

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,37		
Atestado de 31/12/2022 até 04/01/2023 (033:20)			1.987,79	160,37		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.827,42</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.987,79	8,02	1.987,79	159,02	1.828,42	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,37		
Atestado de 31/12/2022 até 04/01/2023 (033:20)			1.987,79	160,37		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.827,42</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.987,79	8,02	1.987,79	159,02	1.828,42	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000104 ALESSANDRA GOMES DA SILVA SOUZA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	120,60			
401	Hora Extra 50%	024:00	753,78			
420	Reflexo de DSR		168,15			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			464,60		
914	IRRF Folha			285,37		
			4.560,16	750,97		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.809,19</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	4.560,16	10,19	4.560,16	364,81	4.095,56	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000104 ALESSANDRA GOMES DA SILVA SOUZA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	120,60			
401	Hora Extra 50%	024:00	753,78			
420	Reflexo de DSR		168,15			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			464,60		
914	IRRF Folha			285,37		
			4.560,16	750,97		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.809,19</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	4.560,16	10,19	4.560,16	364,81	4.095,56	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
623	Desconto de 2º de Cracha			10,00		
397	Atrasos	002:07		21,18		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,32		
			2.019,56	192,50		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.827,06</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.998,38	8,02	1.998,38	159,87	1.838,06	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
623	Desconto de 2º de Cracha			10,00		
397	Atrasos	002:07		21,18		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,32		
			2.019,56	192,50		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.827,06</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.998,38	8,02	1.998,38	159,87	1.838,06	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000056 ANDREA IGNACIO DIAS RAMOS				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		15,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,94		
914	IRRF Folha			136,68		
			3.613,49	474,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.138,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.613,49	9,32	3.613,49	289,07	3.276,55	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000056 ANDREA IGNACIO DIAS RAMOS				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		15,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,94		
914	IRRF Folha			136,68		
			3.613,49	474,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.138,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.613,49	9,32	3.613,49	289,07	3.276,55	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	264,56		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.770,89</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	264,56		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.770,89</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
Felicidades no seu Aniversário.			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
Felicidades no seu Aniversário.			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000055 AUGUSTO CAMPOS LIMA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	100,50			
420	Reflexo de DSR		19,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,82		
914	IRRF Folha			139,85		
			3.637,46	480,67		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.156,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.637,46	9,34	3.637,46	290,99	3.297,64	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000055 AUGUSTO CAMPOS LIMA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	100,50			
420	Reflexo de DSR		19,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,82		
914	IRRF Folha			139,85		
			3.637,46	480,67		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.156,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.637,46	9,34	3.637,46	290,99	3.297,64	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			179,21	
Atestado de 03/01/2023 até 03/01/2023 (006:40)			2.208,33	180,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.028,12</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.208,33	8,12	2.208,33	176,66	2.029,12
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			179,21	
Atestado de 03/01/2023 até 03/01/2023 (006:40)			2.208,33	180,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.028,12</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.208,33	8,12	2.208,33	176,66	2.029,12
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	101,09			
420	Reflexo de DSR		19,44			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			325,94		
914	IRRF Folha			124,59		
			3.521,86	451,53		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.070,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.521,86	9,25	3.521,86	281,74	3.195,92	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	101,09			
420	Reflexo de DSR		19,44			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			325,94		
914	IRRF Folha			124,59		
			3.521,86	451,53		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.070,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.521,86	9,25	3.521,86	281,74	3.195,92	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		14,81		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			134,29	
Atestado de 04/01/2023 até 04/01/2023 (006:40)			1.709,21	135,29	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.573,92</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.709,21	7,86	1.709,21	136,73	1.574,92
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		14,81		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			134,29	
Atestado de 04/01/2023 até 04/01/2023 (006:40)			1.709,21	135,29	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.573,92</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.709,21	7,86	1.709,21	136,73	1.574,92
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	234,43		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.785,13</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	234,43		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.785,13</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36		
420	Reflexo de DSR		24,30		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			329,56	
914	IRRF Folha			128,56	
			3.551,99	459,12	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p>_____/_____/_____ DATA</p>			<p>_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36		
420	Reflexo de DSR		24,30		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			329,56	
914	IRRF Folha			128,56	
			3.551,99	459,12	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p>_____/_____/_____ DATA</p>			<p>_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	000:32		5,37		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,17		
			2.035,45	169,54		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.865,91</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.030,08	8,04	2.030,08	162,40	1.866,91	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	000:32		5,37		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,17		
			2.035,45	169,54		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.865,91</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.030,08	8,04	2.030,08	162,40	1.866,91	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		29,16			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			333,17		
914	IRRF Folha			132,54		
			3.582,12	466,71		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.115,41</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.582,12	9,30	3.582,12	286,56	3.248,95	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		29,16			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			333,17		
914	IRRF Folha			132,54		
			3.582,12	466,71		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.115,41</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.582,12	9,30	3.582,12	286,56	3.248,95	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			700,11	
914	IRRF Folha			654,77	
Felicidades no seu Aniversário.			6.242,40	1.355,88	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.886,52</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.242,40 11,22	6.242,40	499,39	5.542,29	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			700,11	
914	IRRF Folha			654,77	
Felicidades no seu Aniversário.			6.242,40	1.355,88	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.886,52</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.242,40 11,22	6.242,40	499,39	5.542,29	
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  
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62	
420	Reflexo de DSR		20,50	
397	Atrasos	000:52		8,73
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			162,87

			2.035,45	172,60
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.862,85</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.026,72	8,04	2.026,72	162,13	1.863,85

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  
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62	
420	Reflexo de DSR		20,50	
397	Atrasos	000:52		8,73
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			162,87

			2.035,45	172,60
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.862,85</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.026,72	8,04	2.026,72	162,13	1.863,85

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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,80		
			2.003,67	161,80		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.841,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.003,67	8,03	2.003,67	160,29	1.842,87	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,80		
			2.003,67	161,80		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.841,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.003,67	8,03	2.003,67	160,29	1.842,87	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	003:48		38,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			158,80		
			2.019,56	197,83		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.821,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.981,53	8,01	1.981,53	158,52	1.822,73	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	003:48		38,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			158,80		
			2.019,56	197,83		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.821,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.981,53	8,01	1.981,53	158,52	1.822,73	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000113 DAYANE LABRE DE SOUZA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	60,30			
420	Reflexo de DSR		11,60			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			334,06		
914	IRRF Folha			133,52		
Atestado de 11/01/2023 até 17/01/2023 (028:00)			3.589,53	468,58		
			<b>Valor Líquido</b>	3.120,95		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.589,53	9,31	3.589,53	287,16	3.255,47	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000113 DAYANE LABRE DE SOUZA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	60,30			
420	Reflexo de DSR		11,60			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			334,06		
914	IRRF Folha			133,52		
Atestado de 11/01/2023 até 17/01/2023 (028:00)			3.589,53	468,58		
			<b>Valor Líquido</b>	3.120,95		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.589,53	9,31	3.589,53	287,16	3.255,47	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			700,11		
914	IRRF Folha			654,77		
			6.242,40	1.355,88		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.886,52</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.000,00	6.242,40 11,22	6.242,40	499,39	5.542,29		
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			700,11		
914	IRRF Folha			654,77		
			6.242,40	1.355,88		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.886,52</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.000,00	6.242,40 11,22	6.242,40	499,39	5.542,29		
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
401	Hora Extra 50%	012:00	123,75			
420	Reflexo de DSR		40,72			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			148,75		
Atestado de 20/01/2023 até 20/01/2023 (006:40)			1.869,87	149,75		
			<b>Valor Líquido</b>	1.720,12		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.869,87	7,96	1.869,87	149,58	1.721,12	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
401	Hora Extra 50%	012:00	123,75			
420	Reflexo de DSR		40,72			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			148,75		
Atestado de 20/01/2023 até 20/01/2023 (006:40)			1.869,87	149,75		
			<b>Valor Líquido</b>	1.720,12		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.869,87	7,96	1.869,87	149,58	1.721,12	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			340,41		
914	IRRF Folha			140,50		
Atestado de 18/01/2023 até 19/01/2023 (013:20)			3.642,38	481,91		
			<b>Valor Líquido</b>	3.160,47		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			340,41		
914	IRRF Folha			140,50		
Atestado de 18/01/2023 até 19/01/2023 (013:20)			3.642,38	481,91		
			<b>Valor Líquido</b>	3.160,47		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000164 EULER LEMOS RAMOS				Almoxarife		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	2.500,00			
029	Insalubridade		242,40			
399	Faltas	009:00		112,19		
604	Vale Transporte			150,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			218,95		
914	IRRF Folha			38,04		
			2.742,40	520,18		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.222,22</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.630,21	8,32	2.630,21	210,41	2.411,26	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000164 EULER LEMOS RAMOS				Almoxarife		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	2.500,00			
029	Insalubridade		242,40			
399	Faltas	009:00		112,19		
604	Vale Transporte			150,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			218,95		
914	IRRF Folha			38,04		
			2.742,40	520,18		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.222,22</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.630,21	8,32	2.630,21	210,41	2.411,26	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000176 FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			329,56		
914	IRRF Folha			128,56		
			3.551,99	459,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____/_____/_____ DATA</span> <span>_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</span> </div>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000176 FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			329,56		
914	IRRF Folha			128,56		
			3.551,99	459,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____/_____/_____ DATA</span> <span>_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</span> </div>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247  
 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000060 FERNANDA FERREIRA DE MELO Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29	
420	Reflexo de DSR		17,94	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			162,23

			2.019,56	163,23
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33

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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000060 FERNANDA FERREIRA DE MELO Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29	
420	Reflexo de DSR		17,94	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			162,23

			2.019,56	163,23
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33

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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			347,48		
914	IRRF Folha			148,28		
			3.701,33	496,76		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.204,57</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.701,33	9,39	3.701,33	296,10	3.353,85	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			347,48		
914	IRRF Folha			148,28		
			3.701,33	496,76		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.204,57</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.701,33	9,39	3.701,33	296,10	3.353,85	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,29		
			1.709,21	135,29		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.573,92</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.709,21	7,86	1.709,21	136,73	1.574,92	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,29		
			1.709,21	135,29		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.573,92</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.709,21	7,86	1.709,21	136,73	1.574,92	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36		
420	Reflexo de DSR		24,30		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			329,56	
914	IRRF Folha			128,56	
			3.551,99	459,12	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36		
420	Reflexo de DSR		24,30		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			329,56	
914	IRRF Folha			128,56	
			3.551,99	459,12	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	001:52		18,68		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,54		
			2.019,56	180,22		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.839,34</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.000,88	8,02	2.000,88	160,07	1.840,34	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	001:52		18,68		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,54		
			2.019,56	180,22		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.839,34</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.000,88	8,02	2.000,88	160,07	1.840,34	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			340,41		
914	IRRF Folha			140,50		
			3.642,38	481,91		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.160,47</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			340,41		
914	IRRF Folha			140,50		
			3.642,38	481,91		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.160,47</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
397	Atrasos	000:51		15,21		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			334,97		
914	IRRF Folha			134,51		
			3.612,25	485,69		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.126,56</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.597,04	9,31	3.597,04	287,76	3.262,07	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
397	Atrasos	000:51		15,21		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			334,97		
914	IRRF Folha			134,51		
			3.612,25	485,69		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.126,56</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.597,04	9,31	3.597,04	287,76	3.262,07	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000178 GUTENBERG ALVES TEODORO				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		16,62			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,05		
			1.695,42	134,05		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.561,37</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.695,42	7,85	1.695,42	135,63	1.562,37	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000178 GUTENBERG ALVES TEODORO				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		16,62			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,05		
			1.695,42	134,05		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.561,37</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.695,42	7,85	1.695,42	135,63	1.562,37	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO				Maqueroiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		16,62			
397	Atrasos	000:16		2,24		
604	Vale Transporte			74,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			132,85		
			1.695,42	210,49		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.484,93</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.693,18	7,85	1.693,18	135,45	1.560,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO				Maqueroiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		16,62			
397	Atrasos	000:16		2,24		
604	Vale Transporte			74,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			132,85		
			1.695,42	210,49		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.484,93</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.693,18	7,85	1.693,18	135,45	1.560,33	
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  
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62	
420	Reflexo de DSR		20,50	
604	Vale Transporte			82,40
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			163,66

			2.035,45	247,06
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.788,39</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79

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  
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62	
420	Reflexo de DSR		20,50	
604	Vale Transporte			82,40
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			163,66

			2.035,45	247,06
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.788,39</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79

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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000053 JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	75,81			
420	Reflexo de DSR		14,58			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			322,33		
914	IRRF Folha			120,61		
			3.491,72	443,94		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.047,78</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.491,72	9,23	3.491,72	279,33	3.169,39	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000053 JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	75,81			
420	Reflexo de DSR		14,58			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			322,33		
914	IRRF Folha			120,61		
			3.491,72	443,94		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.047,78</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.491,72	9,23	3.491,72	279,33	3.169,39	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,37		
			1.987,79	160,37		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.827,42</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.987,79	8,02	1.987,79	159,02	1.828,42	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,37		
			1.987,79	160,37		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.827,42</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.987,79	8,02	1.987,79	159,02	1.828,42	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
397	Atrasos	001:56		19,22		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,07		
			2.003,67	179,29		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.824,38</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.984,45	8,02	1.984,45	158,75	1.825,38	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
397	Atrasos	001:56		19,22		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,07		
			2.003,67	179,29		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.824,38</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.984,45	8,02	1.984,45	158,75	1.825,38	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40		
420	Reflexo de DSR		16,62		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,05	
Felicidades no seu Aniversário.			1.695,42	134,05	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.561,37</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.695,42	7,85	1.695,42	135,63	1.562,37
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40		
420	Reflexo de DSR		16,62		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,05	
Felicidades no seu Aniversário.			1.695,42	134,05	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.561,37</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.695,42	7,85	1.695,42	135,63	1.562,37
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	002:46		27,69		
604	Vale Transporte			63,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,73		
			2.019,56	252,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.767,44</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.991,87	8,02	1.991,87	159,34	1.832,14	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	002:46		27,69		
604	Vale Transporte			63,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,73		
			2.019,56	252,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.767,44</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.991,87	8,02	1.991,87	159,34	1.832,14	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
Atestado de 20/01/2023 até 24/01/2023 (033:20)			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
Atestado de 20/01/2023 até 24/01/2023 (033:20)			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000105 JOELMA FAGUNDES JULIO				Auxiliar administrativo diarista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,47		
			1.722,32	136,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000105 JOELMA FAGUNDES JULIO				Auxiliar administrativo diarista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,47		
			1.722,32	136,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000022 JOICE DA COSTA E SILVA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		16,92		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,47	
			1.722,32	136,47	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000022 JOICE DA COSTA E SILVA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		16,92		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,47	
			1.722,32	136,47	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85
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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17	
420	Reflexo de DSR		38,88	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			340,41
914	IRRF Folha			140,50

			3.642,38	481,91
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.160,47</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97

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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17	
420	Reflexo de DSR		38,88	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			340,41
914	IRRF Folha			140,50

			3.642,38	481,91
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.160,47</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97

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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		14,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			131,89		
			1.682,54	132,89		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.549,65</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.682,54	7,84	1.682,54	134,60	1.550,65	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		14,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			131,89		
			1.682,54	132,89		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.549,65</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.682,54	7,84	1.682,54	134,60	1.550,65	
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  
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000081 KELLY YUMI KOJIMA Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62	
420	Reflexo de DSR		20,50	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			163,66

			2.035,45	164,66
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79

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  
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000081 KELLY YUMI KOJIMA Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62	
420	Reflexo de DSR		20,50	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			163,66

			2.035,45	164,66
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79

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 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155	
000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		242,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			126,03	
			1.617,40	127,03	
			<b>Valor Líquido</b>	1.490,37	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.617,40	7,79	1.617,40	129,39	1.491,37
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 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155	
000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		242,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			126,03	
			1.617,40	127,03	
			<b>Valor Líquido</b>	1.490,37	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.617,40	7,79	1.617,40	129,39	1.491,37
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24			
420	Reflexo de DSR		17,93			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,14		
			2.018,57	163,14		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.855,43</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.018,57	8,03	2.018,57	161,48	1.856,43	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24			
420	Reflexo de DSR		17,93			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,14		
			2.018,57	163,14		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.855,43</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.018,57	8,03	2.018,57	161,48	1.856,43	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40		
420	Reflexo de DSR		16,62		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,05	
			1.695,42	134,05	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.561,37</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.695,42	7,85	1.695,42	135,63	1.562,37
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40		
420	Reflexo de DSR		16,62		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,05	
			1.695,42	134,05	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.561,37</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.695,42	7,85	1.695,42	135,63	1.562,37
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			373,89		
914	IRRF Folha			175,95		
			3.912,25	550,84		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.361,41</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.912,25	9,56	3.912,25	312,98	3.538,36	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			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		242,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			373,89		
914	IRRF Folha			175,95		
			3.912,25	550,84		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.361,41</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.912,25	9,56	3.912,25	312,98	3.538,36	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,09		
Felicidades no seu Aniversário.			2.051,35	166,09		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.885,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.051,35	8,05	2.051,35	164,10	1.886,26	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,09		
Felicidades no seu Aniversário.			2.051,35	166,09		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.885,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.051,35	8,05	2.051,35	164,10	1.886,26	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
397	Atrasos	001:21		13,42		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,59		
			2.003,67	174,01		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.829,66</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.990,25	8,02	1.990,25	159,22	1.830,66	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
397	Atrasos	001:21		13,42		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,59		
			2.003,67	174,01		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.829,66</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.990,25	8,02	1.990,25	159,22	1.830,66	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000070 LUANA DE SOUZA VIDAL				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
399	Faltas	024:00		240,19		
397	Atrasos	002:01		20,18		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			138,79		
			2.019,56	400,16		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.619,40</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.759,19	7,89	1.759,19	140,73	1.620,40	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000070 LUANA DE SOUZA VIDAL				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
399	Faltas	024:00		240,19		
397	Atrasos	002:01		20,18		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			138,79		
			2.019,56	400,16		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.619,40</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.759,19	7,89	1.759,19	140,73	1.620,40	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
604	Vale Transporte			82,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,47		
Felicidades no seu Aniversário.			1.722,32	218,87		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.503,45</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
604	Vale Transporte			82,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,47		
Felicidades no seu Aniversário.			1.722,32	218,87		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.503,45</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	002:31		25,35		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,37		
Atestado de 22/01/2023 até 22/01/2023 (006:40) Felicidades no seu Aniversário.			2.035,45	187,72		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.847,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.010,10	8,03	2.010,10	160,80	1.848,73	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	002:31		25,35		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,37		
Atestado de 22/01/2023 até 22/01/2023 (006:40) Felicidades no seu Aniversário.			2.035,45	187,72		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.847,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.010,10	8,03	2.010,10	160,80	1.848,73	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO				Maquero		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		14,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			131,89		
			1.682,54	132,89		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.549,65</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.682,54	7,84	1.682,54	134,60	1.550,65	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO				Maquero		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		14,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			131,89		
			1.682,54	132,89		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.549,65</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.682,54	7,84	1.682,54	134,60	1.550,65	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56		
420	Reflexo de DSR		20,49		
604	Vale Transporte			99,96	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,57	
			2.034,45	264,53	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.769,92</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	2.034,45	8,04	2.034,45	162,75	1.870,88
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56		
420	Reflexo de DSR		20,49		
604	Vale Transporte			99,96	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,57	
			2.034,45	264,53	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.769,92</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	2.034,45	8,04	2.034,45	162,75	1.870,88
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247  
 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000124 MADALENA PAIXAO VERLI Enfermeiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	3.158,93	
029	Insalubridade		242,40	
030	Gratificação 5%		300,00	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17	
420	Reflexo de DSR		38,88	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			378,11
914	IRRF Folha			179,84

			3.942,38	558,95
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.383,43</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.942,38	9,59	3.942,38	315,39	3.564,27

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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000124 MADALENA PAIXAO VERLI Enfermeiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	3.158,93	
029	Insalubridade		242,40	
030	Gratificação 5%		300,00	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17	
420	Reflexo de DSR		38,88	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			378,11
914	IRRF Folha			179,84

			3.942,38	558,95
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.383,43</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.942,38	9,59	3.942,38	315,39	3.564,27

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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000106 MAGALI GOMES FRANCISCO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			329,56		
914	IRRF Folha			128,56		
			3.551,99	459,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000106 MAGALI GOMES FRANCISCO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			329,56		
914	IRRF Folha			128,56		
			3.551,99	459,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63		
420	Reflexo de DSR		29,16		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			333,17	
914	IRRF Folha			132,54	
			3.582,12	466,71	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.115,41</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.582,12	9,30	3.582,12	286,56	3.248,95
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	120:00	3.158,93		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63		
420	Reflexo de DSR		29,16		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			333,17	
914	IRRF Folha			132,54	
			3.582,12	466,71	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.115,41</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.582,12	9,30	3.582,12	286,56	3.248,95
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17		
420	Reflexo de DSR		38,88		
623	Desconto de 2º de Cracha			10,00	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			340,41	
914	IRRF Folha			140,50	
			3.642,38	491,91	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.150,47</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17		
420	Reflexo de DSR		38,88		
623	Desconto de 2º de Cracha			10,00	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			340,41	
914	IRRF Folha			140,50	
			3.642,38	491,91	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.150,47</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			329,56		
914	IRRF Folha			128,56		
			3.551,99	459,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			329,56		
914	IRRF Folha			128,56		
			3.551,99	459,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,79		
914	IRRF Folha			136,52		
			3.612,25	474,31		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.137,94</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.612,25	9,32	3.612,25	288,98	3.275,46	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,79		
914	IRRF Folha			136,52		
			3.612,25	474,31		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.137,94</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.612,25	9,32	3.612,25	288,98	3.275,46	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000101 MARIA HELENA VIDAL GETULIO E SILVA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		15,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,94		
914	IRRF Folha			136,68		
			3.613,49	474,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.138,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.613,49	9,32	3.613,49	289,07	3.276,55	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000101 MARIA HELENA VIDAL GETULIO E SILVA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		15,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,94		
914	IRRF Folha			136,68		
			3.613,49	474,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.138,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.613,49	9,32	3.613,49	289,07	3.276,55	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	3.158,93		
029	Insalubridade		242,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90		
420	Reflexo de DSR		34,02		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			373,89	
914	IRRF Folha			175,95	
			3.912,25	550,84	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.361,41</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.912,25	9,56	3.912,25	312,98	3.538,36
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	3.158,93		
029	Insalubridade		242,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90		
420	Reflexo de DSR		34,02		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			373,89	
914	IRRF Folha			175,95	
			3.912,25	550,84	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.361,41</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.912,25	9,56	3.912,25	312,98	3.538,36
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
401	Hora Extra 50%	048:00	1.895,36			
420	Reflexo de DSR		398,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			648,27		
914	IRRF Folha			567,19		
			5.872,10	1.216,46		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.655,64</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	5.872,10	11,04	5.872,10	469,76	5.223,83	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
401	Hora Extra 50%	048:00	1.895,36			
420	Reflexo de DSR		398,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			648,27		
914	IRRF Folha			567,19		
			5.872,10	1.216,46		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.655,64</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	5.872,10	11,04	5.872,10	469,76	5.223,83	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
397	Atrasos	001:39		32,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			373,60		
914	IRRF Folha			175,69		
			3.942,38	582,49		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.359,89</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.910,18	9,55	3.910,18	312,81	3.536,58	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
397	Atrasos	001:39		32,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			373,60		
914	IRRF Folha			175,69		
			3.942,38	582,49		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.359,89</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.910,18	9,55	3.910,18	312,81	3.536,58	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000057 MILENA SOARES DOS SANTOS ASSUMPÇÃO				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	100,50			
420	Reflexo de DSR		19,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,82		
914	IRRF Folha			139,85		
Felicidades no seu Aniversário.			3.637,46	480,67		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.156,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.637,46	9,34	3.637,46	290,99	3.297,64	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000057 MILENA SOARES DOS SANTOS ASSUMPÇÃO				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	100,50			
420	Reflexo de DSR		19,33			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,82		
914	IRRF Folha			139,85		
Felicidades no seu Aniversário.			3.637,46	480,67		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.156,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.637,46	9,34	3.637,46	290,99	3.297,64	
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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 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		
028	Diferença salarial		164,36		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		14,81		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			149,09	
			1.873,57	150,09	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.723,48</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.873,57	7,96	1.873,57	149,88	1.724,48

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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 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		
028	Diferença salarial		164,36		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		14,81		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			149,09	
			1.873,57	150,09	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.723,48</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.873,57	7,96	1.873,57	149,88	1.724,48

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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
397	Atrasos	000:53		7,48		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,62		
			1.709,21	142,10		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.567,11</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.701,73	7,85	1.701,73	136,13	1.568,11	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
397	Atrasos	000:53		7,48		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,62		
			1.709,21	142,10		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.567,11</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.701,73	7,85	1.701,73	136,13	1.568,11	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
397	Atrasos	002:18		22,87		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			158,74		
Felicidades no seu Aniversário.			2.003,67	182,61		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.821,06</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.980,80	8,01	1.980,80	158,46	1.822,06	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
397	Atrasos	002:18		22,87		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			158,74		
Felicidades no seu Aniversário.			2.003,67	182,61		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.821,06</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.980,80	8,01	1.980,80	158,46	1.822,06	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
030	Gratificação 5%		500,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		206,55			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			551,64		
914	IRRF Folha			405,68		
			5.181,92	958,32		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.223,60</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	5.181,92	10,65	5.181,92	414,55	4.630,28	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
030	Gratificação 5%		500,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		206,55			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			551,64		
914	IRRF Folha			405,68		
			5.181,92	958,32		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.223,60</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	5.181,92	10,65	5.181,92	414,55	4.630,28	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
Atestado de 23/01/2023 até 24/01/2023 (013:20)			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
Atestado de 23/01/2023 até 24/01/2023 (013:20)			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,29		
			1.709,21	135,29		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.573,92</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.709,21	7,86	1.709,21	136,73	1.574,92	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,29		
			1.709,21	135,29		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.573,92</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.709,21	7,86	1.709,21	136,73	1.574,92	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		211,41			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			485,86		
914	IRRF Folha			314,76		
			4.712,05	801,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.910,43</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.712,05	10,31	4.712,05	376,96	4.226,19	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000051 ROBERTA TEIXEIRA ROZA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		211,41			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			485,86		
914	IRRF Folha			314,76		
			4.712,05	801,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.910,43</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.712,05	10,31	4.712,05	376,96	4.226,19	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56		
420	Reflexo de DSR		20,49		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,57	
			2.034,45	164,57	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.869,88</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	2.034,45	8,04	2.034,45	162,75	1.870,88
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56		
420	Reflexo de DSR		20,49		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			163,57	
			2.034,45	164,57	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.869,88</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	2.034,45	8,04	2.034,45	162,75	1.870,88
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			74,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	239,06		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.796,39</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>____/____/____ DATA</span> <span>_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</span> </div>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			74,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	239,06		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.796,39</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>____/____/____ DATA</span> <span>_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</span> </div>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
623	Desconto de 2º de Cracha			10,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	174,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.860,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
623	Desconto de 2º de Cracha			10,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	174,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.860,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
397	Atrasos	000:19		2,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,23		
			1.722,32	138,93		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.583,39</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.719,62	7,86	1.719,62	137,56	1.584,39	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
397	Atrasos	000:19		2,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,23		
			1.722,32	138,93		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.583,39</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.719,62	7,86	1.719,62	137,56	1.584,39	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
903	INSS Folha			700,11	
914	IRRF Folha			654,77	
			6.242,40	1.354,88	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.887,52</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.242,40 11,22	6.242,40	499,39	5.542,29	
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
903	INSS Folha			700,11	
914	IRRF Folha			654,77	
			6.242,40	1.354,88	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.887,52</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.242,40 11,22	6.242,40	499,39	5.542,29	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
623	Desconto de 2º de Cracha			10,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	173,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.846,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
623	Desconto de 2º de Cracha			10,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	173,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.846,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,23		
			2.019,56	163,23		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,33</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,56	8,03	2.019,56	161,56	1.857,33	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000035 SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			329,56		
914	IRRF Folha			128,56		
			3.551,99	459,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000035 SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			329,56		
914	IRRF Folha			128,56		
			3.551,99	459,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.092,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.551,99	9,28	3.551,99	284,15	3.222,43	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000016 SUELEN CABRAL PEREIRA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,79		
914	IRRF Folha			136,52		
			3.612,25	474,31		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.137,94</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.612,25	9,32	3.612,25	288,98	3.275,46	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000016 SUELEN CABRAL PEREIRA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,79		
914	IRRF Folha			136,52		
			3.612,25	474,31		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.137,94</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.612,25	9,32	3.612,25	288,98	3.275,46	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	264,56		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.770,89</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	264,56		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.770,89</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,66		
			2.035,45	164,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.870,79</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.035,45	8,04	2.035,45	162,83	1.871,79	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,47		
			1.722,32	136,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____/_____/_____ DATA</span> <span>_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</span> </div>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/01/2023 a 31/01/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,47		
			1.722,32	136,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____/_____/_____ DATA</span> <span>_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</span> </div>			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247  
 01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17	
420	Reflexo de DSR		38,88	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			340,41
914	IRRF Folha			140,50

			3.642,38	481,91
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.160,47</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97

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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17	
420	Reflexo de DSR		38,88	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			340,41
914	IRRF Folha			140,50

			3.642,38	481,91
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.160,47</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97

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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17		
420	Reflexo de DSR		38,88		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			340,41	
914	IRRF Folha			140,50	
			3.642,38	481,91	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.160,47</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17		
420	Reflexo de DSR		38,88		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			340,41	
914	IRRF Folha			140,50	
			3.642,38	481,91	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.160,47</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.642,38	9,35	3.642,38	291,39	3.301,97
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<p style="text-align: center;">_____/_____/_____ DATA</p>			<p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247  
 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES Maqueiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.350,00	
029	Insalubridade		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60	
420	Reflexo de DSR		14,54	
399	Faltas	024:00		200,16
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			113,88

			1.682,54	315,04
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.367,50</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.482,38	7,68	1.482,38	118,59	1.368,50

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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES Maqueiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.350,00	
029	Insalubridade		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60	
420	Reflexo de DSR		14,54	
399	Faltas	024:00		200,16
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			113,88

			1.682,54	315,04
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.367,50</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.482,38	7,68	1.482,38	118,59	1.368,50

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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000102 THIAGO MUSSOLINI RAMOS Auxiliar administrativo Plantonista

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		16,92		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,47	
			1.722,32	136,47	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85

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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000102 THIAGO MUSSOLINI RAMOS Auxiliar administrativo Plantonista

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		16,92		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,47	
			1.722,32	136,47	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85

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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	000:50		8,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,90		
			2.035,45	172,30		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.863,15</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.027,05	8,04	2.027,05	162,16	1.864,15	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	000:50		8,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,90		
			2.035,45	172,30		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.863,15</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.027,05	8,04	2.027,05	162,16	1.864,15	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000017 VANESSA TORRES CALAZANS					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,79		
914	IRRF Folha			136,52		
Atestado de 05/01/2023 até 09/01/2023 (033:20)						
Atestado de 04/01/2023 até 04/01/2023 (006:40)						
			3.612,25	474,31		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.137,94</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.612,25	9,32	3.612,25	288,98	3.275,46	
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						
01/01/2023 a 31/01/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000017 VANESSA TORRES CALAZANS					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		242,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,79		
914	IRRF Folha			136,52		
Atestado de 05/01/2023 até 09/01/2023 (033:20)						
Atestado de 04/01/2023 até 04/01/2023 (006:40)						
			3.612,25	474,31		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.137,94</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.612,25	9,32	3.612,25	288,98	3.275,46	
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  
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI Técnico de informática

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	2.500,00	
028	Diferença salarial		82,06	
029	Insalubridade		242,40	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			242,26
914	IRRF Folha			50,87

Felicidades no seu Aniversário.			2.824,46	294,13
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.530,33</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.824,46	8,58	2.824,46	225,95	2.582,20

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  
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI Técnico de informática

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	2.500,00	
028	Diferença salarial		82,06	
029	Insalubridade		242,40	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			242,26
914	IRRF Folha			50,87

Felicidades no seu Aniversário.			2.824,46	294,13
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.530,33</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.824,46	8,58	2.824,46	225,95	2.582,20

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 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155	
000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Benefício a partir 29/10/2022 (200:00) Felicidades no seu Aniversário.			0,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	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 9,32	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 01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155	
000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Benefício a partir 29/10/2022 (200:00) Felicidades no seu Aniversário.			0,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	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 9,32	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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00	
420	Reflexo de DSR		16,92	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			135,47

			1.722,32	136,47
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85

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  
 01/01/2023 a 31/01/2023 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		242,40	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00	
420	Reflexo de DSR		16,92	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			135,47

			1.722,32	136,47
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85

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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		16,92		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,47	
			1.722,32	136,47	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85
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					
01/01/2023 a 31/01/2023		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		242,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		16,92		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,47	
			1.722,32	136,47	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.585,85</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.722,32	7,87	1.722,32	137,78	1.586,85
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				05624609000155		
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI						
000110 YSIS DANIELLI SINHORELLI				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		15,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,94		
914	IRRF Folha			136,68		
			3.613,49	474,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.138,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.613,49	9,32	3.613,49	289,07	3.276,55	
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		
01/01/2023 a 31/01/2023 UPA DE ITAGUAI						
000110 YSIS DANIELLI SINHORELLI				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,04			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		15,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,94		
914	IRRF Folha			136,68		
			3.613,49	474,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.138,87</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.613,49	9,32	3.613,49	289,07	3.276,55	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			





FUNDO DE CREDITO DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2023 - 12:27:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO				02-COD/TELEFONE (0021)34317060	
03-PPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 293.939,05	06-QTDE TRABALHADORES 111	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.515,12		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.515,12		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023\*\*

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE CREDITO DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2023 - 12:27:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO				02-COD/TELEFONE (0021)34317060	
03-PPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 293.939,05	06-QTDE TRABALHADORES 111	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.515,12		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.515,12		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023\*\*

**PAGO**

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**30**  
horas

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

Identificação no extrato: **SISPAG TRIBUTOS**

**Dados da conta debitada:**

Agência: 9144

Conta: 99733 - 6

Nome: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**

**Dados do pagamento:**

Código de barras: **858800002353 151201792304 207873050807 562460900015**

CNPJ: **05624609000155**

Código Convênio: **0179**

Data de Validade: **07.02.2023**

Competência: **01/2023**

Valor Recolhido: **R\$ 23.515,12**

Informações fornecidas  
pelo pagador: **FGTS UPA**

Operação efetuada em **07/02/2023 às 16:21:12** via Sispag, CTRL **760990101000018**.

**Autenticação:**

**483C94E46D5FF021B2B78E4B1CE2D39EDAC26C28**



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 05.624.609/0001-55

Recibo Emitido por: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Período de Apuração: Janeiro/2023

Data de Vencimento: 17/02/2023

Número do Documento: 07.16.23047.0666001-6

Data de emissão do Recibo: 17/02/2023

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000113950510

Valor Total do Documento: 142.520,11

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1562	CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - PA: 01/2023 Vencimento: 17/02/2023	39.267,44			39.267,44
1099	CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - PA: 01/2023 Vencimento: 17/02/2023	1.351,47			1.351,47
1154	CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - PA: 01/2023 Vencimento: 17/02/2023	77.491,30			77.491,30
1138	CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - PA: 01/2023 Vencimento: 17/02/2023	1.326,33			1.326,33
1174	CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - PA: 01/2023 Vencimento: 17/02/2023	9.489,57			9.489,57
1176	CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - PA: 01/2023 Vencimento: 17/02/2023	774,90			774,90
1095	CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - PA: 01/2023 Vencimento: 17/02/2023	5.811,92			5.811,92
1264	CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - PA: 01/2023 Vencimento: 17/02/2023	1.162,00			1.162,00
1645	CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - CONTRIBUIÇÃO DE INCENTIVO FISCAL - UNIFORMIZADA - PA: 01/2023 Vencimento: 17/02/2023	2.874,00			2.874,00
Total		142.520,11			142.520,11

SERVA (Versão 1.4)

Modelo: 1-1

15/02/2023 16:28:40

8501001425 2 20110385250 2 40071623047 3 05630016295 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8501001425 2 20110385250 2 40071623047 3 05630016295 0



CNPJ: 05.624.609/0001-55  
Número: 07.16.23047.0666001-6  
Período de Apuração: 01/2023  
Valor: 142.520,11

Pague com o PIX





**30**  
horas

## Comprovante de pagamento - IARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85870001425 20110385230 48071623047 0660016295

data do pagamento: 17/02/2023

número do documento: 07.16.23047.0666001-6

valor total: R\$ 142.520,11

autenticação: 34117022310000134202187

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COJEC Nº: DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet; Sispag, CTRL: 9/2771146000015

autenticação digital Itaú:

**8DEE001B84A53D1352D7AFB58B24DB00BBD50091**

transação eletrada em 17/02/2023 às 14:48:05h via Sispag na Internet.

identificação no extrato: PREVIDENCIA

### Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

agência e conta: 9144 / 0099733-6

CNPJ: 05.624.608/0001-55

INSTITUTO ELISA DE CASTRO														
Custo Operacional com Provisão					01/01/2023									
Depto:					UPA DE ITAGUAI									
Remuneração			Férias (Remuneração + 1/3)					Décimo Terceiro						
			Valor 1/12					Valor 1/12						
I	II				III	IV	V	III + IV + V	VI	VII	VIII	VI + VII + VIII		
Código	Nome				Admissão									
24	ALESSANDRA ANDRADE MENDES TOLEDO				01/01/2022									
1.705,30	056,84	0.451,91	136,42	192,62	051,05	15,40	259,07	141,45	37,49	11,31	190,25	<b>2.742,95</b>		
62	ALESSANDRA COUTO LAGOS				01/01/2022									
2.031,08	67,70	538,24	162,48	225,59	59,78	18,04	303,41	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.221,93</b>		
104	ALESSANDRA GOMES DA SILVA SOUZA				01/01/2022									
3.689,77	122,99	977,79	295,18	404,73	107,25	32,37	544,35	209,38	55,48	16,75	281,61	<b>5.788,70</b>		
89	AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA				01/01/2022									
2.029,67	67,66	537,87	162,37	225,25	59,70	18,02	302,97	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.219,60</b>		
23	ANA CLAUDIA DE SOUZA QUARESMA				01/01/2022									
1.612,02	053,73	427,18	128,96	181,57	048,12	14,52	244,21	136,49	36,17	10,91	183,57	<b>2.595,94</b>		
177	ANDRE ARAUJO DA SILVA				30/11/2022									
1.989,20	66,31	527,13	159,13	218,60	57,93	17,48	294,01	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.156,18</b>		
56	ANDREA IGNACIO DIAS RAMOS				01/01/2022									
3.605,39	120,18	955,43	288,43	404,46	107,18	32,35	543,99	209,38	55,48	16,75	281,61	<b>5.674,85</b>		
76	ANDREA REGINA SILVA DE JESUS				01/01/2022									
2.177,77	72,59	577,11	174,22	241,89	64,10	19,35	325,34	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.441,15</b>		
77	ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS				01/01/2022									
2.035,52	067,85	539,41	162,84	225,74	059,82	18,05	303,61	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.228,09</b>		
55	AUGUSTO CAMPOS LIMA				01/01/2022									
3.605,43	120,18	955,43	288,43	404,71	107,25	32,37	544,33	209,38	55,48	16,75	281,61	<b>5.675,23</b>		
67	BIANCA DA SILVA ESTEVES				01/01/2022									
2.035,72	67,86	539,47	162,85	227,42	60,26	18,19	305,87	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.230,63</b>		
54	CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE S				01/01/2022									
3.779,60	125,99	1001,59	302,36	426,05	112,90	34,08	573,03	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>6.010,64</b>		
26	CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO				01/01/2022									
1.719,97	57,33	455,79	137,59	190,99	50,61	15,27	256,87	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.724,34</b>		
80	CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVEN				01/01/2022									
2.065,87	068,86	547,45	165,26	229,28	060,76	18,34	308,38	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.273,67</b>		
79	CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO				01/01/2022									
2.143,79	71,46	568,10	171,50	242,43	64,24	19,39	326,06	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.396,17</b>		
33	CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA				01/01/2022									
3.784,00	126,13	1002,76	302,72	425,05	112,64	34,00	571,69	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>6.015,22</b>		
64	CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA				01/01/2022									
2.040,07	68,00	540,62	163,20	226,24	59,95	18,09	304,28	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.234,89</b>		
8	CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS				01/01/2022									
3.616,35	120,55	0.958,34	289,30	402,06	106,54	32,16	540,76	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.758,80</b>		
38	DAISIANE DA SILVA MARINS				01/01/2022									
6.242,40	208,08	1654,24	499,39	693,60	183,80	55,48	932,88	500,00	132,50	40,00	672,50	<b>10.001,41</b>		
65	DANIELE DE SOUZA COSTA				01/01/2022									
2.030,96	067,70	538,20	162,47	224,98	059,62	17,99	302,59	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.220,94</b>		
174	DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO D				22/11/2022									
2.005,52	066,85	0.531,46	160,44	222,31	058,91	17,78	299,00	138,83	036,79	11,10	186,72	<b>03.183,13</b>		

66	DANILLO DA SILVA MELO					01/01/2022							
2.035,53	67,85	539,42	162,84	228,23	60,48	18,25	306,96	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.231,47</b>	
113	DAYANE LABRE DE SOUZA					01/01/2022							
3.671,15	122,37	972,85	293,69	412,34	109,28	32,98	554,60	209,38	55,48	16,75	281,61	<b>5.773,91</b>	
168	DIEGO DA SILVA SEFERIN					22/07/2022							
6.207,77	206,93	1645,06	496,62	689,11	182,61	55,12	926,84	500,00	132,50	40,00	672,50	<b>9.948,79</b>	
100	ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CO					01/01/2022							
2.034,54	067,82	0.539,15	162,76	225,63	059,79	18,05	303,47	138,83	036,79	11,10	186,72	<b>3.226,64</b>	
25	ELINETE DE SOUZA DE JESUS					01/01/2022							
1.781,86	59,40	472,19	142,54	197,28	52,28	15,78	265,34	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.816,04</b>	
169	EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS					07/08/2022							
3.628,27	120,94	961,49	290,26	402,19	106,58	32,17	540,94	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.775,01</b>	
164	EULER LEMOS RAMOS					12/05/2022							
2.806,94	93,56	743,84	224,55	312,78	82,89	25,02	420,69	208,33	55,21	16,66	280,20	<b>4.476,22</b>	
176	FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS					28/11/2022							
3.574,89	119,16	947,35	285,99	392,13	103,92	31,37	527,42	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.689,70</b>	
60	FERNANDA FERREIRA DE MELO					01/01/2022							
2.019,11	67,30	535,06	161,52	226,41	60,00	18,11	304,52	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.206,93</b>	
10	FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PE					01/01/2022							
3.609,72	120,32	956,58	288,77	403,20	106,84	32,25	542,29	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.751,41</b>	
20	FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS					01/01/2022							
1.727,18	57,57	457,70	138,17	191,69	50,80	15,33	257,82	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.734,98</b>	
175	FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR					24/11/2022							
2.006,42	066,88	0.531,70	160,51	220,48	058,43	17,63	296,54	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.181,89</b>	
32	GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA					01/01/2022							
3.750,57	125,02	993,91	300,04	421,33	111,65	33,70	566,68	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.965,25</b>	
173	GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA					22/11/2022							
2.011,47	067,05	0.533,04	160,91	222,31	058,91	17,78	299,00	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.191,13</b>	
72	GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO					01/01/2022							
2.039,93	068,00	540,58	163,19	226,23	059,95	18,09	304,27	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.234,68</b>	
118	GRAZIELE DA COSTA SILVA					01/01/2022							
3.767,11	125,57	998,28	301,36	417,75	110,71	33,42	561,88	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.982,69</b>	
11	GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONÇA					01/01/2022							
3.653,68	121,79	968,23	292,29	405,63	107,49	32,45	545,57	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.813,83</b>	
178	GUTENBERG ALVES TEODORO					04/11/2022							
1.687,64	56,25	447,22	135,01	186,40	49,40	14,91	250,71	112,50	29,81	09,00	151,31	<b>2.671,89</b>	
74	HANNA GARCIA SILVA					01/01/2022							
2.159,99	072,00	572,40	172,79	243,29	064,47	19,46	327,22	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.419,12</b>	
133	ISAAC DOS SANTOS FIRMINO					01/01/2022							
1.718,92	57,30	455,51	137,51	190,48	50,48	15,23	256,19	112,50	29,81	09,00	151,31	<b>2.719,44</b>	
167	ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY					09/06/2022							
2.032,97	67,77	538,73	162,63	225,61	59,78	18,04	303,43	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.224,47</b>	
53	JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALV					01/01/2022							
3.692,85	123,10	978,61	295,42	416,46	110,36	33,31	560,13	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.881,06</b>	
58	JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO					01/01/2022							
2.025,36	67,51	536,72	162,02	225,10	59,65	18,00	302,75	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.213,57</b>	
69	JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA					01/01/2022							
2.032,96	67,77	538,73	162,63	225,78	59,83	18,06	303,67	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.224,71</b>	
137	JHONATHAN SOUZA SOARES					01/01/2022							
1.761,15	58,71	466,70	140,89	196,96	52,19	15,75	264,90	112,50	29,81	09,00	151,31	<b>2.784,95</b>	

93	JOANA BARBOSA				01/01/2022								
2.271,65	75,72	601,98	181,73	252,14	66,82	20,17	339,13	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.581,21</b>	
94	JOELMA BATISTA MOREIRA				01/01/2022								
2.032,48	67,75	538,61	162,59	225,57	59,77	18,04	303,38	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.223,77</b>	
105	JOELMA FAGUNDES JULIO				01/01/2022								
1.670,27	55,68	442,62	133,62	184,50	48,89	14,75	248,14	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.648,76</b>	
22	JOICE DA COSTA E SILVA				01/01/2022								
1.726,01	57,53	457,39	138,08	191,42	50,72	15,31	257,45	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.733,05</b>	
92	JULIANA DA SILVA ARARIBA				01/01/2022								
3.786,07	126,20	1003,31	302,88	421,39	111,67	33,71	566,77	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>6.013,09</b>	
161	JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA				08/04/2022								
1.697,31	56,58	449,79	135,78	188,64	49,99	15,09	253,72	112,50	29,81	09,00	151,31	<b>2.687,91</b>	
81	KELLY YUMI KOJIMA				01/01/2022								
2.032,44	67,75	538,60	162,59	225,40	59,73	18,03	303,16	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.223,50</b>	
99	LAIS REGINA CORDEIRO COSTA				05/01/2022								
1.550,16	051,67	410,80	124,01	172,64	045,75	13,81	232,20	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.471,28</b>	
43	LAURA APARECIDA BRANDAO GONÇALVES				01/01/2022								
2.068,98	068,97	548,28	165,51	229,62	60,85	18,36	308,83	138,75	36,77	11,10	186,62	<b>3.278,22</b>	
139	LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA				01/01/2022								
1.692,28	56,41	448,45	135,38	187,52	49,69	15,00	252,21	112,50	29,81	09,00	151,31	<b>2.679,63</b>	
12	LIA MATOS DE PAZ				01/01/2022								
3.710,45	123,68	983,27	296,83	411,94	109,17	32,95	554,06	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.898,66</b>	
59	LICIA DE CARVALHO DIAS				01/01/2022								
2.657,75	88,59	704,31	212,62	303,90	80,54	24,31	408,75	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>4.170,15</b>	
103	LIVIA PESSOA ROSS				01/01/2022								
2.026,48	67,55	537,02	162,11	225,19	59,67	18,01	302,87	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.215,20</b>	
86	LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA				01/01/2022								
2.028,02	67,60	537,42	162,24	224,53	59,50	17,96	301,99	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.216,39</b>	
70	LUANA DE SOUZA VIDAL				01/01/2022								
2.091,99	69,73	554,38	167,35	235,61	62,43	18,84	316,88	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.317,32</b>	
21	LUCAS MANOEL DA COSTA				01/01/2022								
1.725,05	57,50	457,14	138,00	191,32	50,70	15,30	257,32	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.731,62</b>	
91	LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO				01/01/2022								
2.034,21	067,81	539,07	162,73	225,59	059,78	18,04	303,41	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.226,14</b>	
97	LUCIENE PIRES PEREIRA				01/01/2022								
2.217,64	073,92	587,67	177,41	245,97	065,18	19,67	330,82	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.500,26</b>	
170	LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEI				15/08/2022								
1.686,57	56,22	446,95	134,92	187,25	49,62	14,97	251,84	112,50	29,81	09,00	151,31	<b>2.671,59</b>	
41	LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA				01/01/2022								
2.039,23	067,97	540,40	163,13	226,24	059,95	18,09	304,28	138,75	36,77	11,10	186,62	<b>3.233,66</b>	
124	MADALENA PAIXAO VERLI				02/02/2022								
3.640,70	121,36	964,78	291,25	404,21	107,12	32,33	543,66	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.794,45</b>	
106	MAGALI GOMES FRANCISCO				01/01/2022								
3.530,62	117,69	935,62	282,44	397,89	105,45	31,83	535,17	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.637,91</b>	
140	MAICON DIAS GUTIERRES				01/01/2022								
1.673,56	055,79	443,49	133,88	188,07	049,83	15,04	252,94	138,87	36,80	11,10	186,77	<b>2.690,64</b>	
34	MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA				01/01/2022								
3.682,96	122,77	0.975,98	294,63	414,77	109,91	33,18	557,86	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.865,48</b>	
114	MARCIA AMARAL DE FARIA				01/01/2022								
3.645,08	121,50	965,95	291,60	404,92	107,30	32,39	544,61	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.801,29</b>	

75	MARCIA COSTA TELES SANTOS				01/01/2022								
2.039,74	67,99	540,53	163,17	226,21	59,95	18,09	304,25	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.234,40</b>	
166	MARCIA CRISTINA VIGNOLI				03/06/2022								
3.729,08	124,30	988,21	298,32	415,34	110,06	33,22	558,62	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.928,28</b>	
13	MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA				01/01/2022								
3.889,41	129,65	1030,69	311,15	431,82	114,43	34,54	580,79	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>6.166,10</b>	
180	MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO				26/12/2022								
1.985,84	066,19	526,24	158,86	215,42	057,08	17,23	289,73	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.147,39</b>	
73	MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA				01/01/2022								
2.080,41	069,35	551,31	166,43	231,99	061,48	18,55	312,02	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.296,89</b>	
63	MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU				01/01/2022								
2.342,79	078,09	620,84	187,42	266,87	070,72	21,34	358,93	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.696,70</b>	
101	MARIA HELENA VIDAL GETULIO E SILVA				01/01/2022								
3.604,96	120,17	955,31	288,39	405,05	107,34	32,40	544,79	209,38	55,48	16,75	281,61	<b>5.675,06</b>	
14	MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO				01/01/2022								
3.648,51	121,62	966,85	291,88	405,06	107,34	32,40	544,80	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.806,09</b>	
50	MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES				01/01/2022								
4.158,09	138,60	1101,89	332,64	444,70	117,84	35,57	598,11	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>6.544,78</b>	
15	MICHELLE NOGUEIRA MACIEL				01/01/2022								
3.655,70	121,86	968,76	292,45	405,54	107,47	32,44	545,45	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.816,41</b>	
57	MILENA SOARES DOS SANTOS ASSUMPCA				01/01/2022								
3.608,97	120,30	956,37	288,71	405,45	107,45	32,43	545,33	209,38	55,48	16,75	281,61	<b>5.680,99</b>	
28	MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS				01/01/2022								
1.736,15	57,87	460,08	138,89	191,06	50,63	15,28	256,97	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.746,20</b>	
29	NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVENEY				01/01/2022								
1.746,01	058,20	462,69	139,68	193,57	051,30	15,48	260,35	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.762,85</b>	
123	PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA				13/02/2022								
2.035,25	67,84	539,35	162,82	225,98	59,89	18,07	303,94	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.228,08</b>	
179	RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE				23/12/2022								
1.994,13	66,47	528,45	159,53	217,26	57,58	17,38	292,22	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.161,05</b>	
96	RAFAELA SILVA SANTOS				01/01/2022								
2.023,69	067,46	536,28	161,89	224,75	059,56	17,98	302,29	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.210,87</b>	
112	RAYSSA MONTEIRO DA SILVA				01/01/2022								
4.407,95	146,93	1168,11	352,63	484,14	128,30	38,73	651,17	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>6.933,91</b>	
87	RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA				01/01/2022								
2.100,85	70,03	556,73	168,06	233,00	61,74	18,63	313,37	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.325,72</b>	
119	RINA CRISTIANE FERREIRA DA SILVA				22/01/2022								
1.721,20	57,37	456,11	137,69	188,95	50,07	15,11	254,13	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.723,24</b>	
51	ROBERTA TEIXEIRA ROZA				01/01/2022								
3.757,50	125,25	995,74	300,60	411,15	108,95	32,89	552,99	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.960,88</b>	
42	ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO				01/01/2022								
2.116,29	070,54	0.560,81	169,30	234,71	062,20	18,77	315,68	138,75	036,77	11,10	186,62	<b>03.348,70</b>	
117	ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO				01/01/2022								
2.039,93	68,00	540,58	163,19	226,23	59,95	18,09	304,27	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.234,68</b>	
88	ROZIMAR DA CONCEIÇÃO PACHECO				01/01/2022								
2.033,91	67,80	538,99	162,71	225,56	59,77	18,04	303,37	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.225,70</b>	
111	SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA				01/01/2022								
1.722,26	57,41	456,40	137,78	191,11	50,64	15,28	257,03	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.727,59</b>	
162	SERGIO LUIS DOS SANTOS DULFIS				01/04/2022								
6.242,40	208,08	1654,24	499,39	693,60	183,80	55,48	932,88	500,00	132,50	40,00	672,50	<b>10.001,41</b>	



83	SILVANIA APARECIDA SOUZA				01/01/2022								
2.035,51	067,85	0.539,41	162,84	225,90	059,87	18,07	303,84	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.228,32</b>	
68	SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA				01/01/2022								
2.044,43	68,15	541,77	163,55	229,22	60,74	18,33	308,29	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.244,76</b>	
82	SIMONE GADIOLI FERNANDES				01/01/2022								
2.040,23	68,01	540,66	163,21	226,26	59,96	18,10	304,32	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.235,14</b>	
35	SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO				01/01/2022								
3.527,41	117,58	934,76	282,19	397,98	105,47	31,83	535,28	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.633,69</b>	
16	SUELEN CABRAL PEREIRA				01/01/2022								
3.857,51	128,58	1022,24	308,60	435,07	115,30	34,80	585,17	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>6.127,58</b>	
95	SUELI DA SILVA PEDRO				01/01/2022								
2.244,99	074,83	594,92	179,59	254,78	067,51	20,38	342,67	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.548,88</b>	
116	TAMINE DA SILVA SEFERIN				01/01/2022								
2.076,21	69,21	550,20	166,09	231,49	61,35	18,51	311,35	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.290,57</b>	
27	THAIS FERRARI DO NASCIMENTO				01/01/2022								
1.724,96	57,50	457,11	137,99	191,41	50,72	15,31	257,44	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.731,61</b>	
115	THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS				01/01/2022								
3.637,66	121,26	963,98	291,01	412,45	109,30	32,99	554,74	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.801,44</b>	
19	THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA				01/01/2022								
3.648,62	121,62	966,89	291,88	404,76	107,26	32,38	544,40	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.805,84</b>	
149	THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES				01/01/2022								
1.635,46	54,52	433,40	130,83	181,34	48,06	14,50	243,90	112,50	29,81	09,00	151,31	<b>2.594,90</b>	
102	THIAGO MUSSOLINI RAMOS				03/01/2022								
1.723,56	057,45	456,74	137,88	190,95	050,60	15,27	256,82	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.729,12</b>	
78	TIAGO DE CARVALHO ANDRADE				01/01/2022								
2.032,81	67,76	538,70	162,62	225,44	59,74	18,03	303,21	138,83	36,79	11,10	186,72	<b>3.224,05</b>	
17	VANESSA TORRES CALAZANS				01/01/2022								
3.650,87	121,70	967,48	292,06	405,31	107,41	32,42	545,14	263,24	69,76	21,05	354,05	<b>5.809,61</b>	
36	VINICIUS FREITAS FIORAVANTI				01/01/2022								
2.749,24	091,64	728,55	219,93	304,71	080,75	24,37	409,83	208,33	55,21	16,66	280,20	<b>4.387,75</b>	
98	WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA				01/01/2022								
1.726,27	057,54	0.457,46	138,10	191,45	050,74	15,31	257,50	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.733,45</b>	
31	WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA				01/01/2022								
1.719,10	57,30	455,56	137,52	190,76	50,55	15,26	256,57	114,58	30,37	09,16	154,11	<b>2.722,86</b>	
110	YSIS DANIELLI SINHORELLI				16/01/2022								
3.607,31	120,24	955,94	288,58	395,19	104,72	31,61	531,52	209,38	55,48	16,75	281,61	<b>5.664,96</b>	
							<b>44647,45</b>					<b>27542,96</b>	<b>473.543,92</b>
<b>Provisionamento Férias e 13º</b>							<b>72190,41</b>						

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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
COMP: 01/2023 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 BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALESSANDRA ANDRADE MENDES TOLEDO DA SILV	1.101,57	282,90	127.89074.60-9 282,90	01/01/2022 103,82	01		17/01/2023 0,00	I1 04110 0,00
MAICON DIAS GUTIERRES	1.081,46	277,74	163.75280.12-6 277,74	01/01/2022 101,93	01		17/01/2023 0,00	I1 05151 0,00
ANA CLAUDIA DE SOUZA QUARESMA	777,37	272,98	210.55122.71-2 272,98	01/01/2022 78,77	01		17/01/2023 0,00	I1 04110 0,00

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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
 COMP: 01/2023 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	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
ALESSANDRA COUTO LAGOS			128.29643.54-4		01/01/2022	01			03222
1.987,79	0,00		0,00	160,72				159,03	0,00
ALESSANDRA GOMES DA SILVA SOUZA			128.66715.58-8		01/01/2022	01			03241
4.560,16	0,00		0,00	474,59				364,82	0,00
AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA			128.14630.58-1		01/01/2022	01			03222
1.998,38	0,00		0,00	161,67				159,88	0,00
ANDRE ARAUJO DA SILVA			201.91603.47-8		30/11/2022	01			03222
2.019,56	0,00		0,00	163,58				161,56	0,00
ANDREA IGNACIO DIAS RAMOS			125.37935.30-8		01/01/2022	01			03241
3.613,49	0,00		0,00	342,61				289,08	0,00
ANDREA REGINA SILVA DE JESUS			124.13406.12-5		01/01/2022	01			03222
2.035,45	0,00		0,00	165,01				162,84	0,00
ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS			212.84272.87-9		01/01/2022	01			03222
2.035,45	0,00		0,00	165,01				162,83	0,00
AUGUSTO CAMPOS LIMA			204.66014.62-1		01/01/2022	01			03241
3.637,46	0,00		0,00	345,49				290,99	0,00
BIANCA DA SILVA ESTEVES			170.63889.57-3		01/01/2022	01			03222
2.208,33	0,00		0,00	180,56				176,66	0,00
CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA			128.80739.58-8		01/01/2022	01			02234
3.521,86	0,00		0,00	331,62				281,75	0,00
CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO			127.58325.56-1		01/01/2022	01			04110
1.709,21	0,00		0,00	135,64				136,74	0,00
CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO			127.99255.56-8		01/01/2022	01			03222
2.019,56	0,00		0,00	163,58				161,57	0,00
CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO			190.22229.26-5		01/01/2022	01			03222
2.035,45	0,00		0,00	165,01				162,83	0,00
CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA			128.97055.56-3		01/01/2022	01			02516
3.551,99	0,00		0,00	335,23				284,16	0,00
CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA			161.50417.70-1		01/01/2022	01			03222
2.030,08	0,00		0,00	164,52				162,40	0,00

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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
 COMP: 01/2023 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
CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS	3.582,12	0,00	142.99325.82-2	0,00	01/01/2022	01			286,56	02235
				338,85						0,00
DAISIANE DA SILVA MARINS	6.242,40	0,00	207.62576.52-3	0,00	01/01/2022	01			499,39	04101
				710,11						0,00
DANIELE DE SOUZA COSTA	2.026,72	0,00	236.68318.07-3	0,00	01/01/2022	01			162,13	03222
				164,22						0,00
DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SIL	2.003,67	0,00	190.26265.25-8	0,00	22/11/2022	01			160,29	03222
				162,15						0,00
DANILLO DA SILVA MELO	1.981,53	0,00	204.66012.17-3	0,00	01/01/2022	01			158,52	03222
				160,15						0,00
DAYANE LABRE DE SOUZA	3.589,53	0,00	207.65359.84-1	0,00	01/01/2022	01			339,74	03241
				339,74					287,16	0,00
DIEGO DA SILVA SEFERIN	6.242,40	0,00	123.86906.44-4	0,00	22/07/2022	01			710,11	01312
				710,11					499,40	0,00
ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK	2.035,45	0,00	126.83551.62-4	0,00	01/01/2022	01			165,01	03251
				165,01					162,84	0,00
ELINETE DE SOUZA DE JESUS	1.869,87	0,00	190.27694.10-1	0,00	01/01/2022	01			150,10	04110
				150,10					149,58	0,00
EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS	3.642,38	0,00	128.67490.54-7	0,00	07/08/2022	01			346,10	02235
				346,10					291,40	0,00
EULER LEMOS RAMOS	2.630,21	0,00	141.40020.00-4	0,00	12/05/2022	01			224,62	04141
				224,62					210,41	0,00
FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS	3.551,99	0,00	190.42156.11-5	0,00	28/11/2022	01			335,23	02234
				335,23					284,15	0,00
FERNANDA FERREIRA DE MELO	2.019,56	0,00	128.94609.56-8	0,00	01/01/2022	01			163,58	03222
				163,58					161,57	0,00
FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREI	3.701,33	0,00	132.07286.58-4	0,00	01/01/2022	01			354,36	02235
				354,36					296,11	0,00
FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS	1.709,21	0,00	163.29098.12-4	0,00	01/01/2022	01			135,64	04110
				135,64					136,73	0,00

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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
 COMP: 01/2023 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
FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR	2.035,45	0,00	161.97582.85-7 0,00	165,01	24/11/2022	01		162,83	03222 0,00
GE CIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA	3.551,99	0,00	131.75476.54-5 0,00	335,23	01/01/2022	01		284,16	02516 0,00
GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA	2.000,88	0,00	190.39126.67-7 0,00	161,89	22/11/2022	01		160,07	03222 0,00
GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO	2.035,45	0,00	127.97155.60-4 0,00	165,01	01/01/2022	01		162,84	03222 0,00
GRAZIELE DA COSTA SILVA	3.642,38	0,00	132.24070.62-4 0,00	346,10	01/01/2022	01		291,40	02235 0,00
GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONCA	3.597,04	0,00	121.41796.03-4 0,00	340,64	01/01/2022	01		287,77	02235 0,00
GUTENBERG ALVES TEODORO	1.695,42	0,00	204.69204.15-4 0,00	134,40	04/11/2022	01		135,63	05151 0,00
HANNA GARCIA SILVA	2.019,56	0,00	128.68147.95-1 0,00	163,58	01/01/2022	01		161,57	03222 0,00
ISAAC DOS SANTOS FIRMINO	1.693,18	0,00	141.28575.16-6 0,00	134,20	01/01/2022	01		135,45	05151 0,00
ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY	2.035,45	0,00	137.34374.87-0 0,00	165,01	09/06/2022	01		162,83	03222 0,00
JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES	3.491,72	0,00	131.67959.62-1 0,00	328,00	01/01/2022	01		279,34	02234 0,00
JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO	1.987,79	0,00	161.87948.04-2 0,00	160,72	01/01/2022	01		159,02	03222 0,00
JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA	1.984,45	0,00	162.71675.79-5 0,00	160,42	01/01/2022	01		158,75	03222 0,00
JHONATHAN SOUZA SOARES	1.695,42	0,00	201.91597.72-9 0,00	134,40	01/01/2022	01		135,63	05151 0,00
JOANA BARBOSA	1.991,87	0,00	128.90701.58-3 0,00	161,08	01/01/2022	01		159,35	03222 0,00

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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
 COMP: 01/2023 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
JOELMA BATISTA MOREIRA			123.57438.60-8		01/01/2022	01			03222
2.019,56	0,00		0,00	163,58				161,57	0,00
JOELMA FAGUNDES JULIO			129.48573.98-1		01/01/2022	01			04110
1.722,32	0,00		0,00	136,82				137,79	0,00
JOICE DA COSTA E SILVA			133.41071.77-5		01/01/2022	01			04110
1.722,32	0,00		0,00	136,82				137,79	0,00
JULIANA DA SILVA ARARIBA			207.65953.44-1		01/01/2022	01			02235
3.642,38	0,00		0,00	346,10				291,39	0,00
JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA			204.95731.36-0		08/04/2022	01			05151
1.682,54	0,00		0,00	133,24				134,60	0,00
KELLY YUMI KOJIMA			130.97949.58-4		01/01/2022	01			03222
2.035,45	0,00		0,00	165,01				162,84	0,00
LAIS REGINA CORDEIRO COSTA			154.45229.28-2		05/01/2022	01			04110
1.617,40	0,00		0,00	127,38				129,39	0,00
LAURA APARECIDA BRANDAO GONCALVES			149.47851.49-6		01/01/2022	01			03251
2.018,57	0,00		0,00	163,49				161,48	0,00
LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA			128.49785.58-1		01/01/2022	01			05151
1.695,42	0,00		0,00	134,40				135,64	0,00
LIA MATOS DE PAZ			133.45354.54-2		01/01/2022	01			02235
3.912,25	0,00		0,00	383,89				312,98	0,00
LICIA DE CARVALHO DIAS			133.57531.56-8		01/01/2022	01			03222
2.051,35	0,00		0,00	166,44				164,10	0,00
LIVIA PESSOA ROSS			210.59973.93-8		01/01/2022	01			03222
1.990,25	0,00		0,00	160,94				159,22	0,00
LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA			133.62644.54-5		01/01/2022	01			03222
2.035,45	0,00		0,00	165,01				162,83	0,00
LUANA DE SOUZA VIDAL			201.91591.31-3		01/01/2022	01			03222
1.759,19	0,00		0,00	140,14				140,73	0,00
LUCAS MANOEL DA COSTA			164.06077.20-3		01/01/2022	01			04110
1.722,32	0,00		0,00	136,82				137,78	0,00

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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
 COMP: 01/2023 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 BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO	2.035,45	0,00	132.15916.54-0 0,00	01/01/2022 165,01	01		162,84	03222 0,00
LUCIENE PIRES PEREIRA	2.010,10	0,00	126.76436.62-9 0,00	01/01/2022 162,72	01		160,81	03222 0,00
LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO	1.682,54	0,00	164.72159.81-6 0,00	15/08/2022 133,24	01		134,60	05151 0,00
LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA	2.034,45	0,00	170.31441.35-6 0,00	01/01/2022 164,92	01		162,75	03251 0,00
MADALENA PAIXAO VERLI	3.942,38	0,00	129.34845.62-3 0,00	02/02/2022 378,11	01	05	315,40	02235 0,00
MAGALI GOMES FRANCISCO	3.551,99	0,00	126.07287.56-3 0,00	01/01/2022 335,23	01		284,16	02516 0,00
MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA	3.582,12	0,00	190.44877.49-9 0,00	01/01/2022 338,85	01		286,56	02516 0,00
MARCIA AMARAL DE FARIA	3.642,38	0,00	268.25262.56-2 0,00	01/01/2022 346,10	01		291,39	02235 0,00
MARCIA COSTA TELES SANTOS	2.035,45	0,00	132.48193.58-0 0,00	01/01/2022 165,01	01		162,84	03222 0,00
MARCIA CRISTINA VIGNOLI	3.551,99	0,00	127.21302.58-4 0,00	03/06/2022 335,23	01		284,16	02516 0,00
MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA	3.612,25	0,00	125.00106.35-9 0,00	01/01/2022 342,46	01		288,99	02235 0,00
MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO	2.019,56	0,00	210.22057.31-8 0,00	26/12/2022 163,58	01		161,56	03222 0,00
MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA	2.019,56	0,00	124.82714.84-4 0,00	01/01/2022 163,58	01		161,57	03222 0,00
MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU	2.035,45	0,00	129.19356.56-0 0,00	01/01/2022 165,01	01		162,84	03222 0,00
MARIA HELENA VIDAL GETULIO E SILVA	3.613,49	0,00	127.13690.62-7 0,00	01/01/2022 342,61	01		289,08	03241 0,00

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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
 COMP: 01/2023 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
MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO	3.912,25	0,00	228.10528.27-5	0,00	01/01/2022	01			312,98	02235
MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES	5.872,10	0,00	129.19909.62-4	0,00	01/01/2022	01			469,77	02234
MICHELLE NOGUEIRA MACIEL	3.910,18	0,00	127.77471.62-4	0,00	01/01/2022	01			312,82	02235
MILENA SOARES DOS SANTOS ASSUMPCAO	3.637,46	0,00	133.66583.93-1	0,00	01/01/2022	01			290,99	03241
MONIQUE DA CONCEICAO REIS	1.873,57	0,00	138.89382.81-8	0,00	01/01/2022	01			149,88	04110
NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVENEY	1.701,73	0,00	154.47178.78-2	0,00	01/01/2022	01			136,13	04110
PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA	2.035,45	0,00	207.65953.83-2	0,00	13/02/2022	01			162,83	03222
RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE	2.019,56	0,00	204.80045.16-4	0,00	23/12/2022	01			161,56	03222
RAFAELA SILVA SANTOS	1.980,80	0,00	130.25267.58-4	0,00	01/01/2022	01			158,47	03222
RAYSSA MONTEIRO DA SILVA	5.181,92	0,00	145.64211.71-0	0,00	01/01/2022	01			414,55	02234
RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA	2.035,45	0,00	126.92307.54-4	0,00	01/01/2022	01			162,84	03222
RINA CRISTIANE FERREIRA DA SILVA	1.709,21	0,00	125.19375.01-0	0,00	22/01/2022	01			136,74	04110
ROBERTA TEIXEIRA ROZA	4.712,05	0,00	132.36217.56-0	0,00	01/01/2022	01			376,97	02234
ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO	2.034,45	0,00	123.57017.83-1	0,00	01/01/2022	01			162,76	03251
ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO	2.035,45	0,00	131.27086.56-2	0,00	01/01/2022	01			162,84	03222



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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
 COMP: 01/2023 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
ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO			122.83004.86-3		01/01/2022	01				03222
2.035,45	0,00		0,00	165,01				162,84	0,00	
SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA			165.85402.08-2		01/01/2022	01				04110
1.719,62	0,00		0,00	136,58				137,56	0,00	
SERGIO LUIS DOS SANTOS DULFIS			108.52758.44-5		01/04/2022	01				01312
6.242,40	0,00		0,00	710,11				499,40	0,00	
SILVANIA APARECIDA SOUZA			129.10027.60-2		01/01/2022	01				03222
2.019,56	0,00		0,00	163,58				161,57	0,00	
SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA			165.47507.48-4		01/01/2022	01				03222
2.019,56	0,00		0,00	163,58				161,56	0,00	
SIMONE GADIOLI FERNANDES			126.53792.54-2		01/01/2022	01				03222
2.035,45	0,00		0,00	165,01				162,84	0,00	
SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO			124.11501.01-5		01/01/2022	01				02516
3.551,99	0,00		0,00	335,23				284,16	0,00	
SUELEN CABRAL PEREIRA			190.20011.08-4		01/01/2022	01				02235
3.612,25	0,00		0,00	342,46				288,98	0,00	
SUELI DA SILVA PEDRO			134.04333.40-2		01/01/2022	01				03222
2.035,45	0,00		0,00	165,01				162,83	0,00	
TAMINE DA SILVA SEFERIN			126.32198.58-7		01/01/2022	01				03222
2.035,45	0,00		0,00	165,01				162,84	0,00	
THAIS FERRARI DO NASCIMENTO			166.96845.94-2		01/01/2022	01				04110
1.722,32	0,00		0,00	136,82				137,78	0,00	
THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS			190.38829.99-2		01/01/2022	01				02235
3.642,38	0,00		0,00	346,10				291,39	0,00	
THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA			190.53044.25-9		01/01/2022	01				02235
3.642,38	0,00		0,00	346,10				291,39	0,00	
THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES			204.69207.50-1		01/01/2022	01				05151
1.482,38	0,00		0,00	115,23				118,59	0,00	
THIAGO MUSSOLINI RAMOS			127.90411.13-3		03/01/2022	01				04110
1.722,32	0,00		0,00	136,82				137,79	0,00	

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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
TIAGO DE CARVALHO ANDRADE			129.09970.60-6		01/01/2022	01				03222
2.027,05	0,00		0,00	164,25				162,17		0,00
VANESSA TORRES CALAZANS			131.58327.56-1		01/01/2022	01				02235
3.612,25	0,00		0,00	342,46				288,99		0,00
VINICIUS FREITAS FIORAVANTI			133.39039.56-8		01/01/2022	01				03132
2.824,46	0,00		0,00	247,93				225,96		0,00
WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA			131.96710.56-3		01/01/2022	01				04110
1.722,32	0,00		0,00	136,82				137,79		0,00
WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA			127.61641.04-5		01/01/2022	01				04110
1.722,32	0,00		0,00	136,82				137,79		0,00
YSIS DANIELLI SINHORELLI			190.30535.77-9		16/01/2022	01				03241
3.613,49	0,00		0,00	342,61				289,07		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
296.899,45

833,62

833,62

26.813,71

23.515,12

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO N° DE CONTROLE: J31y3TMdSzM0000-4 N° ARQUIVO: AdaXvxn403m0000-4  
COMP: 01/2023 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	114	293.939,05	0,00	296.899,45	833,62
TOTAIS:	114	293.939,05	0,00	296.899,45	833,62

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

858800002353 151201792304 207673050807 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO Nº DE CONTROLE: J31y3TMdSzM0000-4 N° ARQUIVO: AdaXvxn403m0000-4  
COMP: 01/2023 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 293.939,05  
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 111

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
23.515,12	0,00	0,00	0,00	23.515,12

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO Nº DE CONTROLE: J31y3TMdSzM0000-4 N° ARQUIVO: AdaXvxn403m0000-4  
COMP: 01/2023 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:	105.712.96	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	26.813.71
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
25 ANOS:		QUANTIDADE:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	3	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	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:	0	Z6:	0	Z6:	0						