176,98		
			Valor Líquido	1.873,74		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.038,69	8,04	2.038,69	163,09	1.874,74	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		
028	Diferença salarial		300,00		
029	Insalubridade		260,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17		
420	Reflexo de DSR		33,70		
397	Atrasos	006:50		144,23	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			401,71	
914	IRRF Folha			201,59	
			4.255,20	748,53	
			Valor Líquido	3.506,67	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	4.110,97	9,77	4.110,97	328,87	3.709,26
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		
028	Diferença salarial		300,00		
029	Insalubridade		260,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17		
420	Reflexo de DSR		33,70		
397	Atrasos	006:50		144,23	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			401,71	
914	IRRF Folha			201,59	
			4.255,20	748,53	
			Valor Líquido	3.506,67	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	4.110,97	9,77	4.110,97	328,87	3.709,26
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000038 DAISIANE DA SILVA MARINS				Supervisor Administrativo	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.362,66	
			Valor Líquido	4.897,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40 11,22	6.260,40	500,83	5.557,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p>____/____/____</p> <p>DATA</p>			<p>_____</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000038 DAISIANE DA SILVA MARINS				Supervisor Administrativo	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.362,66	
			Valor Líquido	4.897,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40 11,22	6.260,40	500,83	5.557,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p>____/____/____</p> <p>DATA</p>			<p>_____</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000065 DANIELE DE SOUZA COSTA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000065 DANIELE DE SOUZA COSTA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		11,11			
397	Atrasos	001:41		16,77		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,32		
Atestado de 15/02/2023 até 19/02/2023 (033:20)			2.004,08	177,09		
			Valor Líquido	1.826,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.987,31	8,02	1.987,31	158,98	1.827,99	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		11,11			
397	Atrasos	001:41		16,77		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,32		
Atestado de 15/02/2023 até 19/02/2023 (033:20)			2.004,08	177,09		
			Valor Líquido	1.826,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.987,31	8,02	1.987,31	158,98	1.827,99	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247				05624609000155		
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI						
000113 DAYANE LABRE DE SOUZA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,36			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		13,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,73		
914	IRRF Folha			136,45		
			3.611,75	474,18		
			Valor Líquido	3.137,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.611,75	9,32	3.611,75	288,94	3.275,02	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247				05624609000155		
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI						
000113 DAYANE LABRE DE SOUZA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,36			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		13,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,73		
914	IRRF Folha			136,45		
			3.611,75	474,18		
			Valor Líquido	3.137,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.611,75	9,32	3.611,75	288,94	3.275,02	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.362,66	
			Valor Líquido	4.897,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40 11,22	6.260,40	500,83	5.557,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.362,66	
			Valor Líquido	4.897,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40 11,22	6.260,40	500,83	5.557,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62		
420	Reflexo de DSR		17,77		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			165,03	
Felicidades no seu Aniversário.			2.050,72	166,03	
			Valor Líquido	1.884,69	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62		
420	Reflexo de DSR		17,77		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			165,03	
Felicidades no seu Aniversário.			2.050,72	166,03	
			Valor Líquido	1.884,69	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000025 ELINETE DE SOUZA DE JESUS			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		12,83		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,74	
			1.725,23	136,74	
			Valor Líquido	1.588,49	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.725,23	7,87	1.725,23	138,01	1.589,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000025 ELINETE DE SOUZA DE JESUS			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		12,83		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,74	
			1.725,23	136,74	
			Valor Líquido	1.588,49	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.725,23	7,87	1.725,23	138,01	1.589,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000164 EULER LEMOS RAMOS				Almoxarife	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.500,00		
029	Insalubridade		260,40		
604	Vale Transporte			150,00	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			234,57	
914	IRRF Folha			46,64	
			2.760,40	432,21	
			Valor Líquido	2.328,19	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.760,40	8,50	2.760,40	220,83	2.525,83
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000164 EULER LEMOS RAMOS				Almoxarife	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.500,00		
029	Insalubridade		260,40		
604	Vale Transporte			150,00	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			234,57	
914	IRRF Folha			46,64	
			2.760,40	432,21	
			Valor Líquido	2.328,19	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.760,40	8,50	2.760,40	220,83	2.525,83
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		84,24			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		35,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			353,23		
914	IRRF Folha			154,61		
			3.749,27	508,84		
			Valor Líquido	3.240,43		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		84,24			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		35,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			353,23		
914	IRRF Folha			154,61		
			3.749,27	508,84		
			Valor Líquido	3.240,43		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000060 FERNANDA FERREIRA DE MELO				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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
1.665,93	0,00 8,04	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000060 FERNANDA FERREIRA DE MELO				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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
1.665,93	0,00 8,04	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	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023			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		260,40			
030	Gratificação 5%		500,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			374,88		
914	IRRF Folha			176,87		
Felicidades no seu Aniversário.			3.919,33	552,75		
			Valor Líquido	3.366,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.919,33	9,56	3.919,33	313,54	3.544,45	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023			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		260,40			
030	Gratificação 5%		500,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			374,88		
914	IRRF Folha			176,87		
Felicidades no seu Aniversário.			3.919,33	552,75		
			Valor Líquido	3.366,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.919,33	9,56	3.919,33	313,54	3.544,45	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		14,67			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,89		
			1.738,07	137,89		
			Valor Líquido	1.600,18		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		14,67			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,89		
			1.738,07	137,89		
			Valor Líquido	1.600,18		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
028	Diferença salarial		84,24		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		35,10		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			353,23	
914	IRRF Folha			154,61	
			3.749,27	508,84	
			Valor Líquido	3.240,43	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
028	Diferença salarial		84,24		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		35,10		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			353,23	
914	IRRF Folha			154,61	
			3.749,27	508,84	
			Valor Líquido	3.240,43	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	005:38		57,26		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,88		
			2.050,72	218,14		
			Valor Líquido	1.832,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.993,46	8,02	1.993,46	159,47	1.833,58	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	005:38		57,26		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,88		
			2.050,72	218,14		
			Valor Líquido	1.832,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.993,46	8,02	1.993,46	159,47	1.833,58	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000011 GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONÇA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000011 GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONÇA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000178 GUTENBERG ALVES TEODORO				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		12,60			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,34		
			1.698,60	134,34		
			Valor Líquido	1.564,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.698,60	7,85	1.698,60	135,88	1.565,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000178 GUTENBERG ALVES TEODORO				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		12,60			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,34		
			1.698,60	134,34		
			Valor Líquido	1.564,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.698,60	7,85	1.698,60	135,88	1.565,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
399	Faltas	024:00		240,75		
397	Atrasos	012:03		120,88		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			129,68		
			2.019,62	492,31		
			Valor Líquido	1.527,31		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.657,99	7,82	1.657,99	132,63	1.528,31	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
399	Faltas	024:00		240,75		
397	Atrasos	012:03		120,88		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			129,68		
			2.019,62	492,31		
			Valor Líquido	1.527,31		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.657,99	7,82	1.657,99	132,63	1.528,31	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		14,67			
604	Vale Transporte			65,10		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,89		
			1.738,07	202,99		
			Valor Líquido	1.535,08		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		14,67			
604	Vale Transporte			65,10		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,89		
			1.738,07	202,99		
			Valor Líquido	1.535,08		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000167 ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
604	Vale Transporte			72,10		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	238,13		
			Valor Líquido	1.812,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000167 ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
604	Vale Transporte			72,10		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	238,13		
			Valor Líquido	1.812,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		50,55			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	056,00	294,83			
420	Reflexo de DSR		49,14			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			360,98		
914	IRRF Folha			163,13		
			3.813,85	525,11		
			Valor Líquido	3.288,74		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.813,85	9,46	3.813,85	305,10	3.452,87	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		50,55			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	056,00	294,83			
420	Reflexo de DSR		49,14			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			360,98		
914	IRRF Folha			163,13		
			3.813,85	525,11		
			Valor Líquido	3.288,74		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.813,85	9,46	3.813,85	305,10	3.452,87	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	000:26		4,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,63		
			2.050,72	170,03		
			Valor Líquido	1.880,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.046,32	8,05	2.046,32	163,70	1.881,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	000:26		4,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,63		
			2.050,72	170,03		
			Valor Líquido	1.880,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.046,32	8,05	2.046,32	163,70	1.881,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		11,11			
397	Atrasos	000:23		3,82		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,49		
			2.004,08	165,31		
			Valor Líquido	1.838,77		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.000,26	8,02	2.000,26	160,02	1.839,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		11,11			
397	Atrasos	000:23		3,82		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,49		
			2.004,08	165,31		
			Valor Líquido	1.838,77		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.000,26	8,02	2.000,26	160,02	1.839,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		12,60		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,34	
			1.698,60	134,34	
			Valor Líquido	1.564,26	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.698,60	7,85	1.698,60	135,88	1.565,26
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		12,60		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,34	
			1.698,60	134,34	
			Valor Líquido	1.564,26	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.698,60	7,85	1.698,60	135,88	1.565,26
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000093 JOANA BARBOSA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	003:13		32,70		
604	Vale Transporte			72,80		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,09		
			2.050,72	268,59		
			Valor Líquido	1.782,13		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,02	8,03	2.018,02	161,44	1.855,93	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000093 JOANA BARBOSA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	003:13		32,70		
604	Vale Transporte			72,80		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,09		
			2.050,72	268,59		
			Valor Líquido	1.782,13		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,02	8,03	2.018,02	161,44	1.855,93	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
397	Atrasos	004:42		47,15		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			157,99		
			2.019,62	206,14		
			Valor Líquido	1.813,48		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.972,47	8,01	1.972,47	157,79	1.814,48	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
397	Atrasos	004:42		47,15		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			157,99		
			2.019,62	206,14		
			Valor Líquido	1.813,48		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.972,47	8,01	1.972,47	157,79	1.814,48	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000105 JOELMA FAGUNDES JULIO				Auxiliar administrativo diarista	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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 8,04	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000105 JOELMA FAGUNDES JULIO				Auxiliar administrativo diarista	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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 8,04	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000022 JOICE DA COSTA E SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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 7,88	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000022 JOICE DA COSTA E SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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 7,88	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		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		14,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,47		
			1.711,20	135,47		
			Valor Líquido	1.575,73		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.711,20	7,86	1.711,20	136,89	1.576,73	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		14,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,47		
			1.711,20	135,47		
			Valor Líquido	1.575,73		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.711,20	7,86	1.711,20	136,89	1.576,73	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000081 KELLY YUMI KOJIMA Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)	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
1.665,93	0,00 8,23	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**
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000081 KELLY YUMI KOJIMA Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)	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
1.665,93	0,00 8,23	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	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			127,65	
			1.635,40	128,65	
			Valor Líquido	1.506,75	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.635,40	7,81	1.635,40	130,83	1.507,75
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			127,65	
			1.635,40	128,65	
			Valor Líquido	1.506,75	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.635,40	7,81	1.635,40	130,83	1.507,75
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24		
420	Reflexo de DSR		15,54		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,54	
			2.034,18	164,54	
			Valor Líquido	1.869,64	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	2.034,18	8,04	2.034,18	162,73	1.870,64
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24		
420	Reflexo de DSR		15,54		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,54	
			2.034,18	164,54	
			Valor Líquido	1.869,64	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	2.034,18	8,04	2.034,18	162,73	1.870,64
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		12,60		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,34	
			1.698,60	134,34	
			Valor Líquido	1.564,26	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.698,60	7,85	1.698,60	135,88	1.565,26
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		12,60		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,34	
			1.698,60	134,34	
			Valor Líquido	1.564,26	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.698,60	7,85	1.698,60	135,88	1.565,26
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17		
420	Reflexo de DSR		33,70		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			341,94	
914	IRRF Folha			142,19	
			3.655,20	485,13	
			Valor Líquido	3.170,07	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17		
420	Reflexo de DSR		33,70		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			341,94	
914	IRRF Folha			142,19	
			3.655,20	485,13	
			Valor Líquido	3.170,07	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,63		
			2.035,17	164,63		
			Valor Líquido	1.870,54		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,17	8,04	2.035,17	162,81	1.871,54	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,63		
			2.035,17	164,63		
			Valor Líquido	1.870,54		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,17	8,04	2.035,17	162,81	1.871,54	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
 01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62		
420	Reflexo de DSR		17,77		
397	Atrasos	002:33		25,92	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			162,70	
			2.050,72	189,62	
			Valor Líquido	1.861,10	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.024,80	8,04	2.024,80	161,98	1.862,10

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
 01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62		
420	Reflexo de DSR		17,77		
397	Atrasos	002:33		25,92	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			162,70	
			2.050,72	189,62	
			Valor Líquido	1.861,10	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.024,80	8,04	2.024,80	161,98	1.862,10

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			____/____/____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			____/____/____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000021 LUCAS MANOEL DA COSTA Auxiliar administrativo Plantonista

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.375,00	
029	Insalubridade		260,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00	
420	Reflexo de DSR		14,67	
604	Vale Transporte			72,10
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			136,89

			1.738,07	209,99
			Valor Líquido	1.528,08

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000021 LUCAS MANOEL DA COSTA Auxiliar administrativo Plantonista

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.375,00	
029	Insalubridade		260,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00	
420	Reflexo de DSR		14,67	
604	Vale Transporte			72,10
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			136,89

			1.738,07	209,99
			Valor Líquido	1.528,08

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
Atestado de 27/02/2023 até 02/03/2023 (013:20)			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
Atestado de 27/02/2023 até 02/03/2023 (013:20)			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
397	Atrasos	001:42		17,17		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,09		
			2.035,17	180,26		
			Valor Líquido	1.854,91		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,00	8,03	2.018,00	161,44	1.855,91	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
397	Atrasos	001:42		17,17		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,09		
			2.035,17	180,26		
			Valor Líquido	1.854,91		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,00	8,03	2.018,00	161,44	1.855,91	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40		
420	Reflexo de DSR		14,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			134,47	
			1.711,20	135,47	
			Valor Líquido	1.575,73	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.711,20	7,86	1.711,20	136,89	1.576,73
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40		
420	Reflexo de DSR		14,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			134,47	
			1.711,20	135,47	
			Valor Líquido	1.575,73	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.711,20	7,86	1.711,20	136,89	1.576,73
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56			
420	Reflexo de DSR		17,76			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,94		
			2.049,72	265,84		
			Valor Líquido	1.783,88		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.049,72	8,05	2.049,72	163,97	1.884,78	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56			
420	Reflexo de DSR		17,76			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,94		
			2.049,72	265,84		
			Valor Líquido	1.783,88		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.049,72	8,05	2.049,72	163,97	1.884,78	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000124 MADALENA PAIXAO VERLI					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		29,48			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			375,77		
914	IRRF Folha			177,69		
			3.925,71	554,46		
			Valor Líquido	3.371,25		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.925,71	9,57	3.925,71	314,05	3.549,94	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000124 MADALENA PAIXAO VERLI					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		29,48			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			375,77		
914	IRRF Folha			177,69		
			3.925,71	554,46		
			Valor Líquido	3.371,25		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.925,71	9,57	3.925,71	314,05	3.549,94	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000106 MAGALI GOMES FRANCISCO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
028	Diferença salarial		84,24			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		35,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			353,23		
914	IRRF Folha			154,61		
			3.749,27	508,84		
			Valor Líquido	3.240,43		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000106 MAGALI GOMES FRANCISCO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
028	Diferença salarial		84,24			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		35,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			353,23		
914	IRRF Folha			154,61		
			3.749,27	508,84		
			Valor Líquido	3.240,43		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		
028	Diferença salarial		101,08		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		35,10		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			355,25	
914	IRRF Folha			156,83	
Felicidades no seu Aniversário.			3.766,11	513,08	
			Valor Líquido	3.253,03	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.766,11	9,43	3.766,11	301,28	3.410,86
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		
028	Diferença salarial		101,08		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		35,10		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			355,25	
914	IRRF Folha			156,83	
Felicidades no seu Aniversário.			3.766,11	513,08	
			Valor Líquido	3.253,03	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.766,11	9,43	3.766,11	301,28	3.410,86
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023				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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023				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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000075 MARCIA COSTA TELES SANTOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,63		
			2.035,17	164,63		
			Valor Líquido	1.870,54		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,17	8,04	2.035,17	162,81	1.871,54	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000075 MARCIA COSTA TELES SANTOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,63		
			2.035,17	164,63		
			Valor Líquido	1.870,54		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,17	8,04	2.035,17	162,81	1.871,54	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
028	Diferença salarial		84,24		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		35,10		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			353,23	
914	IRRF Folha			154,61	
			3.749,27	508,84	
			Valor Líquido	3.240,43	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
028	Diferença salarial		84,24		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		35,10		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			353,23	
914	IRRF Folha			154,61	
			3.749,27	508,84	
			Valor Líquido	3.240,43	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.749,27	9,42	3.749,27	299,94	3.396,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40) Felicidades no seu Aniversário.			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
3.158,93	0,00 9,35	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40) Felicidades no seu Aniversário.			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
3.158,93	0,00 9,35	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		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			379,90		
914	IRRF Folha			181,50		
Felicidades no seu Aniversário.			3.955,20	562,40		
			Valor Líquido	3.392,80		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.955,20	9,61	3.955,20	316,41	3.575,30	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			379,90		
914	IRRF Folha			181,50		
Felicidades no seu Aniversário.			3.955,20	562,40		
			Valor Líquido	3.392,80		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.955,20	9,61	3.955,20	316,41	3.575,30	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		117,93			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
420	Reflexo de DSR		42,12			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			363,17		
914	IRRF Folha			165,54		
			3.832,09	529,71		
			Valor Líquido	3.302,38		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.832,09	9,48	3.832,09	306,56	3.468,92	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		117,93			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
420	Reflexo de DSR		42,12			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			363,17		
914	IRRF Folha			165,54		
			3.832,09	529,71		
			Valor Líquido	3.302,38		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.832,09	9,48	3.832,09	306,56	3.468,92	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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
3.158,93	0,00 9,61	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)			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
3.158,93	0,00 9,61	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	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		14,67		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			136,89	
			1.738,07	137,89	
			Valor Líquido	1.600,18	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		14,67		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			136,89	
			1.738,07	137,89	
			Valor Líquido	1.600,18	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	66,00			
420	Reflexo de DSR		11,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,58		
			1.712,40	135,58		
			Valor Líquido	1.576,82		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.712,40	7,86	1.712,40	136,99	1.577,82	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	66,00			
420	Reflexo de DSR		11,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,58		
			1.712,40	135,58		
			Valor Líquido	1.576,82		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.712,40	7,86	1.712,40	136,99	1.577,82	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		19,99			
397	Atrasos	013:47		141,02		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			153,74		
			2.066,27	295,76		
			Valor Líquido	1.770,51		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.925,25	7,99	1.925,25	154,02	1.771,51	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		19,99			
397	Atrasos	013:47		141,02		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			153,74		
			2.066,27	295,76		
			Valor Líquido	1.770,51		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.925,25	7,99	1.925,25	154,02	1.771,51	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
397	Atrasos	006:46		68,33		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			157,48		
			2.035,17	226,81		
			Valor Líquido	1.808,36		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.966,84	8,01	1.966,84	157,34	1.809,36	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
397	Atrasos	006:46		68,33		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			157,48		
			2.035,17	226,81		
			Valor Líquido	1.808,36		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.966,84	8,01	1.966,84	157,34	1.809,36	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		84,23			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	024,00	126,36			
030	Gratificação 5%		500,00			
420	Reflexo de DSR		21,06			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			407,31		
914	IRRF Folha			206,75		
Felicidades no seu Aniversário.			4.150,98	615,06		
			Valor Líquido	3.535,92		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.150,98	9,81	4.150,98	332,07	3.743,67	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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			
028	Diferença salarial		84,23			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	024,00	126,36			
030	Gratificação 5%		500,00			
420	Reflexo de DSR		21,06			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			407,31		
914	IRRF Folha			206,75		
Felicidades no seu Aniversário.			4.150,98	615,06		
			Valor Líquido	3.535,92		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.150,98	9,81	4.150,98	332,07	3.743,67	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,62	163,23		
			Valor Líquido	1.856,39		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,62	8,03	2.019,62	161,56	1.857,39	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,62	163,23		
			Valor Líquido	1.856,39		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,62	8,03	2.019,62	161,56	1.857,39	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000119 RINA CRISTIANE FERREIRA DA SILVA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		12,83		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,74	
			1.725,23	136,74	
			Valor Líquido	1.588,49	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.725,23	7,87	1.725,23	138,01	1.589,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000119 RINA CRISTIANE FERREIRA DA SILVA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		12,83		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,74	
			1.725,23	136,74	
			Valor Líquido	1.588,49	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.725,23	7,87	1.725,23	138,01	1.589,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
028	Diferença salarial		101,08			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		35,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			355,25		
914	IRRF Folha			156,83		
			3.766,11	513,08		
			Valor Líquido	3.253,03		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.766,11	9,43	3.766,11	301,28	3.410,86	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
028	Diferença salarial		101,08			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		35,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			355,25		
914	IRRF Folha			156,83		
			3.766,11	513,08		
			Valor Líquido	3.253,03		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.766,11	9,43	3.766,11	301,28	3.410,86	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24		
420	Reflexo de DSR		15,54		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,54	
			2.034,18	164,54	
			Valor Líquido	1.869,64	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	2.034,18	8,04	2.034,18	162,73	1.870,64
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24		
420	Reflexo de DSR		15,54		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,54	
			2.034,18	164,54	
			Valor Líquido	1.869,64	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	2.034,18	8,04	2.034,18	162,73	1.870,64
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
604	Vale Transporte			65,10		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	231,13		
			Valor Líquido	1.819,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
604	Vale Transporte			65,10		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	231,13		
			Valor Líquido	1.819,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29		
420	Reflexo de DSR		15,55		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,63	
			2.035,17	164,63	
			Valor Líquido	1.870,54	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.035,17	8,04	2.035,17	162,81	1.871,54
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29		
420	Reflexo de DSR		15,55		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,63	
			2.035,17	164,63	
			Valor Líquido	1.870,54	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.035,17	8,04	2.035,17	162,81	1.871,54
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	99,00			
420	Reflexo de DSR		16,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			138,05		
			1.750,90	139,05		
			Valor Líquido	1.611,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.750,90	7,88	1.750,90	140,07	1.612,85	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	99,00			
420	Reflexo de DSR		16,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			138,05		
			1.750,90	139,05		
			Valor Líquido	1.611,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.750,90	7,88	1.750,90	140,07	1.612,85	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000162 SERGIO LUIS DOS SANTOS DULFIS				Diretor de Serviços de Saúde	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.361,66	
			Valor Líquido	4.898,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40 11,22	6.260,40	500,83	5.557,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000162 SERGIO LUIS DOS SANTOS DULFIS				Diretor de Serviços de Saúde	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.361,66	
			Valor Líquido	4.898,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40 11,22	6.260,40	500,83	5.557,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
Felicidades no seu Aniversário.			2.019,62	163,23		
			Valor Líquido	1.856,39		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,62	8,03	2.019,62	161,56	1.857,39	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		13,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
Felicidades no seu Aniversário.			2.019,62	163,23		
			Valor Líquido	1.856,39		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,62	8,03	2.019,62	161,56	1.857,39	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			____/____/____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		17,77			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,03		
			2.050,72	166,03		
			Valor Líquido	1.884,69		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,72	8,05	2.050,72	164,05	1.885,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			____/____/____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		
028	Diferença salarial		84,24		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	048,00	252,71		
420	Reflexo de DSR		42,12		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			359,13	
914	IRRF Folha			161,09	
			3.798,40	521,22	
			Valor Líquido	3.277,18	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.798,40	9,45	3.798,40	303,87	3.439,27
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		
028	Diferença salarial		84,24		
029	Insalubridade		260,40		
037	Adicional noturno	048,00	252,71		
420	Reflexo de DSR		42,12		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			359,13	
914	IRRF Folha			161,09	
			3.798,40	521,22	
			Valor Líquido	3.277,18	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.798,40	9,45	3.798,40	303,87	3.439,27
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000016 SUELEN CABRAL PEREIRA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		21,06			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			331,33		
914	IRRF Folha			130,51		
			3.566,75	462,84		
			Valor Líquido	3.103,91		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.566,75	9,29	3.566,75	285,34	3.235,42	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000016 SUELEN CABRAL PEREIRA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		21,06			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			331,33		
914	IRRF Folha			130,51		
			3.566,75	462,84		
			Valor Líquido	3.103,91		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.566,75	9,29	3.566,75	285,34	3.235,42	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
397	Atrasos	002:24		24,24		
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,45		
			2.035,17	286,59		
			Valor Líquido	1.748,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.010,93	8,03	2.010,93	160,87	1.849,48	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
397	Atrasos	002:24		24,24		
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,45		
			2.035,17	286,59		
			Valor Líquido	1.748,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.010,93	8,03	2.010,93	160,87	1.849,48	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40) Felicidades no seu Aniversário.	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
1.665,93	0,00 8,27	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**
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40) Felicidades no seu Aniversário.	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
1.665,93	0,00 8,27	0,00	0,00	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____ DATA _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO				Auxiliar administrativo Plantonista	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40) Felicidades no seu Aniversário.			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 8,09	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO				Auxiliar administrativo Plantonista	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40) Felicidades no seu Aniversário.			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 8,09	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	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90		
420	Reflexo de DSR		29,48		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			338,41	
914	IRRF Folha			138,30	
Atestado de 27/02/2023 até 01/03/2023 (013:20)			3.625,71	477,71	
			Valor Líquido	3.148,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.625,71	9,33	3.625,71	290,05	3.287,30
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90		
420	Reflexo de DSR		29,48		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			338,41	
914	IRRF Folha			138,30	
Atestado de 27/02/2023 até 01/03/2023 (013:20)			3.625,71	477,71	
			Valor Líquido	3.148,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.625,71	9,33	3.625,71	290,05	3.287,30
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		33,70			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,94		
914	IRRF Folha			142,19		
			3.655,20	485,13		
			Valor Líquido	3.170,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.655,20	9,35	3.655,20	292,41	3.313,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		14,67			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,89		
			1.738,07	137,89		
			Valor Líquido	1.600,18		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		14,67			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,89		
			1.738,07	137,89		
			Valor Líquido	1.600,18		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
397	Atrasos	000:44		7,41		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,96		
			2.035,17	171,37		
			Valor Líquido	1.863,80		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.027,76	8,04	2.027,76	162,22	1.864,80	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		15,55			
397	Atrasos	000:44		7,41		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,96		
			2.035,17	171,37		
			Valor Líquido	1.863,80		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.027,76	8,04	2.027,76	162,22	1.864,80	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000017 VANESSA TORRES CALAZANS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		29,48			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,41		
914	IRRF Folha			138,30		
Felicidades no seu Aniversário.			3.625,71	477,71		
			Valor Líquido	3.148,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.625,71	9,33	3.625,71	290,05	3.287,30	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000017 VANESSA TORRES CALAZANS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		29,48			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,41		
914	IRRF Folha			138,30		
Felicidades no seu Aniversário.			3.625,71	477,71		
			Valor Líquido	3.148,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.625,71	9,33	3.625,71	290,05	3.287,30	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI				Técnico de informática	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (205:20)			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
2.500,00	0,00 9,45	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/02/2023 a 28/02/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI				Técnico de informática	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (205:20)			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
2.500,00	0,00 9,45	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	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	020:00	315,89			
029	Insalubridade		260,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			43,22		
Benefício de 29/10/2022 até 27/02/2023 (180:00)			576,29	44,22		
			Valor Líquido	532,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	576,29	7,50	576,29	46,10	533,07	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	020:00	315,89			
029	Insalubridade		260,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			43,22		
Benefício de 29/10/2022 até 27/02/2023 (180:00)			576,29	44,22		
			Valor Líquido	532,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	576,29	7,50	576,29	46,10	533,07	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		14,67			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,89		
			1.738,07	137,89		
			Valor Líquido	1.600,18		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		14,67			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,89		
			1.738,07	137,89		
			Valor Líquido	1.600,18		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.738,07	7,88	1.738,07	139,04	1.601,18	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		12,83			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,74		
			1.725,23	136,74		
			Valor Líquido	1.588,49		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.725,23	7,87	1.725,23	138,01	1.589,49	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/02/2023 a 28/02/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		12,83			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,74		
			1.725,23	136,74		
			Valor Líquido	1.588,49		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.725,23	7,87	1.725,23	138,01	1.589,49	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/03/2023 - 07:50:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO				02-ODD/TELEFONE (0021)34317060
03-PPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 274.554,65	06-QTDE TRABALHADORES 106	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.964,37		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.964,37	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858900002193 643701792304 307674050807 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/03/2023 - 07:50:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO				02-ODD/TELEFONE (0021)34317060
03-PPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 274.554,65	06-QTDE TRABALHADORES 106	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.964,37		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.964,37	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858900002193 643701792304 307674050807 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PAGO



ItaúEmpresas

Comprovante de pagamento - GRF - Guia de Recolhimento do FGTS

dados da conta

agência: 9144
conta: 99733-6
nome da empresa: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
CNPJ do Pagador: 05.624.609/0001-55

dados do pagamento

código de barras: 858900002193 643701792304 307674050907 562460900015
CNPJ no CEI: 05.624.609/0001-55
código do convênio: 0179
data de validade: 07/03/2023
competência: 02/2023
valor recebido: R\$ 21.964,37
dedução do pagamento: FGTS
código de operação: 30650997336178321183

dados de controle

autenticação
074A59F0A38D6CC403BBFE242064F52A1443A82C

transação efetuada em 06/03/2023 às 16:27:14h via Itaú Empresas na Internet.

Consultas, informações e transações, acesse Itaú.com.br/empresas ou ligue para 0800 100 1010, em dias úteis, das 9h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações sobre o SAC: 0800 729 0729, todos os dias, 24 horas por dia. Se não tiver acesso com a conexão adequada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/sem: 0800 752 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

Rateio UPA = R\$ 89.395,79.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
05.624.609/0001-55

Razão Social
INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Período de Apuração
Fevereiro/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.16.23065.7371368-4

Pagar até (inclusive) até

20/03/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000117531664

Valor Total do Documento

144.836,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR. PREV. DESCORTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	23.876,75			23.876,75
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1009	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	1.051,64			1.051,64
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11V				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1138	CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	78.830,00			78.830,00
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1138	CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	8.809,00			8.809,00
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	9.852,70			9.852,70
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1174	CP TERCEIROS - INCGA	789,30			789,30
	01 CP TERCEIROS - INCGA				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC	5.012,05			5.012,05
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1200	CP TERCEIROS - SERRAE - EMPR. CONTRIBUINTE SES	1.202,45			1.202,45
	02 CP TERCEIROS - SERRAE - EMPR. CONTRIBUINTE SESC				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1646	CONTRIB. PREV. RISCO AMBIENTAL/APOSENT. ESPECIAL	2.041,00			2.041,00
	01 CP PATRONAL - SALVAT AJUSTADO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
	TOTALS	144.836,74			144.836,74

PAGO

SENDA (Versão 5.1.4)

Página: 1/1

08/03/2023 10:38:04

85800001448 9 36740385230 7 79071623065 8 73713684633 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001448 9 36740385230 7 79071623065 8 73713684633 9



CNPJ: 05.624.609/0001-55
Número: 07.16.23065.7371368-4
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 144.836,74

Pague com o QR





Itaú

Comprovante de pagamento - DARF

Contribuinte: DNE - DA FARMACIA S/A
 Contribuinte: DNE - DA FARMACIA S/A
 Contribuinte: DNE - DA FARMACIA S/A
 Contribuinte: DNE - DA FARMACIA S/A

Identificação: 10000000000000000000

NOTA: O APROVADO PELO SEN-AGE CONTA COM O VALOR COMERCIAL DE R\$ 0,00

Operação efetuada em favor de: DNE - DA FARMACIA S/A

Conta de Débito:

Conta de Débito: 00000000000000000000

Operação efetuada em 20/05/2023 às 08:00h em favor de: DNE - DA FARMACIA S/A

Identificação: 10000000000000000000

Dados da conta debitada

Nome: DNE - DA FARMACIA S/A
 Número da conta: 00000000000000000000
 Agência: 00000000000000000000

Operação efetuada em favor de: DNE - DA FARMACIA S/A
 Identificação: 10000000000000000000
 Nota: O APROVADO PELO SEN-AGE CONTA COM O VALOR COMERCIAL DE R\$ 0,00

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00001
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
397	Atrasos	006:07			62,17		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				159,43		
				2.050,72	222,60	*****1.828,12	

____/____/____

Base INSS: 1.988,55 (Aliq.: 8,0173%) Base FGTS: 1.988,55 (Valor: 159,08) Base IRRF Folha: 1.829,12

000089	AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAG/		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 059 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)							
				0,00	0,00	*****0,00	

____/____/____

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%) Base FGTS: 0,00 (Valor: 0,00)

000177	ANDRE ARAUJO DA SILVA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 30/11/2022		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
397	Atrasos	017:53			181,78		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				148,67		
				2.050,72	331,45	*****1.719,27	

____/____/____

Base INSS: 1.868,94 (Aliq.: 7,9547%) Base FGTS: 1.868,94 (Valor: 149,51) Base IRRF Folha: 1.720,27

000076	ANDREA REGINA SILVA DE JESUS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 062 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			15,55			
604	Vale Transporte				99,90		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,63		
				2.035,17	264,53	*****1.770,64	

____/____/____

Base INSS: 2.035,17 (Aliq.: 8,0401%) Base FGTS: 2.035,17 (Valor: 162,81) Base IRRF Folha: 1.871,54

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00002
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000077	ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 064 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

000067	BIANCA DA SILVA ESTEVES		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 067 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		66,64			
420	Reflexo de DSR			11,11			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				187,83		
914	IRRF Folha				15,92		
				2.304,08	204,75	*****2.099,33	

Base INSS: 2.304,08 (Aliq.: 8,152%)

Base FGTS: 2.304,08 (Valor: 184,32)

Base IRRF Folha: 2.116,25

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			
028	Diferença salarial			84,24			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			35,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				353,23		
914	IRRF Folha				154,61		
				3.749,27	508,84	*****3.240,43	

Base INSS: 3.749,27 (Aliq.: 9,4213%)

Base FGTS: 3.749,27 (Valor: 299,94)

Base IRRF Folha: 3.396,04

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00003
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 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
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			12,83			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,74		
				1.725,23	136,74	*****1.588,49	

____/____/____

Base INSS: 1.725,23 (Aliq.: 7,8679%) Base FGTS: 1.725,23 (Valor: 138,01) Base IRRF Folha: 1.589,49

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
604	Vale Transporte				71,20		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	237,23	*****1.813,49	

____/____/____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%) Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05) Base IRRF Folha: 1.885,69

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			13,33			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,23		
				2.019,62	163,23	*****1.856,39	

____/____/____

Base INSS: 2.019,62 (Aliq.: 8,0326%) Base FGTS: 2.019,62 (Valor: 161,56) Base IRRF Folha: 1.857,39

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00004
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 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
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
028	Diferença salarial			84,24			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			35,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				353,23		
914	IRRF Folha				154,61		
				<u>3.749,27</u>	<u>508,84</u>	<u>*****3.240,43</u>	

____/____/____

Base INSS: 3.749,27 (Aliq.: 9,4213%) Base FGTS: 3.749,27 (Valor: 299,94) Base IRRF Folha: 3.396,04

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
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
397	Atrasos	001:11			12,03		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,95		
				<u>2.050,72</u>	<u>176,98</u>	<u>*****1.873,74</u>	

____/____/____

Base INSS: 2.038,69 (Aliq.: 8,0419%) Base FGTS: 2.038,69 (Valor: 163,09) Base IRRF Folha: 1.874,74

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
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
028	Diferença salarial			300,00			
029	Insalubridade			260,40			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			33,70			
397	Atrasos	006:50			144,23		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				401,71		
914	IRRF Folha				201,59		
				<u>4.255,20</u>	<u>748,53</u>	<u>*****3.506,67</u>	

____/____/____

Base INSS: 4.110,97 (Aliq.: 9,7716%) Base FGTS: 4.110,97 (Valor: 328,87) Base IRRF Folha: 3.709,26

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00005
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000038	DAISIANE DA SILVA MARINS		6.000,00	Função : Supervisor Administrativo			Livro: 0000 Folha.: 079
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		6.000,00			
029	Insalubridade			260,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				702,63		
914	IRRF Folha				659,03		
				<u>6.260,40</u>	<u>1.362,66</u>	<u>*****4.897,74</u>	

____/____/____

Base INSS: 6.260,40 (Aliq.: 11,2234%) Base FGTS: 6.260,40 (Valor: 500,83) Base IRRF Folha: 5.557,77

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
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				<u>2.050,72</u>	<u>166,03</u>	<u>*****1.884,69</u>	

____/____/____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%) Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05) Base IRRF Folha: 1.885,69

000174	DANIELE MACHADO DO ESPIRITO S.		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 22/11/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				<u>2.050,72</u>	<u>166,03</u>	<u>*****1.884,69</u>	

____/____/____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%) Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05) Base IRRF Folha: 1.885,69

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
Atestado de 15/02/2023 até 19/02/2023 (033:20)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		66,64			
420	Reflexo de DSR			11,11			
397	Atrasos	001:41			16,77		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				159,32		
				<u>2.004,08</u>	<u>177,09</u>	<u>*****1.826,99</u>	

____/____/____

Base INSS: 1.987,31 (Aliq.: 8,0168%) Base FGTS: 1.987,31 (Valor: 158,98) Base IRRF Folha: 1.827,99

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00006
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 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
001	Salário Base	120:00		2.512,59			
029	Insalubridade			1.005,36			
032	Adicional Noturno 20%	032,00		80,40			
420	Reflexo de DSR			13,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				336,73		
914	IRRF Folha				136,45		
				3.611,75	474,18	*****3.137,57	

_____/_____/_____

Base INSS: 3.611,75 (Aliq.: 9,3231%)

Base FGTS: 3.611,75 (Valor: 288,94)

Base IRRF Folha: 3.275,02

000168	DIEGO DA SILVA SEFERIN		6.000,00	Função : Gerente de Serviços de Saúd			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 22/07/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		6.000,00			
029	Insalubridade			260,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				702,63		
914	IRRF Folha				659,03		
				6.260,40	1.362,66	*****4.897,74	

_____/_____/_____

Base INSS: 6.260,40 (Aliq.: 11,2234%)

Base FGTS: 6.260,40 (Valor: 500,83)

Base IRRF Folha: 5.557,77

000100	ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPOF		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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

_____/_____/_____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

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
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			12,83			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,74		
				1.725,23	136,74	*****1.588,49	

_____/_____/_____

Base INSS: 1.725,23 (Aliq.: 7,8679%)

Base FGTS: 1.725,23 (Valor: 138,01)

Base IRRF Folha: 1.589,49

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00007
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000169	EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 07/08/2022			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			33,70			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,94		
914	IRRF Folha				142,19		
				3.655,20	485,13	*****3.170,07	

____/____/____

Base INSS: 3.655,20 (Aliq.: 9,3548%) Base FGTS: 3.655,20 (Valor: 292,41) Base IRRF Folha: 3.313,26

000164	EULER LEMOS RAMOS		2.500,00	Função : Almojarife Admissão : 12/05/2022			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		2.500,00			
029	Insalubridade			260,40			
604	Vale Transporte				150,00		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				234,57		
914	IRRF Folha				46,64		
				2.760,40	432,21	*****2.328,19	

____/____/____

Base INSS: 2.760,40 (Aliq.: 8,4976%) Base FGTS: 2.760,40 (Valor: 220,83) Base IRRF Folha: 2.525,83

000176	FERNANDA DE AMORIM MATIAS RO.		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T Admissão : 28/11/2022			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
028	Diferença salarial			84,24			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			35,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				353,23		
914	IRRF Folha				154,61		
				3.749,27	508,84	*****3.240,43	

____/____/____

Base INSS: 3.749,27 (Aliq.: 9,4213%) Base FGTS: 3.749,27 (Valor: 299,94) Base IRRF Folha: 3.396,04

000060	FERNANDA FERREIRA DE MELO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 091 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)							
				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 : 00008
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000010	FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E S		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 092 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
030	Gratificação 5%			500,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				374,88		
914	IRRF Folha				176,87		
				3.919,33	552,75	*****3.366,58	

____/____/____

Base INSS: 3.919,33 (Aliq.: 9,5649%) Base FGTS: 3.919,33 (Valor: 313,54) Base IRRF Folha: 3.544,45

000020	FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SAN		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 093 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			14,67			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,89		
				1.738,07	137,89	*****1.600,18	

____/____/____

Base INSS: 1.738,07 (Aliq.: 7,8759%) Base FGTS: 1.738,07 (Valor: 139,04) Base IRRF Folha: 1.601,18

000175	FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIC		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 24/11/2022			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

____/____/____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%) Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05) Base IRRF Folha: 1.885,69

000032	GECIRLENE 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			
028	Diferença salarial			84,24			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			35,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				353,23		
914	IRRF Folha				154,61		
				3.749,27	508,84	*****3.240,43	

____/____/____

Base INSS: 3.749,27 (Aliq.: 9,4213%) Base FGTS: 3.749,27 (Valor: 299,94) Base IRRF Folha: 3.396,04

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00009

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000173	GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 22/11/2022			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
397	Atrasos	005:38			57,26		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				159,88		
				2.050,72	218,14	*****1.832,58	

/ /

Base INSS: 1.993,46 (Aliq.: 8,0202%)

Base FGTS: 1.993,46 (Valor: 159,47)

Base IRRF Folha: 1.833,58

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

/ /

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

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	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			33,70			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,94		
914	IRRF Folha				142,19		
				3.655,20	485,13	*****3.170,07	

/ /

Base INSS: 3.655,20 (Aliq.: 9,3548%)

Base FGTS: 3.655,20 (Valor: 292,41)

Base IRRF Folha: 3.313,26

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00010
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 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
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			33,70			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,94		
914	IRRF Folha				142,19		
				3.655,20	485,13	*****3.170,07	

____/____/____

Base INSS: 3.655,20 (Aliq.: 9,3548%) Base FGTS: 3.655,20 (Valor: 292,41) Base IRRF Folha: 3.313,26

000178	GUTENBERG ALVES TEODORO		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 04/11/2022			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
420	Reflexo de DSR			12,60			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,34		
				1.698,60	134,34	*****1.564,26	

____/____/____

Base INSS: 1.698,60 (Aliq.: 7,8499%) Base FGTS: 1.698,60 (Valor: 135,88) Base IRRF Folha: 1.565,26

000074	HANNA GARCIA SILVA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 099 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			13,33			
399	Faltas	024:00			240,75		
397	Atrasos	012:03			120,88		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				129,68		
				2.019,62	492,31	*****1.527,31	

____/____/____

Base INSS: 1.657,99 (Aliq.: 7,8215%) Base FGTS: 1.657,99 (Valor: 132,63) Base IRRF Folha: 1.528,31

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00011

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			14,67			
604	Vale Transporte				65,10		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,89		
				1.738,07	202,99	*****1.535,08	

/ /

Base INSS: 1.738,07 (Aliq.: 7,8759%)

Base FGTS: 1.738,07 (Valor: 139,04)

Base IRRF Folha: 1.601,18

000167	ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha: 000
				Admissão : 09/06/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
604	Vale Transporte				72,10		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	238,13	*****1.812,59	

/ /

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

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			
028	Diferença salarial			50,55			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	056,00		294,83			
420	Reflexo de DSR			49,14			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				360,98		
914	IRRF Folha				163,13		
				3.813,85	525,11	*****3.288,74	

/ /

Base INSS: 3.813,85 (Aliq.: 9,4649%)

Base FGTS: 3.813,85 (Valor: 305,10)

Base IRRF Folha: 3.452,87

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00012
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000058	JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 105 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
397	Atrasos	000:26			4,40		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,63		
				2.050,72	170,03	*****1.880,69	

____/____/____

Base INSS: 2.046,32 (Aliq.: 8,0451%)

Base FGTS: 2.046,32 (Valor: 163,70)

Base IRRF Folha: 1.881,69

000069	JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 106 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		66,64			
420	Reflexo de DSR			11,11			
397	Atrasos	000:23			3,82		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				160,49		
				2.004,08	165,31	*****1.838,77	

____/____/____

Base INSS: 2.000,26 (Aliq.: 8,0234%)

Base FGTS: 2.000,26 (Valor: 160,02)

Base IRRF Folha: 1.839,77

000137	JHONATHAN SOUZA SOARES		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 107 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
420	Reflexo de DSR			12,60			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,34		
				1.698,60	134,34	*****1.564,26	

____/____/____

Base INSS: 1.698,60 (Aliq.: 7,8499%)

Base FGTS: 1.698,60 (Valor: 135,88)

Base IRRF Folha: 1.565,26

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00013
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000093	JOANA BARBOSA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 108
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
397	Atrasos	003:13			32,70		
604	Vale Transporte				72,80		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,09		
				2.050,72	268,59	*****1.782,13	

____/____/____

Base INSS: 2.018,02 (Aliq.: 8,0321%) Base FGTS: 2.018,02 (Valor: 161,44) Base IRRF Folha: 1.855,93

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			13,33			
397	Atrasos	004:42			47,15		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				157,99		
				2.019,62	206,14	*****1.813,48	

____/____/____

Base INSS: 1.972,47 (Aliq.: 8,0097%) Base FGTS: 1.972,47 (Valor: 157,79) Base IRRF Folha: 1.814,48

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
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)							
				0,00	0,00	*****0,00	

____/____/____

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%) Base FGTS: 0,00 (Valor: 0,00)

000022	JOICE DA COSTA E SILVA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha. : 112
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)							
				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 : 00014

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			33,70			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,94		
914	IRRF Folha				142,19		
				3.655,20	485,13	*****3.170,07	

/ /

Base INSS: 3.655,20 (Aliq.: 9,3548%)

Base FGTS: 3.655,20 (Valor: 292,41)

Base IRRF Folha: 3.313,26

000161	JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA		1.350,00	Função : Maqueiro			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 08/04/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		86,40			
420	Reflexo de DSR			14,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,47		
				1.711,20	135,47	*****1.575,73	

/ /

Base INSS: 1.711,20 (Aliq.: 7,8582%)

Base FGTS: 1.711,20 (Valor: 136,89)

Base IRRF Folha: 1.576,73

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
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)							
				0,00	0,00	*****0,00	

/ /

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 0,00 (Valor: 0,00)

000099	LAIS REGINA CORDEIRO COSTA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 05/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				127,65		
				1.635,40	128,65	*****1.506,75	

/ /

Base INSS: 1.635,40 (Aliq.: 7,8054%)

Base FGTS: 1.635,40 (Valor: 130,83)

Base IRRF Folha: 1.507,75

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00015

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023

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
001	Salário Base	200:00		1.665,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,24			
420	Reflexo de DSR			15,54			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,54		
				2.034,18	164,54	*****1.869,64	

/ /

Base INSS: 2.034,18 (Aliq.: 8,0396%)

Base FGTS: 2.034,18 (Valor: 162,73)

Base IRRF Folha: 1.870,64

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
420	Reflexo de DSR			12,60			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,34		
				1.698,60	134,34	*****1.564,26	

/ /

Base INSS: 1.698,60 (Aliq.: 7,8499%)

Base FGTS: 1.698,60 (Valor: 135,88)

Base IRRF Folha: 1.565,26

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			33,70			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,94		
914	IRRF Folha				142,19		
				3.655,20	485,13	*****3.170,07	

/ /

Base INSS: 3.655,20 (Aliq.: 9,3548%)

Base FGTS: 3.655,20 (Valor: 292,41)

Base IRRF Folha: 3.313,26

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			15,55			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,63		
				2.035,17	164,63	*****1.870,54	

/ /

Base INSS: 2.035,17 (Aliq.: 8,0401%)

Base FGTS: 2.035,17 (Valor: 162,81)

Base IRRF Folha: 1.871,54

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00016

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
397	Atrasos	002:33			25,92		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,70		
				2.050,72	189,62	*****1.861,10	

/ /

Base INSS: 2.024,80 (Aliq.: 8,0353%)

Base FGTS: 2.024,80 (Valor: 161,98)

Base IRRF Folha: 1.862,10

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

/ /

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

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
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			14,67			
604	Vale Transporte				72,10		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,89		
				1.738,07	209,99	*****1.528,08	

/ /

Base INSS: 1.738,07 (Aliq.: 7,8759%)

Base FGTS: 1.738,07 (Valor: 139,04)

Base IRRF Folha: 1.601,18

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

/ /

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00017
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000097	LUCIENE PIRES PEREIRA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha : 125 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			15,55			
397	Atrasos	001:42			17,17		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,09		
				2.035,17	180,26	*****1.854,91	

____/____/____

Base INSS: 2.018,00 (Aliq.: 8,0322%)

Base FGTS: 2.018,00 (Valor: 161,44)

Base IRRF Folha: 1.855,91

000170	LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 15/08/2022			Livro: 0000 Folha : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		86,40			
420	Reflexo de DSR			14,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,47		
				1.711,20	135,47	*****1.575,73	

____/____/____

Base INSS: 1.711,20 (Aliq.: 7,8582%)

Base FGTS: 1.711,20 (Valor: 136,89)

Base IRRF Folha: 1.576,73

000041	LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA		1.665,00	Função : Auxiliar de farmácia Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha : 126 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,56			
420	Reflexo de DSR			17,76			
604	Vale Transporte				99,90		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,94		
				2.049,72	265,84	*****1.783,88	

____/____/____

Base INSS: 2.049,72 (Aliq.: 8,0469%)

Base FGTS: 2.049,72 (Valor: 163,97)

Base IRRF Folha: 1.884,78

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00018

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000124	MADALENA PAIXAO VERLI		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 02/02/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			29,48			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				375,77		
914	IRRF Folha				177,69		
				3.925,71	554,46	*****3.371,25	

/ /

Base INSS: 3.925,71 (Aliq.: 9,572%)

Base FGTS: 3.925,71 (Valor: 314,05)

Base IRRF Folha: 3.549,94

000106	MAGALI GOMES FRANCISCO		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha : 127
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
028	Diferença salarial			84,24			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			35,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				353,23		
914	IRRF Folha				154,61		
				3.749,27	508,84	*****3.240,43	

/ /

Base INSS: 3.749,27 (Aliq.: 9,4213%)

Base FGTS: 3.749,27 (Valor: 299,94)

Base IRRF Folha: 3.396,04

000034	MARCELLE DE LIMA GERMANO PAN		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha : 129
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
028	Diferença salarial			101,08			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			35,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				355,25		
914	IRRF Folha				156,83		
				3.766,11	513,08	*****3.253,03	

/ /

Base INSS: 3.766,11 (Aliq.: 9,4328%)

Base FGTS: 3.766,11 (Valor: 301,28)

Base IRRF Folha: 3.410,86

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00019

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			33,70			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,94		
914	IRRF Folha				142,19		
				3.655,20	485,13	*****3.170,07	

/ /

Base INSS: 3.655,20 (Aliq.: 9,3548%)

Base FGTS: 3.655,20 (Valor: 292,41)

Base IRRF Folha: 3.313,26

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
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			15,55			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,63		
				2.035,17	164,63	*****1.870,54	

/ /

Base INSS: 2.035,17 (Aliq.: 8,0401%)

Base FGTS: 2.035,17 (Valor: 162,81)

Base IRRF Folha: 1.871,54

000166	MARCIA CRISTINA VIGNOLI		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha: 000
				Admissão : 03/06/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
028	Diferença salarial			84,24			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			35,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				353,23		
914	IRRF Folha				154,61		
				3.749,27	508,84	*****3.240,43	

/ /

Base INSS: 3.749,27 (Aliq.: 9,4213%)

Base FGTS: 3.749,27 (Valor: 299,94)

Base IRRF Folha: 3.396,04

000013	MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE S		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha: 133
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)							
				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 : 00020
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000180	MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIM		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 26/12/2022		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

____/____/____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

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	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

____/____/____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

000063	MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 135 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

____/____/____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

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			260,40			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			33,70			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				379,90		
914	IRRF Folha				181,50		
				3.955,20	562,40	*****3.392,80	

____/____/____

Base INSS: 3.955,20 (Aliq.: 9,605%)

Base FGTS: 3.955,20 (Valor: 316,41)

Base IRRF Folha: 3.575,30

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO		(00001)		Página : 00021			
End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247		CNPJ/CEI: 05624609000155					
Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023		Dpto : UPA DE ITAGUAI					
Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000050	MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T		Livro: 0000	Folha. : 138
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
028	Diferença salarial			117,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	048,00		252,71			
420	Reflexo de DSR			42,12			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				363,17		
914	IRRF Folha				165,54		
				3.832,09	529,71	*****3.302,38	
_____/_____/_____							
Base INSS: 3.832,09 (Aliq.: 9,477%)		Base FGTS: 3.832,09 (Valor: 306,56)		Base IRRF Folha: 3.468,92			
000015	MICHELLE NOGUEIRA MACIEL		3.158,93	Função : Enfermeiro		Livro: 0000	Folha. : 139
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)							
				0,00	0,00	*****0,00	
_____/_____/_____							
Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)		Base FGTS: 0,00 (Valor: 0,00)					
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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			14,67			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,89		
				1.738,07	137,89	*****1.600,18	
_____/_____/_____							
Base INSS: 1.738,07 (Aliq.: 7,8759%)		Base FGTS: 1.738,07 (Valor: 139,04)		Base IRRF Folha: 1.601,18			
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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		66,00			
420	Reflexo de DSR			11,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,58		
				1.712,40	135,58	*****1.576,82	
_____/_____/_____							
Base INSS: 1.712,40 (Aliq.: 7,8591%)		Base FGTS: 1.712,40 (Valor: 136,99)		Base IRRF Folha: 1.577,82			

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00022

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000123	PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 13/02/2022		Livro: 0000 Folha : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

/ /

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

000179	RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 23/12/2022		Livro: 0000 Folha : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
420	Reflexo de DSR			19,99			
397	Atrasos	013:47			141,02		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				153,74		
				2.066,27	295,76	*****1.770,51	

/ /

Base INSS: 1.925,25 (Aliq.: 7,9854%)

Base FGTS: 1.925,25 (Valor: 154,02)

Base IRRF Folha: 1.771,51

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	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			15,55			
397	Atrasos	006:46			68,33		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				157,48		
				2.035,17	226,81	*****1.808,36	

/ /

Base INSS: 1.966,84 (Aliq.: 8,0067%)

Base FGTS: 1.966,84 (Valor: 157,34)

Base IRRF Folha: 1.809,36

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00023
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 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			
028	Diferença salarial			84,23			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	024,00		126,36			
030	Gratificação 5%			500,00			
420	Reflexo de DSR			21,06			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				407,31		
914	IRRF Folha				206,75		
				4.150,98	615,06	*****3.535,92	

____/____/____

Base INSS: 4.150,98 (Aliq.: 9,8123%) Base FGTS: 4.150,98 (Valor: 332,07) Base IRRF Folha: 3.743,67

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			13,33			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,23		
				2.019,62	163,23	*****1.856,39	

____/____/____

Base INSS: 2.019,62 (Aliq.: 8,0326%) Base FGTS: 2.019,62 (Valor: 161,56) Base IRRF Folha: 1.857,39

000119	RINA CRISTIANE FERREIRA DA SILV		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 22/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			12,83			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,74		
				1.725,23	136,74	*****1.588,49	

____/____/____

Base INSS: 1.725,23 (Aliq.: 7,8679%) Base FGTS: 1.725,23 (Valor: 138,01) Base IRRF Folha: 1.589,49

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00024
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 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
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
028	Diferença salarial			101,08			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			35,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				355,25		
914	IRRF Folha				156,83		
				3.766,11	513,08	*****3.253,03	

____/____/____

Base INSS: 3.766,11 (Aliq.: 9,4328%) Base FGTS: 3.766,11 (Valor: 301,28) Base IRRF Folha: 3.410,86

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
001	Salário Base	200:00		1.665,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,24			
420	Reflexo de DSR			15,54			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,54		
				2.034,18	164,54	*****1.869,64	

____/____/____

Base INSS: 2.034,18 (Aliq.: 8,0396%) Base FGTS: 2.034,18 (Valor: 162,73) Base IRRF Folha: 1.870,64

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
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
604	Vale Transporte				65,10		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	231,13	*****1.819,59	

____/____/____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%) Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05) Base IRRF Folha: 1.885,69

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00025
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			15,55			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,63		
				2.035,17	164,63	*****1.870,54	

____/____/____

Base INSS: 2.035,17 (Aliq.: 8,0401%)

Base FGTS: 2.035,17 (Valor: 162,81)

Base IRRF Folha: 1.871,54

000111	SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 158 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		99,00			
420	Reflexo de DSR			16,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				138,05		
				1.750,90	139,05	*****1.611,85	

____/____/____

Base INSS: 1.750,90 (Aliq.: 7,8845%)

Base FGTS: 1.750,90 (Valor: 140,07)

Base IRRF Folha: 1.612,85

000162	SERGIO LUIS DOS SANTOS DULFIS		6.000,00	Função : Diretor de Serviços de Saúde Admissão : 01/04/2022		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		6.000,00			
029	Insalubridade			260,40			
903	INSS Folha				702,63		
914	IRRF Folha				659,03		
				6.260,40	1.361,66	*****4.898,74	

____/____/____

Base INSS: 6.260,40 (Aliq.: 11,2234%)

Base FGTS: 6.260,40 (Valor: 500,83)

Base IRRF Folha: 5.557,77

000083	SILVANIA APARECIDA SOUZA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 159 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

____/____/____

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00026

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000068	SIMARA DOS SANTOS FERNANDES		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 160 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			13,33			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,23		
				2.019,62	163,23	*****1.856,39	

Base INSS: 2.019,62 (Aliq.: 8,0326%)

Base FGTS: 2.019,62 (Valor: 161,56)

Base IRRF Folha: 1.857,39

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			17,77			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,03		
				2.050,72	166,03	*****1.884,69	

Base INSS: 2.050,72 (Aliq.: 8,0474%)

Base FGTS: 2.050,72 (Valor: 164,05)

Base IRRF Folha: 1.885,69

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			
028	Diferença salarial			84,24			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	048,00		252,71			
420	Reflexo de DSR			42,12			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				359,13		
914	IRRF Folha				161,09		
				3.798,40	521,22	*****3.277,18	

Base INSS: 3.798,40 (Aliq.: 9,4547%)

Base FGTS: 3.798,40 (Valor: 303,87)

Base IRRF Folha: 3.439,27

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00027
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		126,36			
420	Reflexo de DSR			21,06			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				331,33		
914	IRRF Folha				130,51		
				3.566,75	462,84	*****3.103,91	

____/____/____

Base INSS: 3.566,75 (Aliq.: 9,2894%) Base FGTS: 3.566,75 (Valor: 285,34) Base IRRF Folha: 3.235,42

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			15,55			
397	Atrasos	002:24			24,24		
604	Vale Transporte				99,90		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				161,45		
				2.035,17	286,59	*****1.748,58	

____/____/____

Base INSS: 2.010,93 (Aliq.: 8,0286%) Base FGTS: 2.010,93 (Valor: 160,87) Base IRRF Folha: 1.849,48

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
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)							
				0,00	0,00	*****0,00	

____/____/____

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%) Base FGTS: 0,00 (Valor: 0,00)

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
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (186:40)							
				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 : 00028
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000115	THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTO		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 169 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			29,48			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				338,41		
914	IRRF Folha				138,30		
				<u>3.625,71</u>	<u>477,71</u>	<u>*****3.148,00</u>	

____/____/____

Base INSS: 3.625,71 (Aliq.: 9,3336%) Base FGTS: 3.625,71 (Valor: 290,05) Base IRRF Folha: 3.287,30

000019	THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 170 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			33,70			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,94		
914	IRRF Folha				142,19		
				<u>3.655,20</u>	<u>485,13</u>	<u>*****3.170,07</u>	

____/____/____

Base INSS: 3.655,20 (Aliq.: 9,3548%) Base FGTS: 3.655,20 (Valor: 292,41) Base IRRF Folha: 3.313,26

000149	THIAGO DA CONCEICAO FERNANDE		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 171 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			14,67			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,89		
				<u>1.738,07</u>	<u>137,89</u>	<u>*****1.600,18</u>	

____/____/____

Base INSS: 1.738,07 (Aliq.: 7,8759%) Base FGTS: 1.738,07 (Valor: 139,04) Base IRRF Folha: 1.601,18

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00029

End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			15,55			
397	Atrasos	000:44			7,41		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,96		
				2.035,17	171,37	*****1.863,80	

/ /

Base INSS: 2.027,76 (Aliq.: 8,0364%)

Base FGTS: 2.027,76 (Valor: 162,22)

Base IRRF Folha: 1.864,80

000017	VANESSA TORRES CALAZANS		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 173
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			29,48			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				338,41		
914	IRRF Folha				138,30		
				3.625,71	477,71	*****3.148,00	

/ /

Base INSS: 3.625,71 (Aliq.: 9,3336%)

Base FGTS: 3.625,71 (Valor: 290,05)

Base IRRF Folha: 3.287,30

000036	VINICIUS FREITAS FIORAVANTI		2.500,00	Função : Técnico de informática			Livro: 0000 Folha.: 175
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 28 (205:20)							
				0,00	0,00	*****0,00	

/ /

Base INSS: 0,00 (Aliq.: 0%)

Base FGTS: 0,00 (Valor: 0,00)

000018	VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIR		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 176
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Benefício de 29/10/2022 até 27/02/2023 (180:00)							
001	Salário Base	020:00		315,89			
029	Insalubridade			260,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				43,22		
				576,29	44,22	*****532,07	

/ /

Base INSS: 576,29 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 576,29 (Valor: 46,10)

Base IRRF Folha: 533,07

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00030
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/02/2023 a 28/02/2023 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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			14,67			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,89		
				1.738,07	137,89	*****1.600,18	

____/____/____

Base INSS: 1.738,07 (Aliq.: 7,8759%) Base FGTS: 1.738,07 (Valor: 139,04) Base IRRF Folha: 1.601,18

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			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			12,83			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,74		
				1.725,23	136,74	*****1.588,49	

____/____/____

Base INSS: 1.725,23 (Aliq.: 7,8679%) Base FGTS: 1.725,23 (Valor: 138,01) Base IRRF Folha: 1.589,49

Resumo da folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	*****244.852,38	Total Funcionários	104
(-) Total de Descontos	*****29.986,68	Total Cotas Sal. Família	0
(=) Total Líquido	*****214.865,70	Total INSS	21.563,53
		Total FGTS	19.491,03
		Total IRRF	6.254,02

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
COMP: 02/2023 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	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
THIAGO MUSSOLINI RAMOS	485,20	283,55	127.90411.13-3 283,55	03/01/2022	01		15/02/2023 J 61,51	04110 0,00
VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA	576,29	0,00	132.63191.54-2 0,00	01/01/2022	01		28/10/2022 P1 46,11	02235 0,00
VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA			132.63191.54-2	01/01/2022	01		27/02/2023 Z5	02235
LUANA DE SOUZA VIDAL	666,37	154,12	201.91591.31-3 154,12	01/01/2022	01		12/02/2023 J 65,63	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
COMP: 02/2023 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	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDREA IGNACIO DIAS RAMOS	3.876,90	1.018,68	125.37935.30-8	01/01/2022	01		23/02/2023 I1	03241
			1.018,68	455,34			0,00	0,00
MARIA HELENA VIDAL GETULIO E SILVA	3.915,18	1.023,46	127.13690.62-7	01/01/2022	01		23/02/2023 I1	03241
			1.023,46	461,05			0,00	0,00
ALESSANDRA GOMES DA SILVA SOUZA	4.752,70	1.240,56	128.66715.58-8	01/01/2022	01		24/02/2023 I1	03241
			1.240,56	595,02			0,00	0,00
MILENA SOARES DOS SANTOS ASSUMPCAO	3.876,90	1.023,95	133.66583.93-1	01/01/2022	01		23/02/2023 I1	03241
			1.023,95	455,73			0,00	0,00
YSIS DANIELLI SINHORELLI	4.790,99	1.122,47	190.30535.77-9	16/01/2022	01		24/02/2023 I1	03241
			1.122,47	591,09			0,00	0,00
AUGUSTO CAMPOS LIMA	3.084,83	924,94	204.66014.62-1	01/01/2022	01		23/02/2023 I1	03241
			924,94	348,54			0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 02/2023 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
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
ALESSANDRA COUTO LAGOS			128.29643.54-4		01/01/2022	01			03222
1.988,55	0,00		0,00		160,78			159,09	0,00
AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA			128.14630.58-1		01/01/2022	01			03222
2.522,84	0,00		0,00		211,73			201,83	0,00
ANDRE ARAUJO DA SILVA			201.91603.47-8		30/11/2022	01			03222
1.868,94	0,00		0,00		150,02			149,51	0,00
ANDREA REGINA SILVA DE JESUS			124.13406.12-5		01/01/2022	01			03222
2.035,17	0,00		0,00		164,98			162,82	0,00
ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS			212.84272.87-9		01/01/2022	01			03222
2.050,72	0,00		0,00		166,38			164,05	0,00
BIANCA DA SILVA ESTEVES			170.63889.57-3		01/01/2022	01			03222
2.304,08	0,00		0,00		189,18			184,32	0,00
CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA			128.80739.58-8		01/01/2022	01			02234
3.566,75	0,00		0,00		337,00			285,35	0,00
CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO			127.58325.56-1		01/01/2022	01			04110
1.725,23	0,00		0,00		137,09			138,02	0,00
CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO			127.99255.56-8		01/01/2022	01			03222
2.050,72	0,00		0,00		166,38			164,06	0,00
CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO			190.22229.26-5		01/01/2022	01			03222
2.019,62	0,00		0,00		163,58			161,56	0,00
CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA			128.97055.56-3		01/01/2022	01			02516
3.566,75	0,00		0,00		337,00			285,35	0,00
CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA			161.50417.70-1		01/01/2022	01			03222
2.038,69	0,00		0,00		165,30			163,09	0,00
CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS			142.99325.82-2		01/01/2022	01			02235
4.110,97	0,00		0,00		411,71			328,87	0,00
DAISIANE DA SILVA MARINS			207.62576.52-3		01/01/2022	01			04101
6.260,40	0,00		0,00		712,63			500,83	0,00
DANIELE DE SOUZA COSTA			236.68318.07-3		01/01/2022	01			03222
2.050,72	0,00		0,00		166,38			164,05	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 02/2023 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
DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SIL	2.050,72	0,00	190.26265.25-8	0,00	22/11/2022	01			164,05	03222
				166,38					0,00	0,00
DANILLO DA SILVA MELO	1.987,31	0,00	204.66012.17-3	0,00	01/01/2022	01			158,98	03222
				160,67					0,00	0,00
DAYANE LABRE DE SOUZA	3.611,75	0,00	207.65359.84-1	0,00	01/01/2022	01			288,94	03241
				342,40					0,00	0,00
DIEGO DA SILVA SEFERIN	6.260,40	0,00	123.86906.44-4	0,00	22/07/2022	01			500,84	01312
				712,63					0,00	0,00
ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK	2.050,72	0,00	126.83551.62-4	0,00	01/01/2022	01			164,06	03251
				166,38					0,00	0,00
ELINETE DE SOUZA DE JESUS	1.725,23	0,00	190.27694.10-1	0,00	01/01/2022	01			138,01	04110
				137,09					0,00	0,00
EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS	3.655,20	0,00	128.67490.54-7	0,00	07/08/2022	01			292,42	02235
				347,90					0,00	0,00
EULER LEMOS RAMOS	2.760,40	0,00	141.40020.00-4	0,00	12/05/2022	01			220,83	04141
				240,24					0,00	0,00
FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS	3.566,75	0,00	190.42156.11-5	0,00	28/11/2022	01			285,34	02234
				337,00					0,00	0,00
FERNANDA FERREIRA DE MELO	2.535,78	0,00	128.94609.56-8	0,00	01/01/2022	01			202,87	03222
				213,29					0,00	0,00
FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREI	3.919,33	0,00	132.07286.58-4	0,00	01/01/2022	01			313,55	02235
				384,88					0,00	0,00
FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS	1.738,07	0,00	163.29098.12-4	0,00	01/01/2022	01			139,04	04110
				138,24					0,00	0,00
FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR	2.050,72	0,00	161.97582.85-7	0,00	24/11/2022	01			164,05	03222
				166,38					0,00	0,00
GE CIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA	3.566,75	0,00	131.75476.54-5	0,00	01/01/2022	01			285,35	02516
				337,00					0,00	0,00
GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA	1.993,46	0,00	190.39126.67-7	0,00	22/11/2022	01			159,47	03222
				161,23					0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 02/2023 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
GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO	2.050,72	0,00	127.97155.60-4	01/01/2022	01				164,06	03222
			0,00	166,38					0,00	
GRAZIELE DA COSTA SILVA	3.655,20	0,00	132.24070.62-4	01/01/2022	01				292,42	02235
			0,00	347,90					0,00	
GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONCA	3.655,20	0,00	121.41796.03-4	01/01/2022	01				292,42	02235
			0,00	347,90					0,00	
GUTENBERG ALVES TEODORO	1.698,60	0,00	204.69204.15-4	04/11/2022	01				135,88	05151
			0,00	134,69					0,00	
HANNA GARCIA SILVA	1.657,99	0,00	128.68147.95-1	01/01/2022	01				132,64	03222
			0,00	131,03					0,00	
ISAAC DOS SANTOS FIRMINO	1.738,07	0,00	141.28575.16-6	01/01/2022	01				139,04	05151
			0,00	138,24					0,00	
ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY	2.050,72	0,00	137.34374.87-0	09/06/2022	01				164,05	03222
			0,00	166,38					0,00	
JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES	3.625,71	0,00	131.67959.62-1	01/01/2022	01				290,06	02234
			0,00	344,08					0,00	
JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO	2.046,32	0,00	161.87948.04-2	01/01/2022	01				163,70	03222
			0,00	165,98					0,00	
JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA	2.000,26	0,00	162.71675.79-5	01/01/2022	01				160,02	03222
			0,00	161,84					0,00	
JHONATHAN SOUZA SOARES	1.698,60	0,00	201.91597.72-9	01/01/2022	01				135,88	05151
			0,00	134,69					0,00	
JOANA BARBOSA	2.018,02	0,00	128.90701.58-3	01/01/2022	01				161,45	03222
			0,00	163,44					0,00	
JOELMA BATISTA MOREIRA	1.972,47	0,00	123.57438.60-8	01/01/2022	01				157,80	03222
			0,00	159,34					0,00	
JOELMA FAGUNDES JULIO	2.066,36	0,00	129.48573.98-1	01/01/2022	01				165,31	04110
			0,00	167,79					0,00	
JOICE DA COSTA E SILVA	2.143,93	0,00	133.41071.77-5	01/01/2022	01				171,52	04110
			0,00	174,77					0,00	

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 02/2023 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	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JULIANA DA SILVA ARARIBA	3.655,20	0,00	207.65953.44-1 0,00	01/01/2022 347,90	01		292,41	02235 0,00
JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA	1.711,20	0,00	204.95731.36-0 0,00	08/04/2022 135,82	01		136,89	05151 0,00
KELLY YUMI KOJIMA	2.524,44	0,00	130.97949.58-4 0,00	01/01/2022 211,93	01		201,96	03222 0,00
LAIS REGINA CORDEIRO COSTA	1.635,40	0,00	154.45229.28-2 0,00	05/01/2022 129,00	01		130,83	04110 0,00
LAURA APARECIDA BRANDAO GONCALVES	2.034,18	0,00	149.47851.49-6 0,00	01/01/2022 164,89	01		162,73	03251 0,00
LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA	1.698,60	0,00	128.49785.58-1 0,00	01/01/2022 134,69	01		135,89	05151 0,00
LIA MATOS DE PAZ	3.655,20	0,00	133.45354.54-2 0,00	01/01/2022 347,90	01		292,41	02235 0,00
LICIA DE CARVALHO DIAS	2.035,17	0,00	133.57531.56-8 0,00	01/01/2022 164,98	01		162,81	03222 0,00
LIVIA PESSOA ROSS	2.024,80	0,00	210.59973.93-8 0,00	01/01/2022 164,05	01		161,98	03222 0,00
LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA	2.050,72	0,00	133.62644.54-5 0,00	01/01/2022 166,38	01		164,05	03222 0,00
LUCAS MANOEL DA COSTA	1.738,07	0,00	164.06077.20-3 0,00	01/01/2022 138,24	01		139,04	04110 0,00
LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO	2.050,72	0,00	132.15916.54-0 0,00	01/01/2022 166,38	01		164,06	03222 0,00
LUCIENE PIRES PEREIRA	2.018,00	0,00	126.76436.62-9 0,00	01/01/2022 163,44	01		161,45	03222 0,00
LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO	1.711,20	0,00	164.72159.81-6 0,00	15/08/2022 135,82	01		136,89	05151 0,00
LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA	2.049,72	0,00	170.31441.35-6 0,00	01/01/2022 166,29	01		163,97	03251 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 02/2023 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
MADALENA PAIXAO VERLI	3.925,71	0,00	129.34845.62-3 0,00	375,77	02/02/2022	01	05	314,06	02235 0,00
MAGALI GOMES FRANCISCO	3.566,75	0,00	126.07287.56-3 0,00	337,00	01/01/2022	01		285,35	02516 0,00
MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA	3.566,75	0,00	190.44877.49-9 0,00	337,00	01/01/2022	01		285,34	02516 0,00
MARCIA AMARAL DE FARIA	3.655,20	0,00	268.25262.56-2 0,00	347,90	01/01/2022	01		292,41	02235 0,00
MARCIA COSTA TELES SANTOS	2.035,17	0,00	132.48193.58-0 0,00	164,98	01/01/2022	01		162,82	03222 0,00
MARCIA CRISTINA VIGNOLI	3.566,75	0,00	127.21302.58-4 0,00	337,00	03/06/2022	01		285,35	02516 0,00
MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA	4.836,42	0,00	125.00106.35-9 0,00	513,27	01/01/2022	01		386,92	02235 0,00
MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO	2.050,72	0,00	210.22057.31-8 0,00	166,38	26/12/2022	01		164,05	03222 0,00
MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA	2.050,72	0,00	124.82714.84-4 0,00	166,38	01/01/2022	01		164,06	03222 0,00
MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU	2.050,72	0,00	129.19356.56-0 0,00	166,38	01/01/2022	01		164,06	03222 0,00
MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO	3.955,20	0,00	228.10528.27-5 0,00	389,90	01/01/2022	01		316,41	02235 0,00
MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES	3.596,23	0,00	129.19909.62-4 0,00	340,54	01/01/2022	01		287,70	02234 0,00
MICHELLE NOGUEIRA MACIEL	4.542,03	0,00	127.77471.62-4 0,00	472,06	01/01/2022	01		363,37	02235 0,00
MONIQUE DA CONCEICAO REIS	1.738,07	0,00	138.89382.81-8 0,00	138,24	01/01/2022	01		139,04	04110 0,00
NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVERNEY	1.712,40	0,00	154.47178.78-2 0,00	135,93	01/01/2022	01		136,99	04110 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 02/2023 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
PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA	2.050,72	0,00	207.65953.83-2	166,38	13/02/2022	01			164,05	03222
RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE	1.925,25	0,00	204.80045.16-4	155,09	23/12/2022	01			154,02	03222
RAFAELA SILVA SANTOS	1.966,84	0,00	130.25267.58-4	158,83	01/01/2022	01			157,35	03222
RAYSSA MONTEIRO DA SILVA	4.007,78	0,00	145.64211.71-0	397,26	01/01/2022	01			320,62	02234
RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA	2.019,62	0,00	126.92307.54-4	163,58	01/01/2022	01			161,57	03222
RINA CRISTIANE FERREIRA DA SILVA	1.725,23	0,00	125.19375.01-0	137,09	22/01/2022	01			138,02	04110
ROBERTA TEIXEIRA ROZA	3.566,75	0,00	132.36217.56-0	337,00	01/01/2022	01			285,35	02234
ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO	2.034,18	0,00	123.57017.83-1	164,89	01/01/2022	01			162,74	03251
ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO	2.050,72	0,00	131.27086.56-2	166,38	01/01/2022	01			164,06	03222
ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO	2.035,17	0,00	122.83004.86-3	164,98	01/01/2022	01			162,82	03222
SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA	1.750,90	0,00	165.85402.08-2	139,40	01/01/2022	01			140,07	04110
SERGIO LUIS DOS SANTOS DULFIS	6.260,40	0,00	108.52758.44-5	712,63	01/04/2022	01			500,84	01312
SILVANIA APARECIDA SOUZA	2.050,72	0,00	129.10027.60-2	166,38	01/01/2022	01			164,06	03222
SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA	2.019,62	0,00	165.47507.48-4	163,58	01/01/2022	01			161,56	03222
SIMONE GADIOLI FERNANDES	2.050,72	0,00	126.53792.54-2	166,38	01/01/2022	01			164,06	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 02/2023 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	3.596,23	0,00	124.11501.01-5 0,00	340,54	01/01/2022	01		287,70	02516 0,00
SUELEN CABRAL PEREIRA	3.566,75	0,00	190.20011.08-4 0,00	337,00	01/01/2022	01		285,34	02235 0,00
SUELI DA SILVA PEDRO	2.010,93	0,00	134.04333.40-2 0,00	162,80	01/01/2022	01		160,87	03222 0,00
TAMINE DA SILVA SEFERIN	2.592,69	0,00	126.32198.58-7 0,00	220,12	01/01/2022	01		207,42	03222 0,00
THAIS FERRARI DO NASCIMENTO	2.143,81	0,00	166.96845.94-2 0,00	174,76	01/01/2022	01		171,50	04110 0,00
THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS	3.625,71	0,00	190.38829.99-2 0,00	344,08	01/01/2022	01		290,05	02235 0,00
THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA	3.655,20	0,00	190.53044.25-9 0,00	347,90	01/01/2022	01		292,41	02235 0,00
THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES	1.738,07	0,00	204.69207.50-1 0,00	138,24	01/01/2022	01		139,04	05151 0,00
TIAGO DE CARVALHO ANDRADE	2.027,76	0,00	129.09970.60-6 0,00	164,31	01/01/2022	01		162,23	03222 0,00
VANESSA TORRES CALAZANS	3.625,71	0,00	131.58327.56-1 0,00	344,08	01/01/2022	01		290,06	02235 0,00
VINICIUS FREITAS FIORAVANTI	3.412,76	0,00	133.39039.56-8 0,00	318,52	01/01/2022	01		273,03	03132 0,00
WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA	1.738,07	0,00	131.96710.56-3 0,00	138,24	01/01/2022	01		139,05	04110 0,00
WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA	1.725,23	0,00	127.61641.04-5 0,00	137,09	01/01/2022	01		138,02	04110 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 296.151,27 6.791,73 6.791,73 27.279,43 21.783,31 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO N° DE CONTROLE: G4of5Myfdo30000-7 N° ARQUIVO: LBpTwklgj020000-1
COMP: 02/2023 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: AV DAS AMERICAS 07935 SAL 0246 SAL 0247 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22793-081 CNAE: 9499500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	112	271.853,77	437,67	296.151,27	6.791,73
TOTAIS:	112	271.853,77	437,67	296.151,27	6.791,73

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/03/2023
HORA: 15:43:49
PÁG : 0011/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700002173 833101792309 307674050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO Nº DE CONTROLE: G4of5Myfdo30000-7 N° ARQUIVO: LBpTwklgj020000-1
COMP: 02/2023 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: AV DAS AMERICAS 07935 SAL 0246 SAL 0247 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22793-081 CNAE: 9499500

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 271.853,77
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 437,67
QUANTIDADE TRABALHADORES 106

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
21.783,31	0,00	0,00	0,00	21.783,31

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO Nº DE CONTROLE: G4of5Myfdo30000-7 N° ARQUIVO: LBpTwklgj020000-1
 COMP: 02/2023 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: AV DAS AMERICAS 07935 SAL 0246 SAL 0247 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CNAE PREPONDERANTE: 9499500
 CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22793-081 TELEFONE: 0021 3431 7060 CNAE: 9499500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	107.559.32	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	27.279.43
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	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:	6	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	2	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:	0
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:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						