

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000189 ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA						Maqueiro
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	013:20	90,00	1,00 26,28		
029	Insalubridade		260,40			
611	Refeição					
903	INSS Folha					
			350,40	27,28		
			Valor Líquido	323,12		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	350,40	7,50	350,40	28,03	324,12	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000189 ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA						Maqueiro
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	013:20	90,00	1,00 26,28		
029	Insalubridade		260,40			
611	Refeição					
903	INSS Folha					
			350,40	27,28		
			Valor Líquido	323,12		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	350,40	7,50	350,40	28,03	324,12	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000062 ALESSANDRA COUTO LAGOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	000:22		3,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,14		
			2.033,44	167,84		
			Valor Líquido	1.865,60		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.029,74	8,04	2.029,74	162,37	1.866,60	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000062 ALESSANDRA COUTO LAGOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	000:22		3,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,14		
			2.033,44	167,84		
			Valor Líquido	1.865,60		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.029,74	8,04	2.029,74	162,37	1.866,60	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	39,98			
420	Reflexo de DSR		6,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,72		
Atestado de 10/03/2023 até 10/03/2023 (006:40)						
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)						
			1.972,71	161,72		
			Valor Líquido	1.810,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.972,70	8,09	1.972,71	157,81	1.811,99	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	39,98			
420	Reflexo de DSR		6,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,72		
Atestado de 10/03/2023 até 10/03/2023 (006:40)						
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)						
			1.972,71	161,72		
			Valor Líquido	1.810,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.972,70	8,09	1.972,71	157,81	1.811,99	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000177 ANDRE ARAUJO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000177 ANDRE ARAUJO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	264,37		
			Valor Líquido	1.769,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	264,37		
			Valor Líquido	1.769,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000077 ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,10		
Atestado de 11/03/2023 até 12/03/2023 (013:20)			2.018,14	163,10		
			Valor Líquido	1.855,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000077 ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,10		
Atestado de 11/03/2023 até 12/03/2023 (013:20)			2.018,14	163,10		
			Valor Líquido	1.855,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000067 BIANCA DA SILVA ESTEVES				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,10		
			2.018,14	163,10		
			Valor Líquido	1.855,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000067 BIANCA DA SILVA ESTEVES				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,10		
			2.018,14	163,10		
			Valor Líquido	1.855,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000186 CARINA ASSIS FAISLON					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	093:20	1.474,17			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	008,00	11,79			
420	Reflexo de DSR		1,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,80		
			1.748,17	138,80		
			Valor Líquido	1.609,37		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	1.748,17	7,88	1.748,17	139,85	1.610,37	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000186 CARINA ASSIS FAISLON					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	093:20	1.474,17			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	008,00	11,79			
420	Reflexo de DSR		1,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,80		
			1.748,17	138,80		
			Valor Líquido	1.609,37		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	1.748,17	7,88	1.748,17	139,85	1.610,37	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000187 CARLA CARNEIRO FERREIRA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	093:20	777,43		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	016,00	12,44		
420	Reflexo de DSR		1,91		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			78,91	
			1.052,18	79,91	
			Valor Líquido	972,27	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	1.052,18	7,50	1.052,18	84,17	973,27
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000187 CARLA CARNEIRO FERREIRA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	093:20	777,43		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	016,00	12,44		
420	Reflexo de DSR		1,91		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			78,91	
			1.052,18	79,91	
			Valor Líquido	972,27	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	1.052,18	7,50	1.052,18	84,17	973,27
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000184 CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	080:00	666,37		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	008,00	5,33		
420	Reflexo de DSR		0,97		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			69,98	
			933,07	70,98	
			Valor Líquido	862,09	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	933,07	7,50	933,07	74,64	863,09
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000184 CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	080:00	666,37		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	008,00	5,33		
420	Reflexo de DSR		0,97		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			69,98	
			933,07	70,98	
			Valor Líquido	862,09	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	933,07	7,50	933,07	74,64	863,09
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
Felicidades no seu Aniversário.			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
Felicidades no seu Aniversário.			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000080 CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	235,67		
			Valor Líquido	1.797,77		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000080 CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	235,67		
			Valor Líquido	1.797,77		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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
 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		260,40	
032	Adicional Noturno 20%	070,00	116,62	
401	Hora Extra 50%	036:00	449,80	
420	Reflexo de DSR		83,91	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			212,52
914	IRRF Folha			34,51

			2.576,66	248,03
			Valor Líquido	2.328,63

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.576,66	8,25	2.576,66	206,13	2.364,14

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
 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		260,40	
032	Adicional Noturno 20%	070,00	116,62	
401	Hora Extra 50%	036:00	449,80	
420	Reflexo de DSR		83,91	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			212,52
914	IRRF Folha			34,51

			2.576,66	248,03
			Valor Líquido	2.328,63

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.576,66	8,25	2.576,66	206,13	2.364,14

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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
420	Reflexo de DSR		37,44			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			348,46		
914	IRRF Folha			149,35		
			3.709,48	498,81		
			Valor Líquido	3.210,67		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.709,48	9,39	3.709,48	296,75	3.361,02	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
420	Reflexo de DSR		37,44			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			348,46		
914	IRRF Folha			149,35		
			3.709,48	498,81		
			Valor Líquido	3.210,67		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.709,48	9,39	3.709,48	296,75	3.361,02	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000064 CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	001:21		13,63		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,25		
			2.033,44	176,88		
			Valor Líquido	1.856,56		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,81	8,03	2.019,81	161,58	1.857,56	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000064 CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	001:21		13,63		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,25		
			2.033,44	176,88		
			Valor Líquido	1.856,56		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,81	8,03	2.019,81	161,58	1.857,56	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90		
420	Reflexo de DSR		26,21		
397	Atrasos	003:24		66,24	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			366,06	
914	IRRF Folha			168,72	
			3.922,44	602,02	
			Valor Líquido	3.320,42	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.856,20	9,49	3.856,20	308,49	3.490,14
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90		
420	Reflexo de DSR		26,21		
397	Atrasos	003:24		66,24	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			366,06	
914	IRRF Folha			168,72	
			3.922,44	602,02	
			Valor Líquido	3.320,42	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.856,20	9,49	3.856,20	308,49	3.490,14
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000038 DAISIANE DA SILVA MARINS				Supervisor Administrativo	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.362,66	
			Valor Líquido	4.897,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40	11,22	6.260,40	500,83	5.557,77
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000038 DAISIANE DA SILVA MARINS				Supervisor Administrativo	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.362,66	
			Valor Líquido	4.897,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40	11,22	6.260,40	500,83	5.557,77
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000065 DANIELE DE SOUZA COSTA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000065 DANIELE DE SOUZA COSTA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000174 DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	000:18		3,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,20		
			2.033,44	167,23		
			Valor Líquido	1.866,21		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.030,41	8,04	2.030,41	162,43	1.867,21	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000174 DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	000:18		3,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,20		
			2.033,44	167,23		
			Valor Líquido	1.866,21		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.030,41	8,04	2.030,41	162,43	1.867,21	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000066 DANILLO DA SILVA MELO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		15,80			
397	Atrasos	003:08		31,85		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,99		
			2.048,75	194,84		
			Valor Líquido	1.853,91		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.016,90	8,03	2.016,90	161,35	1.854,91	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000066 DANILLO DA SILVA MELO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		15,80			
397	Atrasos	003:08		31,85		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,99		
			2.048,75	194,84		
			Valor Líquido	1.853,91		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.016,90	8,03	2.016,90	161,35	1.854,91	
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				05624609000155		
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI						
000113 DAYANE LABRE DE SOUZA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,36			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		11,91			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,55		
914	IRRF Folha			136,26		
			3.610,26	473,81		
			Valor Líquido	3.136,45		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.610,26	9,32	3.610,26	288,82	3.273,71	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA 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		
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI						
000113 DAYANE LABRE DE SOUZA				Técnico em radiologia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	2.512,59			
029	Insalubridade		1.005,36			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	80,40			
420	Reflexo de DSR		11,91			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,55		
914	IRRF Folha			136,26		
			3.610,26	473,81		
			Valor Líquido	3.136,45		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.512,59	3.610,26	9,32	3.610,26	288,82	3.273,71	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI	05624609000155		
000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN			Gerente de Serviços de Saúde		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.362,66	
			Valor Líquido	4.897,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40	11,22	6.260,40	500,83	5.557,77
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI	05624609000155		
000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN			Gerente de Serviços de Saúde		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
			6.260,40	1.362,66	
			Valor Líquido	4.897,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40	11,22	6.260,40	500,83	5.557,77
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000100 ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	080,00	133,27			
420	Reflexo de DSR		19,74			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			167,61		
914	IRRF Folha			0,58		
			2.079,34	169,19		
			Valor Líquido	1.910,15		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.079,34	8,06	2.079,34	166,34	1.911,73	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000100 ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	080,00	133,27			
420	Reflexo de DSR		19,74			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			167,61		
914	IRRF Folha			0,58		
			2.079,34	169,19		
			Valor Líquido	1.910,15		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.079,34	8,06	2.079,34	166,34	1.911,73	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000025 ELINETE DE SOUZA DE JESUS			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000025 ELINETE DE SOUZA DE JESUS			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
397	Atrasos	000:30		8,99		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,93		
914	IRRF Folha			136,68		
			3.622,44	483,60		
			Valor Líquido	3.138,84		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.613,45	9,32	3.613,45	289,07	3.276,52	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
397	Atrasos	000:30		8,99		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,93		
914	IRRF Folha			136,68		
			3.622,44	483,60		
			Valor Líquido	3.138,84		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.613,45	9,32	3.613,45	289,07	3.276,52	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000164 EULER LEMOS RAMOS				Almoxarife	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.500,00		
029	Insalubridade		260,40		
397	Atrasos	000:59		12,34	
604	Vale Transporte			150,00	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			233,09	
914	IRRF Folha			45,82	
			2.760,40	442,25	
			Valor Líquido	2.318,15	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.748,06	8,48	2.748,06	219,84	2.514,97
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000164 EULER LEMOS RAMOS				Almoxarife	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.500,00		
029	Insalubridade		260,40		
397	Atrasos	000:59		12,34	
604	Vale Transporte			150,00	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			233,09	
914	IRRF Folha			45,82	
			2.760,40	442,25	
			Valor Líquido	2.318,15	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.748,06	8,48	2.748,06	219,84	2.514,97
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000060 FERNANDA FERREIRA DE MELO Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			0,00	0,00
			Valor Líquido	0,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	0,00 8,04	0,00	0,00	0,00	

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000060 FERNANDA FERREIRA DE MELO Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos

Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			0,00	0,00
			Valor Líquido	0,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	0,00 8,04	0,00	0,00	0,00	

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000010 FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		500,00			
032	Adicional Noturno 20%	008,00	25,27			
401	Hora Extra 50%	012:00	284,30			
420	Reflexo de DSR		45,86			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			424,64		
914	IRRF Folha			230,15		
			4.274,76	655,79		
			Valor Líquido	3.618,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.274,76	9,93	4.274,76	341,98	3.850,12	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000010 FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		500,00			
032	Adicional Noturno 20%	008,00	25,27			
401	Hora Extra 50%	012:00	284,30			
420	Reflexo de DSR		45,86			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			424,64		
914	IRRF Folha			230,15		
			4.274,76	655,79		
			Valor Líquido	3.618,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.274,76	9,93	4.274,76	341,98	3.850,12	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000175 FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		15,80			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,85		
			2.048,75	165,85		
			Valor Líquido	1.882,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.048,75	8,05	2.048,75	163,90	1.883,90	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000175 FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		15,80			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,85		
			2.048,75	165,85		
			Valor Líquido	1.882,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.048,75	8,05	2.048,75	163,90	1.883,90	
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 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/03/2023 até 30/03/2023 Dia(s) 30 (120:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	0,00 7,87	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 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/03/2023 até 30/03/2023 Dia(s) 30 (120:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	0,00 7,87	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						
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
399	Faltas	024:00		240,75		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			140,43		
			2.018,14	382,18		
			Valor Líquido	1.635,96		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.777,39	7,90	1.777,39	142,19	1.636,96	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
399	Faltas	024:00		240,75		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			140,43		
			2.018,14	382,18		
			Valor Líquido	1.635,96		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.777,39	7,90	1.777,39	142,19	1.636,96	
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 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 02/03/2023 até 31/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	0,00 8,02	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 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 02/03/2023 até 31/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	0,00 8,02	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						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		22,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			334,53		
914	IRRF Folha			134,03		
			3.593,42	469,56		
			Valor Líquido	3.123,86		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.593,42	9,31	3.593,42	287,47	3.258,89	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		22,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			334,53		
914	IRRF Folha			134,03		
			3.593,42	469,56		
			Valor Líquido	3.123,86		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.593,42	9,31	3.593,42	287,47	3.258,89	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000011 GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONÇA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
397	Atrasos	000:37		11,09		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,68		
914	IRRF Folha			136,40		
			3.622,44	485,17		
			Valor Líquido	3.137,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.611,35	9,32	3.611,35	288,90	3.274,67	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000011 GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONÇA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
397	Atrasos	000:37		11,09		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,68		
914	IRRF Folha			136,40		
			3.622,44	485,17		
			Valor Líquido	3.137,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.611,35	9,32	3.611,35	288,90	3.274,67	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000178 GUTENBERG ALVES TEODORO				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		11,20		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,21	
			1.697,20	134,21	
			Valor Líquido	1.562,99	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.697,20	7,85	1.697,20	135,77	1.563,99
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000178 GUTENBERG ALVES TEODORO				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		11,20		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,21	
			1.697,20	134,21	
			Valor Líquido	1.562,99	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.697,20	7,85	1.697,20	135,77	1.563,99
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000074 HANNA GARCIA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000074 HANNA GARCIA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000188 IARA MARQUES DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	033:20	229,17			
029	Insalubridade		260,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			36,71		
Felicidades no seu Aniversário.			489,57	37,71		
			Valor Líquido	451,86		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	489,57 7,50	489,57	39,16	452,86		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000188 IARA MARQUES DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	033:20	229,17			
029	Insalubridade		260,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			36,71		
Felicidades no seu Aniversário.			489,57	37,71		
			Valor Líquido	451,86		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	489,57 7,50	489,57	39,16	452,86		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
604	Vale Transporte			74,40	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	211,01	
			Valor Líquido	1.512,80	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
604	Vale Transporte			74,40	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	211,01	
			Valor Líquido	1.512,80	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000167 ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
401	Hora Extra 50%	024:00	299,87			
420	Reflexo de DSR		62,20			
604	Vale Transporte			82,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			197,22		
914	IRRF Folha			23,03		
			2.408,35	303,65		
			Valor Líquido	2.104,70		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.408,35	8,19	2.408,35	192,66	2.211,13	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000167 ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
401	Hora Extra 50%	024:00	299,87			
420	Reflexo de DSR		62,20			
604	Vale Transporte			82,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			197,22		
914	IRRF Folha			23,03		
			2.408,35	303,65		
			Valor Líquido	2.104,70		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.408,35	8,19	2.408,35	192,66	2.211,13	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	024,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		18,72			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			331,05		
914	IRRF Folha			130,20		
			3.564,41	462,25		
			Valor Líquido	3.102,16		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.564,41	9,29	3.564,41	285,15	3.233,36	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	024,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		18,72			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			331,05		
914	IRRF Folha			130,20		
			3.564,41	462,25		
			Valor Líquido	3.102,16		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.564,41	9,29	3.564,41	285,15	3.233,36	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	040:00	333,19		
903	INSS Folha			29,99	
Férias de 08/03/2023 até 06/04/2023 Dia(s) 24 (160:00)			333,19	29,99	
			Valor Líquido	303,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	333,19	8,22	333,19	26,65	303,20
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	040:00	333,19		
903	INSS Folha			29,99	
Férias de 08/03/2023 até 06/04/2023 Dia(s) 24 (160:00)			333,19	29,99	
			Valor Líquido	303,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	333,19	8,22	333,19	26,65	303,20
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000069 JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
397	Atrasos	001:32		15,38		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,71		
			2.018,14	177,09		
			Valor Líquido	1.841,05		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.002,76	8,02	2.002,76	160,22	1.842,05	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000069 JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
397	Atrasos	001:32		15,38		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,71		
			2.018,14	177,09		
			Valor Líquido	1.841,05		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.002,76	8,02	2.002,76	160,22	1.842,05	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		12,80			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,33		
			1.709,60	135,33		
			Valor Líquido	1.574,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.709,60	7,86	1.709,60	136,76	1.575,27	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		12,80			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,33		
			1.709,60	135,33		
			Valor Líquido	1.574,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.709,60	7,86	1.709,60	136,76	1.575,27	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000093 JOANA BARBOSA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
604	Vale Transporte			63,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	228,17		
			Valor Líquido	1.805,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000093 JOANA BARBOSA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
604	Vale Transporte			63,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	228,17		
			Valor Líquido	1.805,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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
 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000094 JOELMA BATISTA MOREIRA Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.665,93		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96		
420	Reflexo de DSR		11,85		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			162,10	
			2.018,14	163,10	
			Valor Líquido	1.855,04	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000094 JOELMA BATISTA MOREIRA Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.665,93		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96		
420	Reflexo de DSR		11,85		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			162,10	
			2.018,14	163,10	
			Valor Líquido	1.855,04	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	44,00			
420	Reflexo de DSR		7,04			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,46		
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			1.686,44	135,46		
			Valor Líquido	1.550,98		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.686,44	7,93	1.686,44	134,91	1.551,98	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	44,00			
420	Reflexo de DSR		7,04			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,46		
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			1.686,44	135,46		
			Valor Líquido	1.550,98		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.686,44	7,93	1.686,44	134,91	1.551,98	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	33,00			
420	Reflexo de DSR		5,28			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,40		
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			1.673,68	134,40		
			Valor Líquido	1.539,28		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.673,68	7,93	1.673,68	133,89	1.540,28	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023 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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	33,00			
420	Reflexo de DSR		5,28			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,40		
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			1.673,68	134,40		
			Valor Líquido	1.539,28		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.673,68	7,93	1.673,68	133,89	1.540,28	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000092 JULIANA DA SILVA ARARIBA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,01		
914	IRRF Folha			137,86		
Felicidades no seu Aniversário.			3.622,44	476,87		
			Valor Líquido	3.145,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.622,44	9,33	3.622,44	289,79	3.284,43	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000092 JULIANA DA SILVA ARARIBA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,01		
914	IRRF Folha			137,86		
Felicidades no seu Aniversário.			3.622,44	476,87		
			Valor Líquido	3.145,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.622,44	9,33	3.622,44	289,79	3.284,43	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA					Maqueiro
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		11,20		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,21	
			1.697,20	134,21	
			Valor Líquido	1.562,99	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.697,20	7,85	1.697,20	135,77	1.563,99
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA					Maqueiro
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		11,20		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,21	
			1.697,20	134,21	
			Valor Líquido	1.562,99	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.697,20	7,85	1.697,20	135,77	1.563,99
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		10,66			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,50		
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			2.003,63	164,50		
			Valor Líquido	1.839,13		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.003,62	8,11	2.003,63	160,29	1.840,13	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		10,66			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,50		
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			2.003,63	164,50		
			Valor Líquido	1.839,13		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.003,62	8,11	2.003,63	160,29	1.840,13	
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 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			127,65	
			1.635,40	128,65	
			Valor Líquido	1.506,75	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.635,40	7,81	1.635,40	130,83	1.507,75
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			127,65	
			1.635,40	128,65	
			Valor Líquido	1.506,75	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.635,40	7,81	1.635,40	130,83	1.507,75
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000043 LAURA APARECIDA BRANDAO GONÇALVES				Auxiliar de farmácia	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 02/03/2023 até 31/03/2023 Dia(s) 30 (200:00) Felicidades no seu Aniversário.			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	0,00 8,06	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 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000043 LAURA APARECIDA BRANDAO GONÇALVES				Auxiliar de farmácia	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 02/03/2023 até 31/03/2023 Dia(s) 30 (200:00) Felicidades no seu Aniversário.			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,00	0,00 8,06	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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA					Maqueiro
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	54,00		
420	Reflexo de DSR		8,00		
399	Faltas	024:00		199,73	
397	Atrasos	001:19		10,96	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			112,02	
			1.672,40	323,71	
			Valor Líquido	1.348,69	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.461,71	7,66	1.461,71	116,93	1.349,69
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA					Maqueiro
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	54,00		
420	Reflexo de DSR		8,00		
399	Faltas	024:00		199,73	
397	Atrasos	001:19		10,96	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			112,02	
			1.672,40	323,71	
			Valor Líquido	1.348,69	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.461,71	7,66	1.461,71	116,93	1.349,69
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000012 LIA MATOS DE PAZ				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,01		
914	IRRF Folha			137,86		
			3.622,44	476,87		
			Valor Líquido	3.145,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.622,44	9,33	3.622,44	289,79	3.284,43	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000012 LIA MATOS DE PAZ				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,01		
914	IRRF Folha			137,86		
			3.622,44	476,87		
			Valor Líquido	3.145,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.622,44	9,33	3.622,44	289,79	3.284,43	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000059 LÍCIA DE CARVALHO DIAS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000059 LÍCIA DE CARVALHO DIAS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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
 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000103 LIVIA PESSOA ROSS Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		260,40	
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29	
420	Reflexo de DSR		13,82	
397	Atrasos	002:22		23,90
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			161,32

			2.033,44	186,22
			Valor Líquido	1.847,22

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.009,54	8,03	2.009,54	160,76	1.848,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247
 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000103 LIVIA PESSOA ROSS Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		260,40	
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29	
420	Reflexo de DSR		13,82	
397	Atrasos	002:22		23,90
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			161,32

			2.033,44	186,22
			Valor Líquido	1.847,22

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	2.009,54	8,03	2.009,54	160,76	1.848,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000086 LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	001:14		12,45		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,35		
Felicidades no seu Aniversário.			2.033,44	175,80		
			Valor Líquido	1.857,64		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.020,99	8,03	2.020,99	161,67	1.858,64	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000086 LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	001:14		12,45		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,35		
Felicidades no seu Aniversário.			2.033,44	175,80		
			Valor Líquido	1.857,64		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.020,99	8,03	2.020,99	161,67	1.858,64	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000021 LUCAS MANOEL DA COSTA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		11,41			
604	Vale Transporte			82,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,61		
			1.723,81	219,01		
			Valor Líquido	1.504,80		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				05624609000155		
000021 LUCAS MANOEL DA COSTA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		11,41			
604	Vale Transporte			82,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,61		
			1.723,81	219,01		
			Valor Líquido	1.504,80		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,10		
Atestado de 27/02/2023 até 02/03/2023 (013:20)			2.018,14	163,10		
			Valor Líquido	1.855,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,10		
Atestado de 27/02/2023 até 02/03/2023 (013:20)			2.018,14	163,10		
			Valor Líquido	1.855,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000097 LUCIENE PIRES PEREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	001:59		20,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,67		
			2.033,44	182,70		
			Valor Líquido	1.850,74		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.013,41	8,03	2.013,41	161,07	1.851,74	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000097 LUCIENE PIRES PEREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	001:59		20,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,67		
			2.033,44	182,70		
			Valor Líquido	1.850,74		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.013,41	8,03	2.013,41	161,07	1.851,74	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		11,20		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,21	
			1.697,20	134,21	
			Valor Líquido	1.562,99	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.697,20	7,85	1.697,20	135,77	1.563,99
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000170 LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO				Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.350,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60		
420	Reflexo de DSR		11,20		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			133,21	
			1.697,20	134,21	
			Valor Líquido	1.562,99	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.697,20	7,85	1.697,20	135,77	1.563,99
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000041 LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,88			
420	Reflexo de DSR		17,76			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,14		
			2.063,04	267,04		
			Valor Líquido	1.796,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.063,04	8,05	2.063,04	165,04	1.896,90	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000041 LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,88			
420	Reflexo de DSR		17,76			
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,14		
			2.063,04	267,04		
			Valor Líquido	1.796,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.063,04	8,05	2.063,04	165,04	1.896,90	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000124 MADALENA PAIXAO VERLI					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			375,32		
914	IRRF Folha			177,27		
			3.922,44	553,59		
			Valor Líquido	3.368,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.922,44	9,57	3.922,44	313,79	3.547,12	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000124 MADALENA PAIXAO VERLI					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			375,32		
914	IRRF Folha			177,27		
			3.922,44	553,59		
			Valor Líquido	3.368,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.922,44	9,57	3.922,44	313,79	3.547,12	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		31,20		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			342,66	
914	IRRF Folha			142,97	
			3.661,13	486,63	
			Valor Líquido	3.174,50	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40		
037	Adicional noturno	040,00	210,60		
420	Reflexo de DSR		31,20		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			342,66	
914	IRRF Folha			142,97	
			3.661,13	486,63	
			Valor Líquido	3.174,50	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000114 MARCIA AMARAL DE FARIA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
Felicidades no seu Aniversário.			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000114 MARCIA AMARAL DE FARIA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
Felicidades no seu Aniversário.			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000075 MARCIA COSTA TELES SANTOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
399	Faltas	024:00		240,75		
397	Atrasos	001:00		10,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			139,53		
			2.018,14	391,31		
			Valor Líquido	1.626,83		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.767,36	7,89	1.767,36	141,38	1.627,83	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000075 MARCIA COSTA TELES SANTOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
399	Faltas	024:00		240,75		
397	Atrasos	001:00		10,03		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			139,53		
			2.018,14	391,31		
			Valor Líquido	1.626,83		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.767,36	7,89	1.767,36	141,38	1.627,83	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
420	Reflexo de DSR		37,44			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			348,46		
914	IRRF Folha			149,35		
			3.709,48	498,81		
			Valor Líquido	3.210,67		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.709,48	9,39	3.709,48	296,75	3.361,02	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
420	Reflexo de DSR		37,44			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			348,46		
914	IRRF Folha			149,35		
			3.709,48	498,81		
			Valor Líquido	3.210,67		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.709,48	9,39	3.709,48	296,75	3.361,02	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36		
420	Reflexo de DSR		20,22		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			347,87	
914	IRRF Folha			127,91	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			3.565,91	476,78	
			Valor Líquido	3.089,13	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.565,91	9,56	3.565,91	285,27	3.218,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36		
420	Reflexo de DSR		20,22		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			347,87	
914	IRRF Folha			127,91	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			3.565,91	476,78	
			Valor Líquido	3.089,13	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.565,91	9,56	3.565,91	285,27	3.218,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
Atestado de 27/03/2023 até 31/03/2023 (026:40)			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
Atestado de 27/03/2023 até 31/03/2023 (026:40)			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023					UPA DE ITAGUAI	
					05624609000155	
000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			375,32		
914	IRRF Folha			177,27		
			3.922,44	553,59		
			Valor Líquido	3.368,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.922,44	9,57	3.922,44	313,79	3.547,12	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023					UPA DE ITAGUAI	
					05624609000155	
000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		26,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			375,32		
914	IRRF Folha			177,27		
			3.922,44	553,59		
			Valor Líquido	3.368,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.922,44	9,57	3.922,44	313,79	3.547,12	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	032,00	168,48			
420	Reflexo de DSR		24,96			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,85		
914	IRRF Folha			136,59		
			3.612,77	474,44		
			Valor Líquido	3.138,33		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.612,77	9,32	3.612,77	289,02	3.275,92	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	032,00	168,48			
420	Reflexo de DSR		24,96			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			336,85		
914	IRRF Folha			136,59		
			3.612,77	474,44		
			Valor Líquido	3.138,33		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.612,77	9,32	3.612,77	289,02	3.275,92	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	3.158,93		
029	Insalubridade		260,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36		
420	Reflexo de DSR		20,22		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			388,49	
914	IRRF Folha			166,81	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20) Felicidades no seu Aniversário.			3.865,91	556,30	
			Valor Líquido	3.309,61	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.865,91	9,85	3.865,91	309,27	3.477,42
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	3.158,93		
029	Insalubridade		260,40		
030	Gratificação 5%		300,00		
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36		
420	Reflexo de DSR		20,22		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			388,49	
914	IRRF Folha			166,81	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20) Felicidades no seu Aniversário.			3.865,91	556,30	
			Valor Líquido	3.309,61	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.865,91	9,85	3.865,91	309,27	3.477,42
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000182 MONICA ESTELA VILLARINHO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	186:40	1.283,33		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	032,00	41,07		
420	Reflexo de DSR		6,57		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			123,69	
			1.591,37	124,69	
			Valor Líquido	1.466,68	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.591,37	7,77	1.591,37	127,30	1.467,68
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000182 MONICA ESTELA VILLARINHO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	186:40	1.283,33		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	032,00	41,07		
420	Reflexo de DSR		6,57		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			123,69	
			1.591,37	124,69	
			Valor Líquido	1.466,68	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.591,37	7,77	1.591,37	127,30	1.467,68
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000028 MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	66,00			
420	Reflexo de DSR		9,78			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,47		
Atestado de 02/03/2023 até 02/03/2023 (006:40)			1.711,18	135,47		
			Valor Líquido	1.575,71		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.711,18	7,86	1.711,18	136,89	1.576,71	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000028 MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	66,00			
420	Reflexo de DSR		9,78			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,47		
Atestado de 02/03/2023 até 02/03/2023 (006:40)			1.711,18	135,47		
			Valor Líquido	1.575,71		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.711,18	7,86	1.711,18	136,89	1.576,71	
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 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000029 NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVERNEY				Auxiliar administrativo Plantonista	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 02/03/2023 até 31/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	0,00 7,86	0,00	0,00	0,00	
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 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000029 NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVERNEY				Auxiliar administrativo Plantonista	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 02/03/2023 até 31/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	0,00 7,86	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	000:42		7,07		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,84		
			2.033,44	170,91		
			Valor Líquido	1.862,53		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.026,37	8,04	2.026,37	162,10	1.863,53	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
397	Atrasos	000:42		7,07		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,84		
			2.033,44	170,91		
			Valor Líquido	1.862,53		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.026,37	8,04	2.026,37	162,10	1.863,53	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000190 RAFAEL MARRA					Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	006:40	45,00			
029	Insalubridade		260,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			22,90		
			305,40	23,90		
			Valor Líquido	281,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	305,40	7,50	305,40	24,43	282,50	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000190 RAFAEL MARRA					Maqueiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	006:40	45,00			
029	Insalubridade		260,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			22,90		
			305,40	23,90		
			Valor Líquido	281,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	305,40	7,50	305,40	24,43	282,50	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000179 RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	004:47		48,94		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,82		
			2.064,05	211,76		
			Valor Líquido	1.852,29		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.015,11	8,03	2.015,11	161,20	1.853,29	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000179 RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		17,77			
397	Atrasos	004:47		48,94		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,82		
			2.064,05	211,76		
			Valor Líquido	1.852,29		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.015,11	8,03	2.015,11	161,20	1.853,29	
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
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000096 RAFAELA SILVA SANTOS Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		260,40	
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29	
420	Reflexo de DSR		13,82	
397	Atrasos	006:46		68,33
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			157,32

			2.033,44	226,65
			Valor Líquido	1.806,79

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	1.965,11	8,01	1.965,11	157,20	1.807,79

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
01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000096 RAFAELA SILVA SANTOS Técnico de enfermagem

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.665,93	
029	Insalubridade		260,40	
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29	
420	Reflexo de DSR		13,82	
397	Atrasos	006:46		68,33
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			157,32

			2.033,44	226,65
			Valor Líquido	1.806,79

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	1.965,11	8,01	1.965,11	157,20	1.807,79

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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
030	Gratificação 5%		500,00			
420	Reflexo de DSR		37,44			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			415,50		
914	IRRF Folha			217,52		
			4.209,48	634,02		
			Valor Líquido	3.575,46		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.209,48	9,87	4.209,48	336,75	3.793,98	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
030	Gratificação 5%		500,00			
420	Reflexo de DSR		37,44			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			415,50		
914	IRRF Folha			217,52		
			4.209,48	634,02		
			Valor Líquido	3.575,46		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.209,48	9,87	4.209,48	336,75	3.793,98	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000185 REGINA DA SILVA GOULARTE				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	060:00	499,78		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			57,01	
Felicidades no seu Aniversário.			760,18	58,01	
			Valor Líquido	702,17	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	760,18	7,50	760,18	60,81	703,17
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000185 REGINA DA SILVA GOULARTE				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	060:00	499,78		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			57,01	
Felicidades no seu Aniversário.			760,18	58,01	
			Valor Líquido	702,17	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	760,18	7,50	760,18	60,81	703,17
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023 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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
Felicidades no seu Aniversário.			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023 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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,66		
914	IRRF Folha			142,97		
Felicidades no seu Aniversário.			3.661,13	486,63		
			Valor Líquido	3.174,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.661,13	9,36	3.661,13	292,89	3.318,47	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	186:40	1.283,33			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	51,33			
420	Reflexo de DSR		8,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			124,76		
			1.603,27	125,76		
			Valor Líquido	1.477,51		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.603,27	7,78	1.603,27	128,26	1.478,51	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	186:40	1.283,33			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	51,33			
420	Reflexo de DSR		8,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			124,76		
			1.603,27	125,76		
			Valor Líquido	1.477,51		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.603,27	7,78	1.603,27	128,26	1.478,51	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	080,00	133,20			
420	Reflexo de DSR		19,73			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			167,51		
914	IRRF Folha			0,51		
			2.078,33	169,02		
			Valor Líquido	1.909,31		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.078,33	8,06	2.078,33	166,26	1.910,82	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	080,00	133,20			
420	Reflexo de DSR		19,73			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			167,51		
914	IRRF Folha			0,51		
			2.078,33	169,02		
			Valor Líquido	1.909,31		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.078,33	8,06	2.078,33	166,26	1.910,82	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
604	Vale Transporte			74,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	238,87		
			Valor Líquido	1.794,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
604	Vale Transporte			74,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	238,87		
			Valor Líquido	1.794,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000111 SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		13,04		
397	Atrasos	001:01		8,76	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,96	
			1.736,44	145,72	
			Valor Líquido	1.590,72	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.727,68	7,87	1.727,68	138,21	1.591,72
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000111 SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00		
420	Reflexo de DSR		13,04		
397	Atrasos	001:01		8,76	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,96	
			1.736,44	145,72	
			Valor Líquido	1.590,72	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.727,68	7,87	1.727,68	138,21	1.591,72
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000162 SERGIO LUIS DOS SANTOS DULFIS				Diretor de Serviços de Saúde	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
Felicidades no seu Aniversário.			6.260,40	1.361,66	
			Valor Líquido	4.898,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40 11,22	6.260,40	500,83	5.557,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000162 SERGIO LUIS DOS SANTOS DULFIS				Diretor de Serviços de Saúde	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	6.000,00		
029	Insalubridade		260,40		
903	INSS Folha			702,63	
914	IRRF Folha			659,03	
Felicidades no seu Aniversário.			6.260,40	1.361,66	
			Valor Líquido	4.898,74	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.260,40 11,22	6.260,40	500,83	5.557,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000083 SILVANIA APARECIDA SOUZA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,10		
			2.018,14	163,10		
			Valor Líquido	1.855,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000083 SILVANIA APARECIDA SOUZA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,10		
			2.018,14	163,10		
			Valor Líquido	1.855,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,14	8,03	2.018,14	161,45	1.856,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000068 SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/03/2023 até 30/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	0,00 8,03	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 01/03/2023 a 31/03/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000068 SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/03/2023 até 30/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	0,00 8,03	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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000082 SIMONE GADIOLI FERNANDES				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
Felicidades no seu Aniversário.			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000082 SIMONE GADIOLI FERNANDES				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		13,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,47		
Felicidades no seu Aniversário.			2.033,44	164,47		
			Valor Líquido	1.868,97		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.033,44	8,04	2.033,44	162,67	1.869,97	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
397	Atrasos	000:40		20,17		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			340,24		
914	IRRF Folha			140,31		
Felicidades no seu Aniversário.			3.661,13	501,72		
			Valor Líquido	3.159,41		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.640,96	9,34	3.640,96	291,27	3.300,72	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		31,20			
397	Atrasos	000:40		20,17		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			340,24		
914	IRRF Folha			140,31		
Felicidades no seu Aniversário.			3.661,13	501,72		
			Valor Líquido	3.159,41		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.640,96	9,34	3.640,96	291,27	3.300,72	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000183 SIMONE RODRIGUES NORONHA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	153:20	1.054,17			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	16,87			
420	Reflexo de DSR		2,41			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			100,51		
			1.333,85	101,51		
			Valor Líquido	1.232,34		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.333,85	7,54	1.333,85	106,70	1.233,34	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000183 SIMONE RODRIGUES NORONHA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	153:20	1.054,17			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	16,87			
420	Reflexo de DSR		2,41			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			100,51		
			1.333,85	101,51		
			Valor Líquido	1.232,34		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.333,85	7,54	1.333,85	106,70	1.233,34	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000016 SUELEN CABRAL PEREIRA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	040:00	631,79		
903	INSS Folha			88,45	
Férias de 08/03/2023 até 06/04/2023 Dia(s) 24 (160:00) Felicidades no seu Aniversário.			631,79	88,45	
			Valor Líquido	543,34	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	631,79 10,38	631,79	50,54	543,34	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000016 SUELEN CABRAL PEREIRA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	040:00	631,79		
903	INSS Folha			88,45	
Férias de 08/03/2023 até 06/04/2023 Dia(s) 24 (160:00) Felicidades no seu Aniversário.			631,79	88,45	
			Valor Líquido	543,34	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	631,79 10,38	631,79	50,54	543,34	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000095 SUELI DA SILVA PEDRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
397	Atrasos	004:09		41,63		
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			158,35		
			2.018,14	300,88		
			Valor Líquido	1.717,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.976,51	8,01	1.976,51	158,12	1.818,16	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000095 SUELI DA SILVA PEDRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		11,85			
397	Atrasos	004:09		41,63		
604	Vale Transporte			99,90		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			158,35		
			2.018,14	300,88		
			Valor Líquido	1.717,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.976,51	8,01	1.976,51	158,12	1.818,16	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		10,66			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,57		
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			2.003,63	164,57		
			Valor Líquido	1.839,06		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.003,62	8,11	2.003,63	160,29	1.840,06	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		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		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		10,66			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,57		
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)			2.003,63	164,57		
			Valor Líquido	1.839,06		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.003,62	8,11	2.003,63	160,29	1.840,06	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	173:20	1.191,67			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	19,07			
420	Reflexo de DSR		3,81			
399	Faltas	024:00		203,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			97,18		
Atestado de 14/03/2023 até 23/03/2023 (066:40)						
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)						
Benefício a partir 27/03/2023 (026:40)			1.474,95	301,88		
			Valor Líquido	1.173,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.271,24	7,63	1.271,25	101,70	1.174,07	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	173:20	1.191,67			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	19,07			
420	Reflexo de DSR		3,81			
399	Faltas	024:00		203,70		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			97,18		
Atestado de 14/03/2023 até 23/03/2023 (066:40)						
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)						
Benefício a partir 27/03/2023 (026:40)			1.474,95	301,88		
			Valor Líquido	1.173,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.271,24	7,63	1.271,25	101,70	1.174,07	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000115 THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		22,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			334,53		
914	IRRF Folha			134,03		
Atestado de 27/02/2023 até 01/03/2023 (006:40)			3.593,42	469,56		
			Valor Líquido	3.123,86		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.593,42	9,31	3.593,42	287,47	3.258,89	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000115 THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		22,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			334,53		
914	IRRF Folha			134,03		
Atestado de 27/02/2023 até 01/03/2023 (006:40)			3.593,42	469,56		
			Valor Líquido	3.123,86		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.593,42	9,31	3.593,42	287,47	3.258,89	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		29,95			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,49		
914	IRRF Folha			141,69		
			3.651,45	484,18		
			Valor Líquido	3.167,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.651,45	9,35	3.651,45	292,11	3.309,96	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		29,95			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,49		
914	IRRF Folha			141,69		
			3.651,45	484,18		
			Valor Líquido	3.167,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.651,45	9,35	3.651,45	292,11	3.309,96	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		15,80			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,85		
			2.048,75	165,85		
			Valor Líquido	1.882,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.048,75	8,05	2.048,75	163,90	1.883,90	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			____/____/____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		15,80			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,85		
			2.048,75	165,85		
			Valor Líquido	1.882,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.048,75	8,05	2.048,75	163,90	1.883,90	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			____/____/____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000017 VANESSA TORRES CALAZANS				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/03/2023 até 30/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	0,00 10,38	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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000017 VANESSA TORRES CALAZANS				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 01/03/2023 até 30/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	0,00 10,38	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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI				Técnico de informática	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.500,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			245,54	
914	IRRF Folha			45,81	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (014:40)			2.760,40	292,35	
			Valor Líquido	2.468,05	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.760,40	8,78	2.760,40	220,83	2.514,86
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI				Técnico de informática	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.500,00		
029	Insalubridade		260,40		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			245,54	
914	IRRF Folha			45,81	
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (014:40)			2.760,40	292,35	
			Valor Líquido	2.468,05	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.760,40	8,78	2.760,40	220,83	2.514,86
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	080:00	1.263,57			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	40,43			
420	Reflexo de DSR		8,09			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			121,99		
Benefício a partir 13/03/2023 (120:00)			1.572,49	122,99		
			Valor Líquido	1.449,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	1.572,49	7,76	1.572,49	125,79	1.450,50	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	080:00	1.263,57			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	40,43			
420	Reflexo de DSR		8,09			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			121,99		
Benefício a partir 13/03/2023 (120:00)			1.572,49	122,99		
			Valor Líquido	1.449,50		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	1.572,49	7,76	1.572,49	125,79	1.450,50	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		11,41			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,61		
			1.723,81	136,61		
			Valor Líquido	1.587,20		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20	
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						
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		11,41			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,61		
			1.723,81	136,61		
			Valor Líquido	1.587,20		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20	
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
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					
01/03/2023 a 31/03/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		260,40		
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00		
420	Reflexo de DSR		11,41		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			135,61	
			1.723,81	136,61	
			Valor Líquido	1.587,20	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.723,81	7,87	1.723,81	137,90	1.588,20
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 10/04/2023 - 09:11:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO				02-DDD/TELEFONE (0021)34317060
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 282.261,99	06-QTDE TRABALHADORES 113	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (R) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.580,95	14-ENCARGOS 1.244,80	15-TOTAL A RECOLHER 23.825,75
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2023

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 10/04/2023 - 09:11:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO				02-DDD/TELEFONE (0021)34317060
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 282.261,99	06-QTDE TRABALHADORES 113	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (R) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.580,95	14-ENCARGOS 1.244,80	15-TOTAL A RECOLHER 23.825,75
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2023

PAGO

858600002384 257501792305 410675053806 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: **858600002384 257501792305 410675053806 562460900015**

CNPJ: **05624609000155**

Código Convênio: **0179**

Data de Validade: **10.04.2023**

Competência: **03/2023**

Valor Recolhido: **R\$ 23.825,75**

Informações fornecidas
pelo pagador: **FGTS**

Operação efetuada em **10/04/2023 às 11:03:18** via Sispag, CTRL **370321066000011**.

Autenticação:

688B071253636580F9305BD4217840AF6AC64A97

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00001
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000189	ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA		1.350,00	Função :Maqueiro			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 29/03/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	013:20		90,00			
029	Insalubridade			260,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				26,28		
				350,40	27,28	*****323,12	

____/____/____

Base INSS: 350,40 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 350,40 (Valor: 28,03) Base IRRF Folha: 324,12

000062	ALESSANDRA COUTO LAGOS		1.665,93	Função :Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 056
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
397	Atrasos	000:22			3,70		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,14		
				2.033,44	167,84	*****1.865,60	

____/____/____

Base INSS: 2.029,74 (Aliq.: 8,0374%) Base FGTS: 2.029,74 (Valor: 162,37) Base IRRF Folha: 1.866,60

000089	AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAG/		1.665,93	Função :Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 059
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 10/03/2023 até 10/03/2023 (006:40)							
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	024,00		39,98			
420	Reflexo de DSR			6,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				160,72		
				1.972,71	161,72	*****1.810,99	

____/____/____

Base INSS: 1.972,70 (Aliq.: 8,0927%) Base FGTS: 1.972,71 (Valor: 157,81) Base IRRF Folha: 1.811,99

000177	ANDRE ARAUJO DA SILVA		1.665,93	Função :Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 30/11/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%) Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67) Base IRRF Folha: 1.869,97

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00002
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000076	ANDREA REGINA SILVA DE JESUS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 062 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
604	Vale Transporte				99,90		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	264,37	*****1.769,07	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

000077	ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 064 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
Atestado de 11/03/2023 até 12/03/2023 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			11,85			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,10		
				2.018,14	163,10	*****1.855,04	

____/____/____

Base INSS: 2.018,14 (Aliq.: 8,0321%)

Base FGTS: 2.018,14 (Valor: 161,45)

Base IRRF Folha: 1.856,04

000067	BIANCA DA SILVA ESTEVES		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 067 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			11,85			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,10		
				2.018,14	163,10	*****1.855,04	

____/____/____

Base INSS: 2.018,14 (Aliq.: 8,0321%)

Base FGTS: 2.018,14 (Valor: 161,45)

Base IRRF Folha: 1.856,04

000186	CARINA ASSIS FAISLON		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 17/03/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	093:20		1.474,17			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	008,00		11,79			
420	Reflexo de DSR			1,81			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				137,80		
				1.748,17	138,80	*****1.609,37	

____/____/____

Base INSS: 1.748,17 (Aliq.: 7,8825%)

Base FGTS: 1.748,17 (Valor: 139,85)

Base IRRF Folha: 1.610,37

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

(00001)

Página : 00003

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

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000187	CARLA CARNEIRO FERREIRA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 17/03/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	093:20		777,43			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	016,00		12,44			
420	Reflexo de DSR			1,91			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				78,91		
				1.052,18	79,91	*****972,27	

Base INSS: 1.052,18 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 1.052,18 (Valor: 84,17)

Base IRRF Folha: 973,27

000184	CARLOS ROBERTO MARTINS DA SIL		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 19/03/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	080:00		666,37			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	008,00		5,33			
420	Reflexo de DSR			0,97			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				69,98		
				933,07	70,98	*****862,09	

Base INSS: 933,07 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 933,07 (Valor: 74,64)

Base IRRF Folha: 863,09

000054	CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIF		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 071 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			31,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				342,66		
914	IRRF Folha				142,97		
				3.661,13	486,63	*****3.174,50	

Base INSS: 3.661,13 (Aliq.: 9,3594%)

Base FGTS: 3.661,13 (Valor: 292,89)

Base IRRF Folha: 3.318,47

000026	CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 072 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			11,41			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,61		
				1.723,81	136,61	*****1.587,20	

Base INSS: 1.723,81 (Aliq.: 7,8668%)

Base FGTS: 1.723,81 (Valor: 137,90)

Base IRRF Folha: 1.588,20

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00004
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000080	CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCC		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 074
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
604	Vale Transporte				71,20		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	235,67	*****1.797,77	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

000079	CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 075
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	070,00		116,62			
401	Hora Extra 50%	036:00		449,80			
420	Reflexo de DSR			83,91			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				212,52		
914	IRRF Folha				34,51		
				2.576,66	248,03	*****2.328,63	

____/____/____

Base INSS: 2.576,66 (Aliq.: 8,2478%)

Base FGTS: 2.576,66 (Valor: 206,13)

Base IRRF Folha: 2.364,14

000033	CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha. : 076
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	048,00		252,71			
420	Reflexo de DSR			37,44			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				348,46		
914	IRRF Folha				149,35		
				3.709,48	498,81	*****3.210,67	

____/____/____

Base INSS: 3.709,48 (Aliq.: 9,3937%)

Base FGTS: 3.709,48 (Valor: 296,75)

Base IRRF Folha: 3.361,02

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00005
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000064	CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE S		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 077
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
397	Atrasos	001:21			13,63		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,25		
				2.033,44	176,88	*****1.856,56	

____/____/____

Base INSS: 2.019,81 (Aliq.: 8,0329%)

Base FGTS: 2.019,81 (Valor: 161,58)

Base IRRF Folha: 1.857,56

000008	CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FF		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha. : 078
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			26,21			
397	Atrasos	003:24			66,24		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				366,06		
914	IRRF Folha				168,72		
				3.922,44	602,02	*****3.320,42	

____/____/____

Base INSS: 3.856,20 (Aliq.: 9,4927%)

Base FGTS: 3.856,20 (Valor: 308,49)

Base IRRF Folha: 3.490,14

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

____/____/____

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

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

Base IRRF Folha: 5.557,77

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00006
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000065	DANIELE DE SOUZA COSTA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 080 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

000174	DANIELE MACHADO DO ESPIRITO S		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 22/11/2022			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
397	Atrasos	000:18			3,03		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,20		
				2.033,44	167,23	*****1.866,21	

Base INSS: 2.030,41 (Aliq.: 8,0377%)

Base FGTS: 2.030,41 (Valor: 162,43)

Base IRRF Folha: 1.867,21

000066	DANILLO DA SILVA MELO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 082 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			15,80			
397	Atrasos	003:08			31,85		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				161,99		
				2.048,75	194,84	*****1.853,91	

Base INSS: 2.016,90 (Aliq.: 8,0316%)

Base FGTS: 2.016,90 (Valor: 161,35)

Base IRRF Folha: 1.854,91

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00007

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

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000113	DAYANE LABRE DE SOUZA		2.512,59	Função : Técnico em radiologia Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 083 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	120:00		2.512,59			
029	Insalubridade			1.005,36			
032	Adicional Noturno 20%	032,00		80,40			
420	Reflexo de DSR			11,91			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				336,55		
914	IRRF Folha				136,26		
				3.610,26	473,81	*****3.136,45	

____/____/____

Base INSS: 3.610,26 (Aliq.: 9,322%)

Base FGTS: 3.610,26 (Valor: 288,82)

Base IRRF Folha: 3.273,71

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

____/____/____

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

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

Base IRRF Folha: 5.557,77

000100	ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPOR		1.665,93	Função : Auxiliar de farmácia Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 085 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	080,00		133,27			
420	Reflexo de DSR			19,74			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				167,61		
914	IRRF Folha				0,58		
				2.079,34	169,19	*****1.910,15	

____/____/____

Base INSS: 2.079,34 (Aliq.: 8,0607%)

Base FGTS: 2.079,34 (Valor: 166,34)

Base IRRF Folha: 1.911,73

000025	ELINETE DE SOUZA DE JESUS		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 087 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			11,41			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,61		
				1.723,81	136,61	*****1.587,20	

____/____/____

Base INSS: 1.723,81 (Aliq.: 7,8668%)

Base FGTS: 1.723,81 (Valor: 137,90)

Base IRRF Folha: 1.588,20

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00008

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

Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000169	EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 07/08/2022			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			26,21			
397	Atrasos	000:30			8,99		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				336,93		
914	IRRF Folha				136,68		
				3.622,44	483,60	*****3.138,84	

____/____/____

Base INSS: 3.613,45 (Aliq.: 9,3243%)

Base FGTS: 3.613,45 (Valor: 289,07)

Base IRRF Folha: 3.276,52

000164	EULER LEMOS RAMOS		2.500,00	Função : Almoxarife Admissão : 12/05/2022			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		2.500,00			
029	Insalubridade			260,40			
397	Atrasos	000:59			12,34		
604	Vale Transporte				150,00		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				233,09		
914	IRRF Folha				45,82		
				2.760,40	442,25	*****2.318,15	

____/____/____

Base INSS: 2.748,06 (Aliq.: 8,4819%)

Base FGTS: 2.748,06 (Valor: 219,84)

Base IRRF Folha: 2.514,97

000176	FERNANDA DE AMORIM MATIAS RO.		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T Admissão : 28/11/2022			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			31,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				342,66		
914	IRRF Folha				142,97		
				3.661,13	486,63	*****3.174,50	

____/____/____

Base INSS: 3.661,13 (Aliq.: 9,3594%)

Base FGTS: 3.661,13 (Valor: 292,89)

Base IRRF Folha: 3.318,47

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00009
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000010	FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E S		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 092 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
030	Gratificação 5%			500,00			
032	Adicional Noturno 20%	008,00		25,27			
401	Hora Extra 50%	012:00		284,30			
420	Reflexo de DSR			45,86			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				424,64		
914	IRRF Folha				230,15		
				4.274,76	655,79	*****3.618,97	

____/____/____

Base INSS: 4.274,76 (Aliq.: 9,9336%) Base FGTS: 4.274,76 (Valor: 341,98) Base IRRF Folha: 3.850,12

000020	FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SAN		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 093 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			11,41			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,61		
				1.723,81	136,61	*****1.587,20	

____/____/____

Base INSS: 1.723,81 (Aliq.: 7,8668%) Base FGTS: 1.723,81 (Valor: 137,90) Base IRRF Folha: 1.588,20

000175	FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIC		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 24/11/2022			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			15,80			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,85		
				2.048,75	165,85	*****1.882,90	

____/____/____

Base INSS: 2.048,75 (Aliq.: 8,0463%) Base FGTS: 2.048,75 (Valor: 163,90) Base IRRF Folha: 1.883,90

000032	GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIR/		3.158,93	Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 095 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/03/2023 até 30/03/2023 Dia(s) 30 (120:00)							
				0,00	0,00	*****0,00	

____/____/____

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

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00010

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

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000173	GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 22/11/2022		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			11,85			
399	Faltas	024:00			240,75		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				140,43		
				2.018,14	382,18	*****1.635,96	

____/____/____

Base INSS: 1.777,39 (Aliq.: 7,9009%)

Base FGTS: 1.777,39 (Valor: 142,19)

Base IRRF Folha: 1.636,96

000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS F 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha. : 096
Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 02/03/2023 até 31/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)

0,00	0,00	*****0,00
------	------	-----------

____/____/____

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

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

000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA 3.158,93 Função : Enfermeiro Livro: 0000 Folha. : 097
Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		151,63			
420	Reflexo de DSR			22,46			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				334,53		
914	IRRF Folha				134,03		

3.593,42	469,56	*****3.123,86
----------	--------	---------------

____/____/____

Base INSS: 3.593,42 (Aliq.: 9,3095%)

Base FGTS: 3.593,42 (Valor: 287,47)

Base IRRF Folha: 3.258,89

000011 GUILHERME TADEU GOMES DE MEI 3.158,93 Função : Enfermeiro Livro: 0000 Folha. : 098
Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			26,21			
397	Atrasos	000:37			11,09		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				336,68		
914	IRRF Folha				136,40		

3.622,44	485,17	*****3.137,27
----------	--------	---------------

____/____/____

Base INSS: 3.611,35 (Aliq.: 9,3228%)

Base FGTS: 3.611,35 (Valor: 288,90)

Base IRRF Folha: 3.274,67

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00011
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000178	GUTENBERG ALVES TEODORO		1.350,00	Função : Maqueiro			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 04/11/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
420	Reflexo de DSR			11,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,21		
				<hr/>			
				1.697,20	134,21	*****1.562,99	

____/____/____

Base INSS: 1.697,20 (Aliq.: 7,8488%) Base FGTS: 1.697,20 (Valor: 135,77) Base IRRF Folha: 1.563,99

000074	HANNA GARCIA SILVA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 099
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				<hr/>			
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%) Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67) Base IRRF Folha: 1.869,97

000188	IARA MARQUES DA SILVA		1.375,01	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 26/03/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	033:20		229,17			
029	Insalubridade			260,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				36,71		
				<hr/>			
				489,57	37,71	*****451,86	

____/____/____

Base INSS: 489,57 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 489,57 (Valor: 39,16) Base IRRF Folha: 452,86

000133	ISAAC DOS SANTOS FIRMINO		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha : 100
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			11,41			
604	Vale Transporte				74,40		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,61		
				<hr/>			
				1.723,81	211,01	*****1.512,80	

____/____/____

Base INSS: 1.723,81 (Aliq.: 7,8668%) Base FGTS: 1.723,81 (Valor: 137,90) Base IRRF Folha: 1.588,20

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00012
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000167	ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 09/06/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
401	Hora Extra 50%	024:00		299,87			
420	Reflexo de DSR			62,20			
604	Vale Transporte				82,40		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				197,22		
914	IRRF Folha				23,03		
				2.408,35	303,65	*****2.104,70	

____/____/____

Base INSS: 2.408,35 (Aliq.: 8,189%) Base FGTS: 2.408,35 (Valor: 192,66) Base IRRF Folha: 2.211,13

000053	JACQUELINE SANAE OKASAKI PADE		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T			Livro: 0000 Folha : 101
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	024,00		126,36			
420	Reflexo de DSR			18,72			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				331,05		
914	IRRF Folha				130,20		
				3.564,41	462,25	*****3.102,16	

____/____/____

Base INSS: 3.564,41 (Aliq.: 9,2876%) Base FGTS: 3.564,41 (Valor: 285,15) Base IRRF Folha: 3.233,36

000058	JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 105
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 08/03/2023 até 06/04/2023 Dia(s) 24 (160:00)							
001	Salário Base	040:00		333,19			
903	INSS Folha				29,99		
				333,19	29,99	*****303,20	

____/____/____

Base INSS: 333,19 (Aliq.: 8,2167%) Base FGTS: 333,19 (Valor: 26,65) Base IRRF Folha: 303,20

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00013

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

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000069	JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 106 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			11,85			
397	Atrasos	001:32			15,38		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				160,71		
				2.018,14	177,09	*****1.841,05	

____/____/____

Base INSS: 2.002,76 (Aliq.: 8,0244%)

Base FGTS: 2.002,76 (Valor: 160,22)

Base IRRF Folha: 1.842,05

000137	JHONATHAN SOUZA SOARES		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 107 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		86,40			
420	Reflexo de DSR			12,80			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,33		
				1.709,60	135,33	*****1.574,27	

____/____/____

Base INSS: 1.709,60 (Aliq.: 7,8573%)

Base FGTS: 1.709,60 (Valor: 136,76)

Base IRRF Folha: 1.575,27

000093	JOANA BARBOSA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 108 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
604	Vale Transporte				63,70		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	228,17	*****1.805,27	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

000094	JOELMA BATISTA MOREIRA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 110 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			11,85			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,10		
				2.018,14	163,10	*****1.855,04	

____/____/____

Base INSS: 2.018,14 (Aliq.: 8,0321%)

Base FGTS: 2.018,14 (Valor: 161,45)

Base IRRF Folha: 1.856,04

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

(00001)

Página : 00014

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

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023

Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

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

000105 JOELMA FAGUNDES JULIO 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo diarista Livro: 0000 Folha. : 111
Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)

001 Salário Base	200:00	1.375,00					
029 Insalubridade				260,40			
032 Adicional Noturno 20%	032,00			44,00			
420 Reflexo de DSR				7,04			
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					134,46		
				1.686,44	135,46	*****1.550,98	

____/____/____

Base INSS: 1.686,44 (Aliq.: 7,9349%)

Base FGTS: 1.686,44 (Valor: 134,91)

Base IRRF Folha: 1.551,98

000022 JOICE DA COSTA E SILVA 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 112
Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)

001 Salário Base	200:00	1.375,00					
029 Insalubridade				260,40			
032 Adicional Noturno 20%	024,00			33,00			
420 Reflexo de DSR				5,28			
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					133,40		
				1.673,68	134,40	*****1.539,28	

____/____/____

Base INSS: 1.673,68 (Aliq.: 7,9307%)

Base FGTS: 1.673,68 (Valor: 133,89)

Base IRRF Folha: 1.540,28

000092 JULIANA DA SILVA ARARIBA 3.158,93 Função : Enfermeiro Livro: 0000 Folha. : 113
Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00	3.158,93					
029 Insalubridade				260,40			
032 Adicional Noturno 20%	056,00			176,90			
420 Reflexo de DSR				26,21			
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					338,01		
914 IRRF Folha					137,86		
				3.622,44	476,87	*****3.145,57	

____/____/____

Base INSS: 3.622,44 (Aliq.: 9,331%)

Base FGTS: 3.622,44 (Valor: 289,79)

Base IRRF Folha: 3.284,43

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00015
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000161	JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 08/04/2022			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
420	Reflexo de DSR			11,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,21		
				1.697,20	134,21	*****1.562,99	

Base INSS: 1.697,20 (Aliq.: 7,8488%)

Base FGTS: 1.697,20 (Valor: 135,77)

Base IRRF Folha: 1.563,99

000081	KELLY YUMI KOJIMA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 114 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		66,64			
420	Reflexo de DSR			10,66			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,50		
				2.003,63	164,50	*****1.839,13	

Base INSS: 2.003,62 (Aliq.: 8,1055%)

Base FGTS: 2.003,63 (Valor: 160,29)

Base IRRF Folha: 1.840,13

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

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

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

Base IRRF Folha: 1.507,75

000043	LAURA APARECIDA BRANDAO GON(1.665,00	Função : Auxiliar de farmácia Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 115 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 02/03/2023 até 31/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)							
				0,00	0,00	*****0,00	

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

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

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00016
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000139	LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA		1.350,00	Função :Maqueiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 117 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		54,00			
420	Reflexo de DSR			8,00			
399	Faltas	024:00			199,73		
397	Atrasos	001:19			10,96		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				112,02		
				1.672,40	323,71	*****1.348,69	

____/____/____

Base INSS: 1.461,71 (Aliq.: 7,6636%)

Base FGTS: 1.461,71 (Valor: 116,93)

Base IRRF Folha: 1.349,69

000012	LIA MATOS DE PAZ		3.158,93	Função :Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 118 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			26,21			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				338,01		
914	IRRF Folha				137,86		
				3.622,44	476,87	*****3.145,57	

____/____/____

Base INSS: 3.622,44 (Aliq.: 9,331%)

Base FGTS: 3.622,44 (Valor: 289,79)

Base IRRF Folha: 3.284,43

000059	LICIA DE CARVALHO DIAS		1.665,93	Função :Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 119 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

(00001)

Página : 00017

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

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000103	LIVIA PESSOA ROSS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 120
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
397	Atrasos	002:22			23,90		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				161,32		
				2.033,44	186,22	*****1.847,22	

Base INSS: 2.009,54 (Aliq.: 8,0277%)

Base FGTS: 2.009,54 (Valor: 160,76)

Base IRRF Folha: 1.848,22

000086	LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 121
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
397	Atrasos	001:14			12,45		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,35		
				2.033,44	175,80	*****1.857,64	

Base INSS: 2.020,99 (Aliq.: 8,0331%)

Base FGTS: 2.020,99 (Valor: 161,67)

Base IRRF Folha: 1.858,64

000021	LUCAS MANOEL DA COSTA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha. : 123
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			11,41			
604	Vale Transporte				82,40		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,61		
				1.723,81	219,01	*****1.504,80	

Base INSS: 1.723,81 (Aliq.: 7,8668%)

Base FGTS: 1.723,81 (Valor: 137,90)

Base IRRF Folha: 1.588,20

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00018
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000091	LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAC		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 124
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 27/02/2023 até 02/03/2023 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			11,85			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,10		
				2.018,14	163,10	*****1.855,04	

____/____/____

Base INSS: 2.018,14 (Aliq.: 8,0321%)

Base FGTS: 2.018,14 (Valor: 161,45)

Base IRRF Folha: 1.856,04

000097	LUCIENE PIRES PEREIRA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 125
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
397	Atrasos	001:59			20,03		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				161,67		
				2.033,44	182,70	*****1.850,74	

____/____/____

Base INSS: 2.013,41 (Aliq.: 8,0296%)

Base FGTS: 2.013,41 (Valor: 161,07)

Base IRRF Folha: 1.851,74

000170	LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA		1.350,00	Função : Maqueiro			Livro: 0000 Folha. : 000
				Admissão : 15/08/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
420	Reflexo de DSR			11,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,21		
				1.697,20	134,21	*****1.562,99	

____/____/____

Base INSS: 1.697,20 (Aliq.: 7,8488%)

Base FGTS: 1.697,20 (Valor: 135,77)

Base IRRF Folha: 1.563,99

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00019
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000041	LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA		1.665,00	Função : Auxiliar de farmácia			Livro: 0000 Folha.: 126
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,88			
420	Reflexo de DSR			17,76			
604	Vale Transporte				99,90		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				166,14		
				2.063,04	267,04	*****1.796,00	

____/____/____

Base INSS: 2.063,04 (Aliq.: 8,0531%)

Base FGTS: 2.063,04 (Valor: 165,04)

Base IRRF Folha: 1.896,90

000124	MADALENA PAIXAO VERLI		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 02/02/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			26,21			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				375,32		
914	IRRF Folha				177,27		
				3.922,44	553,59	*****3.368,85	

____/____/____

Base INSS: 3.922,44 (Aliq.: 9,5685%)

Base FGTS: 3.922,44 (Valor: 313,79)

Base IRRF Folha: 3.547,12

000106	MAGALI GOMES FRANCISCO		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha.: 127
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			31,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				342,66		
914	IRRF Folha				142,97		
				3.661,13	486,63	*****3.174,50	

____/____/____

Base INSS: 3.661,13 (Aliq.: 9,3594%)

Base FGTS: 3.661,13 (Valor: 292,89)

Base IRRF Folha: 3.318,47

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

(00001)

Página : 00020

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

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000034	MARCELLE DE LIMA GERMANO PAN		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha. : 129
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			31,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				342,66		
914	IRRF Folha				142,97		
				3.661,13	486,63	*****3.174,50	

Base INSS: 3.661,13 (Aliq.: 9,3594%)

Base FGTS: 3.661,13 (Valor: 292,89)

Base IRRF Folha: 3.318,47

000114	MARCIA AMARAL DE FARIA		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha. : 130
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			31,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				342,66		
914	IRRF Folha				142,97		
				3.661,13	486,63	*****3.174,50	

Base INSS: 3.661,13 (Aliq.: 9,3594%)

Base FGTS: 3.661,13 (Valor: 292,89)

Base IRRF Folha: 3.318,47

000075	MARCIA COSTA TELES SANTOS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 131
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			11,85			
399	Faltas	024:00			240,75		
397	Atrasos	001:00			10,03		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				139,53		
				2.018,14	391,31	*****1.626,83	

Base INSS: 1.767,36 (Aliq.: 7,8948%)

Base FGTS: 1.767,36 (Valor: 141,38)

Base IRRF Folha: 1.627,83

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00021
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000166	MARCIA CRISTINA VIGNOLI		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 03/06/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	048,00		252,71			
420	Reflexo de DSR			37,44			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				348,46		
914	IRRF Folha				149,35		
				3.709,48	498,81	*****3.210,67	

____/____/____

Base INSS: 3.709,48 (Aliq.: 9,3937%)

Base FGTS: 3.709,48 (Valor: 296,75)

Base IRRF Folha: 3.361,02

000013	MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE S		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 133
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		126,36			
420	Reflexo de DSR			20,22			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				347,87		
914	IRRF Folha				127,91		
				3.565,91	476,78	*****3.089,13	

____/____/____

Base INSS: 3.565,91 (Aliq.: 9,5559%)

Base FGTS: 3.565,91 (Valor: 285,27)

Base IRRF Folha: 3.218,04

000180	MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIM		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 26/12/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 27/03/2023 até 31/03/2023 (026:40)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00022
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000073	MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENT		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha : 134 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

000063	MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha : 135 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

000014	MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha : 137 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			26,21			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				375,32		
914	IRRF Folha				177,27		
				3.922,44	553,59	*****3.368,85	

Base INSS: 3.922,44 (Aliq.: 9,5685%)

Base FGTS: 3.922,44 (Valor: 313,79)

Base IRRF Folha: 3.547,12

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00023
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000050	MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T		Livro: 0000	Folha. : 138
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	032,00		168,48			
420	Reflexo de DSR			24,96			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				336,85		
914	IRRF Folha				136,59		
				3.612,77	474,44	*****3.138,33	

____/____/____

Base INSS: 3.612,77 (Aliq.: 9,3238%) Base FGTS: 3.612,77 (Valor: 289,02) Base IRRF Folha: 3.275,92

000015	MICHELLE NOGUEIRA MACIEL		3.158,93	Função : Enfermeiro		Livro: 0000	Folha. : 139
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		126,36			
420	Reflexo de DSR			20,22			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				388,49		
914	IRRF Folha				166,81		
				3.865,91	556,30	*****3.309,61	

____/____/____

Base INSS: 3.865,91 (Aliq.: 9,8516%) Base FGTS: 3.865,91 (Valor: 309,27) Base IRRF Folha: 3.477,42

000182	MONICA ESTELA VILLARINHO		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor		Livro: 0000	Folha. : 000
				Admissão : 03/03/2023		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	186:40		1.283,33			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	032,00		41,07			
420	Reflexo de DSR			6,57			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				123,69		
				1.591,37	124,69	*****1.466,68	

____/____/____

Base INSS: 1.591,37 (Aliq.: 7,7725%) Base FGTS: 1.591,37 (Valor: 127,30) Base IRRF Folha: 1.467,68

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00024

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

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

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

000028 MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha : 142
Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Atestado de 02/03/2023 até 02/03/2023 (006:40)

001 Salário Base	200:00		1.375,00				
029 Insalubridade				260,40			
032 Adicional Noturno 20%	048,00			66,00			
420 Reflexo de DSR				9,78			
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					134,47		
				1.711,18	135,47	*****1.575,71	

____/____/____

Base INSS: 1.711,18 (Aliq.: 7,8583%)

Base FGTS: 1.711,18 (Valor: 136,89)

Base IRRF Folha: 1.576,71

000029 NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OU 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha : 144
Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 02/03/2023 até 31/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)

			0,00		0,00	*****0,00	
--	--	--	------	--	------	-----------	--

____/____/____

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

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

000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha : 000
Admissão : 13/02/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00		1.665,93				
029 Insalubridade				260,40			
032 Adicional Noturno 20%	056,00			93,29			
420 Reflexo de DSR				13,82			
397 Atrasos	000:42				7,07		
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					162,84		
				2.033,44	170,91	*****1.862,53	

____/____/____

Base INSS: 2.026,37 (Aliq.: 8,036%)

Base FGTS: 2.026,37 (Valor: 162,10)

Base IRRF Folha: 1.863,53

000190 RAFAEL MARRA 1.350,00 Função : Maqueiro Livro: 0000 Folha : 000
Admissão : 31/03/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	006:40		45,00				
029 Insalubridade				260,40			
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					22,90		
				305,40	23,90	*****281,50	

____/____/____

Base INSS: 305,40 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 305,40 (Valor: 24,43)

Base IRRF Folha: 282,50

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00025
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000179	RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 23/12/2022			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
420	Reflexo de DSR			17,77			
397	Atrasos	004:47			48,94		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				161,82		
				2.064,05	211,76	*****1.852,29	

____/____/____

Base INSS: 2.015,11 (Aliq.: 8,0303%)

Base FGTS: 2.015,11 (Valor: 161,20)

Base IRRF Folha: 1.853,29

000096	RAFAELA SILVA SANTOS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 148 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
397	Atrasos	006:46			68,33		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				157,32		
				2.033,44	226,65	*****1.806,79	

____/____/____

Base INSS: 1.965,11 (Aliq.: 8,0056%)

Base FGTS: 1.965,11 (Valor: 157,20)

Base IRRF Folha: 1.807,79

000112	RAYSSA MONTEIRO DA SILVA		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 150 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	048,00		252,71			
030	Gratificação 5%			500,00			
420	Reflexo de DSR			37,44			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				415,50		
914	IRRF Folha				217,52		
				4.209,48	634,02	*****3.575,46	

____/____/____

Base INSS: 4.209,48 (Aliq.: 9,8705%)

Base FGTS: 4.209,48 (Valor: 336,75)

Base IRRF Folha: 3.793,98

000185	REGINA DA SILVA GOULARTE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 22/03/2023			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	060:00		499,78			
029	Insalubridade			260,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				57,01		
				760,18	58,01	*****702,17	

____/____/____

Base INSS: 760,18 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 760,18 (Valor: 60,81)

Base IRRF Folha: 703,17

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00026
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000087	RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 151
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

000051	ROBERTA TEIXEIRA ROZA		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T			Livro: 0000 Folha. : 154
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			31,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				342,66		
914	IRRF Folha				142,97		
				3.661,13	486,63	*****3.174,50	

Base INSS: 3.661,13 (Aliq.: 9,3594%)

Base FGTS: 3.661,13 (Valor: 292,89)

Base IRRF Folha: 3.318,47

000181	RONY WENDERSON RAMALHO DOS		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha. : 000
				Admissão : 03/03/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	186:40		1.283,33			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		51,33			
420	Reflexo de DSR			8,21			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				124,76		
				1.603,27	125,76	*****1.477,51	

Base INSS: 1.603,27 (Aliq.: 7,7815%)

Base FGTS: 1.603,27 (Valor: 128,26)

Base IRRF Folha: 1.478,51

000042	ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENT		1.665,00	Função : Auxiliar de farmácia			Livro: 0000 Folha. : 155
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	080,00		133,20			
420	Reflexo de DSR			19,73			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				167,51		
914	IRRF Folha				0,51		
				2.078,33	169,02	*****1.909,31	

Base INSS: 2.078,33 (Aliq.: 8,0598%)

Base FGTS: 2.078,33 (Valor: 166,26)

Base IRRF Folha: 1.910,82

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00027
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000117	ROSILENE RODRIGUES DE JESUS S		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000	Folha. : 156
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
604	Vale Transporte				74,40		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	238,87	*****1.794,57	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

000088	ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECC		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000	Folha. : 157
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%)

Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67)

Base IRRF Folha: 1.869,97

000111	SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor		Livro: 0000	Folha. : 158
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			13,04			
397	Atrasos	001:01			8,76		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,96		
				1.736,44	145,72	*****1.590,72	

____/____/____

Base INSS: 1.727,68 (Aliq.: 7,8695%)

Base FGTS: 1.727,68 (Valor: 138,21)

Base IRRF Folha: 1.591,72

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

____/____/____

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

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

Base IRRF Folha: 5.557,77

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00028
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000083	SILVANIA APARECIDA SOUZA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 159 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			11,85			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,10		
				2.018,14	163,10	*****1.855,04	

____/____/____

Base INSS: 2.018,14 (Aliq.: 8,0321%) Base FGTS: 2.018,14 (Valor: 161,45) Base IRRF Folha: 1.856,04

000068	SIMARA DOS SANTOS FERNANDES		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 160 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/03/2023 até 30/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)							
				0,00	0,00	*****0,00	

____/____/____

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

000082	SIMONE GADIOLI FERNANDES		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 161 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			13,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,47		
				2.033,44	164,47	*****1.868,97	

____/____/____

Base INSS: 2.033,44 (Aliq.: 8,039%) Base FGTS: 2.033,44 (Valor: 162,67) Base IRRF Folha: 1.869,97

000035	SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO		3.158,93	Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 162 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			260,40			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			31,20			
397	Atrasos	000:40			20,17		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				340,24		
914	IRRF Folha				140,31		
				3.661,13	501,72	*****3.159,41	

____/____/____

Base INSS: 3.640,96 (Aliq.: 9,3447%) Base FGTS: 3.640,96 (Valor: 291,27) Base IRRF Folha: 3.300,72

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00029
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000183	SIMONE RODRIGUES NORONHA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 08/03/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	153:20		1.054,17			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	016,00		16,87			
420	Reflexo de DSR			2,41			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				100,51		
				1.333,85	101,51	*****1.232,34	

____/____/____

Base INSS: 1.333,85 (Aliq.: 7,5353%)

Base FGTS: 1.333,85 (Valor: 106,70)

Base IRRF Folha: 1.233,34

000016	SUELEN CABRAL PEREIRA		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 163
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 08/03/2023 até 06/04/2023 Dia(s) 24 (160:00)							
001	Salário Base	040:00		631,79			
903	INSS Folha				88,45		
				631,79	88,45	*****543,34	

____/____/____

Base INSS: 631,79 (Aliq.: 10,3796%)

Base FGTS: 631,79 (Valor: 50,54)

Base IRRF Folha: 543,34

000095	SUELI DA SILVA PEDRO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha.: 164
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			11,85			
397	Atrasos	004:09			41,63		
604	Vale Transporte				99,90		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				158,35		
				2.018,14	300,88	*****1.717,26	

____/____/____

Base INSS: 1.976,51 (Aliq.: 8,0115%)

Base FGTS: 1.976,51 (Valor: 158,12)

Base IRRF Folha: 1.818,16

000116	TAMINE DA SILVA SEFERIN		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha.: 165
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		66,64			
420	Reflexo de DSR			10,66			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,57		
				2.003,63	164,57	*****1.839,06	

____/____/____

Base INSS: 2.003,62 (Aliq.: 8,1075%)

Base FGTS: 2.003,63 (Valor: 160,29)

Base IRRF Folha: 1.840,06

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00030
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

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

000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 168
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Atestado de 14/03/2023 até 23/03/2023 (066:40)
 Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (013:20)
 Benefício a partir 27/03/2023 (026:40)

001 Salário Base	173:20		1.191,67				
029 Insalubridade			260,40				
032 Adicional Noturno 20%	016,00		19,07				
420 Reflexo de DSR			3,81				
399 Faltas	024:00				203,70		
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					97,18		
			1.474,95		301,88	*****1.173,07	

____/____/____

Base INSS: 1.271,24 (Aliq.: 7,6286%) Base FGTS: 1.271,25 (Valor: 101,70) Base IRRF Folha: 1.174,07

000115 THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTO 3.158,93 Função : Enfermeiro Livro: 0000 Folha. : 169
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Atestado de 27/02/2023 até 01/03/2023 (006:40)

001 Salário Base	200:00		3.158,93				
029 Insalubridade			260,40				
032 Adicional Noturno 20%	048,00		151,63				
420 Reflexo de DSR			22,46				
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					334,53		
914 IRRF Folha					134,03		
			3.593,42		469,56	*****3.123,86	

____/____/____

Base INSS: 3.593,42 (Aliq.: 9,3095%) Base FGTS: 3.593,42 (Valor: 287,47) Base IRRF Folha: 3.258,89

000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA 3.158,93 Função : Enfermeiro Livro: 0000 Folha. : 170
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00		3.158,93				
029 Insalubridade			260,40				
032 Adicional Noturno 20%	064,00		202,17				
420 Reflexo de DSR			29,95				
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					341,49		
914 IRRF Folha					141,69		
			3.651,45		484,18	*****3.167,27	

____/____/____

Base INSS: 3.651,45 (Aliq.: 9,3521%) Base FGTS: 3.651,45 (Valor: 292,11) Base IRRF Folha: 3.309,96

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00031
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000149	THIAGO DA CONCEICAO FERNANDE		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha : 171
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			11,41			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,61		
				1.723,81	136,61	*****1.587,20	

____/____/____

Base INSS: 1.723,81 (Aliq.: 7,8668%)

Base FGTS: 1.723,81 (Valor: 137,90)

Base IRRF Folha: 1.588,20

000078	TIAGO DE CARVALHO ANDRADE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 172
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			260,40			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			15,80			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,85		
				2.048,75	165,85	*****1.882,90	

____/____/____

Base INSS: 2.048,75 (Aliq.: 8,0463%)

Base FGTS: 2.048,75 (Valor: 163,90)

Base IRRF Folha: 1.883,90

000017	VANESSA TORRES CALAZANS		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha : 173
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/03/2023 até 30/03/2023 Dia(s) 30 (200:00)							
				0,00	0,00	*****0,00	

____/____/____

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

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

000036	VINICIUS FREITAS FIORAVANTI		2.500,00	Função : Técnico de informática			Livro: 0000 Folha : 175
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 01/02/2023 até 02/03/2023 Dia(s) 2 (014:40)							
001	Salário Base	220:00		2.500,00			
029	Insalubridade			260,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				245,54		
914	IRRF Folha				45,81		
				2.760,40	292,35	*****2.468,05	

____/____/____

Base INSS: 2.760,40 (Aliq.: 8,7817%)

Base FGTS: 2.760,40 (Valor: 220,83)

Base IRRF Folha: 2.514,86

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00032
 End. : AV DAS AMERICAS, 07935 SAL 0246 SAL 0247 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/03/2023 a 31/03/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000018	VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIR		3.158,93	Função : Enfermeiro			
				Admissão : 01/01/2022			
						Livro: 0000	Folha. : 176
						Dep IR : 0	Dep SF : 0

Benefício a partir 13/03/2023 (120:00)

001 Salário Base	080:00	1.263,57					
029 Insalubridade		260,40					
032 Adicional Noturno 20%	032,00	40,43					
420 Reflexo de DSR		8,09					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					121,99		
			1.572,49		122,99	*****1.449,50	

____/____/____

Base INSS: 1.572,49 (Aliq.: 7,7577%) Base FGTS: 1.572,49 (Valor: 125,79) Base IRRF Folha: 1.450,50

000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEII 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 177
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00	1.375,00					
029 Insalubridade		260,40					
032 Adicional Noturno 20%	056,00	77,00					
420 Reflexo de DSR		11,41					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					135,61		
			1.723,81		136,61	*****1.587,20	

____/____/____

Base INSS: 1.723,81 (Aliq.: 7,8668%) Base FGTS: 1.723,81 (Valor: 137,90) Base IRRF Folha: 1.588,20

000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA 1.375,00 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 178
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00	1.375,00					
029 Insalubridade		260,40					
032 Adicional Noturno 20%	056,00	77,00					
420 Reflexo de DSR		11,41					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					135,61		
			1.723,81		136,61	*****1.587,20	

____/____/____

Base INSS: 1.723,81 (Aliq.: 7,8668%) Base FGTS: 1.723,81 (Valor: 137,90) Base IRRF Folha: 1.588,20

Resumo da folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	*****254.329,77	Total Funcionários	112
(-) Total de Descontos	*****30.671,00	Total Cotas Sal. Família	0
(=) Total Líquido	*****223.658,77	Total INSS	22.294,92
		Total FGTS	20.240,05
		Total IRRF	6.051,43

CNPJ
05.624.609/0001-55

 Razão Social
INSTITUTO ELISA DE CASTRO

 Período de Apuração
Março/2023

 Data de Vencimento
20/04/2023

 Número do Documento
07.16.23109.3871864-6

Pagar até documento de:

20/04/2023

 Descrição
Nº Recibo Declaração: 50000125822379

Valor Total do Documento:

137.098,39
Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	31.769,10			31.769,10
1098	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	1.651,64			1.651,64
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	74.413,86			74.413,86
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	6.869,09			6.869,09
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	9.301,73			9.301,73
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	744,13			744,13
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	5.581,94			5.581,94
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	1.116,20			1.116,20
1048	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	3.726,69			3.726,69
Totais		137.098,39			137.098,39

PAGO
AUTORIZADO

SENDA (Versão 3.1.4)

Página: 1/1

19/04/2023 16:27:23

85850001370 8 98390385231 4 10071623109 0 38718646099 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001370 8 98390385231 4 10071623109 0 38718646099 0

 CNPJ: 05.624.609/0001-55
 Número: 07.16.23109.3871864-6
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 137.098,39

Pagar com o QR





ItaúEmpresas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC - 341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **6680001370 0630005271 1007623109 3075664000**
data do pagamento: **19/04/2023**
valor total: **R\$ 147.096,89**

autenticação: **34780413900014880264**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAD/COTEC Nº 1, DE 31/10/2011

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **08F96,176,1700483400007**

autenticação digital Itaú:

07C08A05B27E253049F27F23AC415A21660

transação efetuada em 19/04/2023 às 17:02:00 via Itaú Empresas na Internet.

identificação no extrato: **DC 37 628 - 6680 23**

Dados da conta debitada

nome: **REGIUVIELSA DE CASTRO**
agência e conta: **3144-0033-9**
CPF: **02.824.408/0001-22**

Consultas, informações e transações, acesse itau.com/itauempresas ou Ligue para 0200 100 7575, em dias úteis, das 9h às 20h ou fale com seu gerente. Resoluções, cancelamentos e informações gerais, Ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate o Ouvidor: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/cego: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

UPA

CNPJ: 05.624.609/0001-55

Razão Social: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Período de Apuração: 31/03/2023

Data de Vencimento: 20/04/2023

Número do Documento: 07.01.23102.9858958-4

Pague este documento até

20/04/2023

Observações: IR UPA ITAGUAI

Valor Total do Documento:

7.967,17

Sicalc Contribuinte - 6001 - RJ

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.967,17			7.967,17
	07 IRRF - NO TRR ASSEAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA 03/2023 vencimento 29/04/2023				
	Totais	7.967,17	0,00	0,00	7.967,17

AUTORIZADO

PAGO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85600000079 8 67170385231 6 10070123102 1 98589584382 6



CNPJ: 05.624.609/0001-55
Número: 07.01.23102.9858958-4
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 7.967,17

Pague com o PIX





Itaú Empresas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **ChC - 341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **660000000796715080231 10010121102 98585004002**
data do pagamento: **19/04/2023**
valor total: **R\$ 796,237**

autenticação: **3411904230000141904008**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 1, DE 31/10/2011

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **341904230000141904008**

autenticação digital Itaú

3411904230000141904008

transação efetuada em 19/04/2023 às 17:04:29 via Itaú Empresas na internet.

identificação no extrato: **3411904230000141904008**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ELIAS DE CASTRO**
agência e conta: **3144/00733-9**
CNPJ: **06.624.403/0001-33**

Consultas, informações e interações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0800 100 7975, em dias úteis, das 9h às 20h ou fale com seu gerente. Transferências, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC 0800 720 0729, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate o Ouvidor: 0800 070 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/aflo: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 10/04/2023
HORA: 09:11:48
PÁG : 0002/0013

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

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
COMP: 03/2023 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 13°SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RINA CRISTIANE FERREIRA DA SILVA	435,61	427,46	125.19375.01-0 427,46	64,72	22/01/2022 01		03/03/2023 I1 0,00	04110 0,00

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

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 03/2023 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
ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA	350,40	0,00	201.91591.00-3	26,28	29/03/2023	01			28,03	05151 0,00
ALESSANDRA COUTO LAGOS	2.029,74	0,00	128.29643.54-4	164,49	01/01/2022	01			162,38	03222 0,00
AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA	2.152,91	0,00	128.14630.58-1	175,58	01/01/2022	01			172,24	03222 0,00
ANDRE ARAUJO DA SILVA	2.033,44	0,00	201.91603.47-8	164,82	30/11/2022	01			162,67	03222 0,00
ANDREA REGINA SILVA DE JESUS	2.033,44	0,00	124.13406.12-5	164,82	01/01/2022	01			162,68	03222 0,00
ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS	2.018,14	0,00	212.84272.87-9	163,45	01/01/2022	01			161,45	03222 0,00
BIANCA DA SILVA ESTEVES	2.018,14	0,00	170.63889.57-3	163,45	01/01/2022	01			161,45	03222 0,00
CARINA ASSIS FAISLON	1.748,17	0,00	127.34941.60-2	139,15	17/03/2023	01			139,86	02235 0,00
CARLA CARNEIRO FERREIRA	1.052,18	0,00	210.60037.24-8	78,91	17/03/2023	01			84,17	03222 0,00
CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA	933,07	0,00	126.44709.58-1	69,98	19/03/2023	01			74,65	03222 0,00
CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA	3.661,13	0,00	128.80739.58-8	348,73	01/01/2022	01			292,90	02234 0,00
CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO	1.723,81	0,00	127.58325.56-1	136,96	01/01/2022	01			137,91	04110 0,00
CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO	2.033,44	0,00	127.99255.56-8	164,82	01/01/2022	01			162,68	03222 0,00
CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO	2.576,66	0,00	190.22229.26-5	218,19	01/01/2022	01			206,13	03222 0,00
CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA	3.709,48	0,00	128.97055.56-3	355,50	01/01/2022	01			296,76	02516 0,00

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

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 03/2023 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
CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA	2.019,81	0,00	161.50417.70-1	0,00	01/01/2022	01		161,58	03222
				163,60					0,00
CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS	3.856,20	0,00	142.99325.82-2	0,00	01/01/2022	01		308,49	02235
				376,04					0,00
DAISIANE DA SILVA MARINS	6.260,40	0,00	207.62576.52-3	0,00	01/01/2022	01		500,83	04101
				712,63					0,00
DANIELE DE SOUZA COSTA	2.033,44	0,00	236.68318.07-3	0,00	01/01/2022	01		162,67	03222
				164,82					0,00
DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SIL	2.030,41	0,00	190.26265.25-8	0,00	22/11/2022	01		162,43	03222
				164,55					0,00
DANILLO DA SILVA MELO	2.016,90	0,00	204.66012.17-3	0,00	01/01/2022	01		161,35	03222
				163,34					0,00
DAYANE LABRE DE SOUZA	3.610,26	0,00	207.65359.84-1	0,00	01/01/2022	01		288,82	03241
				342,22					0,00
DIEGO DA SILVA SEFERIN	6.260,40	0,00	123.86906.44-4	0,00	22/07/2022	01		500,84	01312
				712,63					0,00
ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK	2.079,34	0,00	126.83551.62-4	0,00	01/01/2022	01		166,35	03251
				168,96					0,00
ELINETE DE SOUZA DE JESUS	1.723,81	0,00	190.27694.10-1	0,00	01/01/2022	01		137,90	04110
				136,96					0,00
EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS	3.613,45	0,00	128.67490.54-7	0,00	07/08/2022	01		289,08	02235
				342,61					0,00
EULER LEMOS RAMOS	2.748,06	0,00	141.40020.00-4	0,00	12/05/2022	01		219,84	04141
				238,76					0,00
FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS	3.661,13	0,00	190.42156.11-5	0,00	28/11/2022	01		292,89	02234
				348,73					0,00
FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREI	4.274,76	0,00	132.07286.58-4	0,00	01/01/2022	01		341,99	02235
				434,64					0,00
FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS	1.723,81	0,00	163.29098.12-4	0,00	01/01/2022	01		137,90	04110
				136,96					0,00

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

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 03/2023 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
FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR			161.97582.85-7		24/11/2022	01				03222
2.048,75	0,00		0,00	166,20				163,90	0,00	
GE CIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA			131.75476.54-5		01/01/2022	01				02516
5.036,79	0,00		0,00	541,32				402,95	0,00	
GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA			190.39126.67-7		22/11/2022	01				03222
1.777,39	0,00		0,00	141,78				142,19	0,00	
GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO			127.97155.60-4		01/01/2022	01				03222
2.714,71	0,00		0,00	234,76				217,18	0,00	
GRAZIELE DA COSTA SILVA			132.24070.62-4		01/01/2022	01				02235
3.593,42	0,00		0,00	340,20				287,47	0,00	
GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONCA			121.41796.03-4		01/01/2022	01				02235
3.611,35	0,00		0,00	342,36				288,91	0,00	
GUTENBERG ALVES TEODORO			204.69204.15-4		04/11/2022	01				05151
1.697,20	0,00		0,00	134,56				135,77	0,00	
HANNA GARCIA SILVA			128.68147.95-1		01/01/2022	01				03222
2.033,44	0,00		0,00	164,82				162,68	0,00	
IARA MARQUES DA SILVA			125.81232.56-2		26/03/2023	01				04110
489,57	0,00		0,00	36,71				39,17	0,00	
ISAAC DOS SANTOS FIRMINO			141.28575.16-6		01/01/2022	01				04110
1.723,81	0,00		0,00	136,96				137,90	0,00	
ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY			137.34374.87-0		09/06/2022	01				03222
2.408,35	0,00		0,00	198,57				192,66	0,00	
JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES			131.67959.62-1		01/01/2022	01				02234
3.564,41	0,00		0,00	336,72				285,16	0,00	
JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO			161.87948.04-2		01/01/2022	01				03222
2.494,18	0,00		0,00	208,29				199,53	0,00	
JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA			162.71675.79-5		01/01/2022	01				03222
2.002,76	0,00		0,00	162,06				160,22	0,00	
JHONATHAN SOUZA SOARES			201.91597.72-9		01/01/2022	01				05151
1.709,60	0,00		0,00	135,68				136,76	0,00	

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

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 03/2023 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
JOANA BARBOSA	2.033,44	0,00	128.90701.58-3	0,00	01/01/2022	01			162,68	03222
				164,82						0,00
JOELMA BATISTA MOREIRA	2.018,14	0,00	123.57438.60-8	0,00	01/01/2022	01			161,46	03222
				163,45						0,00
JOELMA FAGUNDES JULIO	1.834,04	0,00	129.48573.98-1	0,00	01/01/2022	01			146,73	04110
				146,88						0,00
JOICE DA COSTA E SILVA	1.826,82	0,00	133.41071.77-5	0,00	01/01/2022	01			146,14	04110
				146,23						0,00
JULIANA DA SILVA ARARIBA	3.622,44	0,00	207.65953.44-1	0,00	01/01/2022	01			289,79	02235
				343,69						0,00
JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA	1.697,20	0,00	204.95731.36-0	0,00	08/04/2022	01			135,77	05151
				134,56						0,00
KELLY YUMI KOJIMA	2.183,94	0,00	130.97949.58-4	0,00	01/01/2022	01			174,72	03222
				178,37						0,00
LAIS REGINA CORDEIRO COSTA	1.635,40	0,00	154.45229.28-2	0,00	05/01/2022	01			130,83	04110
				129,00						0,00
LAURA APARECIDA BRANDAO GONCALVES	2.755,48	0,00	149.47851.49-6	0,00	01/01/2022	01			220,43	03251
				239,65						0,00
LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA	1.461,71	0,00	128.49785.58-1	0,00	01/01/2022	01			116,94	05151
				113,37						0,00
LIA MATOS DE PAZ	3.622,44	0,00	133.45354.54-2	0,00	01/01/2022	01			289,79	02235
				343,69						0,00
LICIA DE CARVALHO DIAS	2.033,44	0,00	133.57531.56-8	0,00	01/01/2022	01			162,67	03222
				164,82						0,00
LIVIA PESSOA ROSS	2.009,54	0,00	210.59973.93-8	0,00	01/01/2022	01			160,76	03222
				162,67						0,00
LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA	2.020,99	0,00	133.62644.54-5	0,00	01/01/2022	01			161,67	03222
				163,70						0,00
LUCAS MANOEL DA COSTA	1.723,81	0,00	164.06077.20-3	0,00	01/01/2022	01			137,90	04110
				136,96						0,00

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

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 03/2023 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	2.018,14	0,00	132.15916.54-0 0,00	01/01/2022 163,45	01		161,46	03222 0,00
LUCIENE PIRES PEREIRA	2.013,41	0,00	126.76436.62-9 0,00	01/01/2022 163,02	01		161,08	03222 0,00
LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO	1.697,20	0,00	164.72159.81-6 0,00	15/08/2022 134,56	01		135,77	05151 0,00
LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA	2.063,04	0,00	170.31441.35-6 0,00	01/01/2022 167,49	01		165,04	03251 0,00
MADALENA PAIXAO VERLI	3.922,44	0,00	129.34845.62-3 0,00	02/02/2022 375,32	01	05	313,80	02235 0,00
MAGALI GOMES FRANCISCO	3.661,13	0,00	126.07287.56-3 0,00	01/01/2022 348,73	01		292,90	02516 0,00
MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA	3.661,13	0,00	190.44877.49-9 0,00	01/01/2022 348,73	01		292,89	02516 0,00
MARCIA AMARAL DE FARIA	3.661,13	0,00	268.25262.56-2 0,00	01/01/2022 348,73	01		292,89	02235 0,00
MARCIA COSTA TELES SANTOS	1.767,36	0,00	132.48193.58-0 0,00	01/01/2022 140,88	01		141,38	03222 0,00
MARCIA CRISTINA VIGNOLI	3.709,48	0,00	127.21302.58-4 0,00	03/06/2022 355,50	01		296,76	02516 0,00
MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA	3.911,37	0,00	125.00106.35-9 0,00	01/01/2022 383,76	01		312,91	02235 0,00
MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO	2.033,44	0,00	210.22057.31-8 0,00	26/12/2022 164,82	01		162,67	03222 0,00
MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA	2.033,44	0,00	124.82714.84-4 0,00	01/01/2022 164,82	01		162,68	03222 0,00
MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU	2.033,44	0,00	129.19356.56-0 0,00	01/01/2022 164,82	01		162,68	03222 0,00
MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO	3.922,44	0,00	228.10528.27-5 0,00	01/01/2022 385,31	01		313,79	02235 0,00

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

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 03/2023 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
ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO	2.033,44	0,00	131.27086.56-2 0,00	164,82	01/01/2022	01			162,68	03222 0,00
ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO	2.033,44	0,00	122.83004.86-3 0,00	164,82	01/01/2022	01			162,68	03222 0,00
SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA	1.727,68	0,00	165.85402.08-2 0,00	137,31	01/01/2022	01			138,21	04110 0,00
SERGIO LUIS DOS SANTOS DULFIS	6.260,40	0,00	108.52758.44-5 0,00	712,63	01/04/2022	01			500,84	01312 0,00
SILVANIA APARECIDA SOUZA	2.018,14	0,00	129.10027.60-2 0,00	163,45	01/01/2022	01			161,46	03222 0,00
SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA	2.762,95	0,00	165.47507.48-4 0,00	240,55	01/01/2022	01			221,03	03222 0,00
SIMONE GADIOLI FERNANDES	2.033,44	0,00	126.53792.54-2 0,00	164,82	01/01/2022	01			162,68	03222 0,00
SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO	3.640,96	0,00	124.11501.01-5 0,00	345,91	01/01/2022	01			291,28	02516 0,00
SIMONE RODRIGUES NORONHA	1.333,85	0,00	131.43363.58-3 0,00	101,86	08/03/2023	01			106,71	04110 0,00
SUELEN CABRAL PEREIRA	4.801,31	0,00	190.20011.08-4 0,00	508,35	01/01/2022	01			384,10	02235 0,00
SUELI DA SILVA PEDRO	1.976,51	0,00	134.04333.40-2 0,00	159,70	01/01/2022	01			158,12	03222 0,00
TAMINE DA SILVA SEFERIN	2.188,82	0,00	126.32198.58-7 0,00	178,81	01/01/2022	01			175,11	03222 0,00
THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS	3.593,42	0,00	190.38829.99-2 0,00	340,20	01/01/2022	01			287,47	02235 0,00
THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA	3.651,45	0,00	190.53044.25-9 0,00	347,37	01/01/2022	01			292,11	02235 0,00
THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES	1.723,81	0,00	204.69207.50-1 0,00	136,96	01/01/2022	01			137,90	04110 0,00

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

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
COMP: 03/2023 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
2.048,75	0,00		0,00	166,20				163,91		0,00
VANESSA TORRES CALAZANS			131.58327.56-1		01/01/2022	01				02235
4.863,77	0,00		0,00	517,10				389,11		0,00
VINICIUS FREITAS FIORAVANTI			133.39039.56-8		01/01/2022	01				03132
3.004,17	0,00		0,00	269,49				240,33		0,00
WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA			131.96710.56-3		01/01/2022	01				04110
1.723,81	0,00		0,00	136,96				137,91		0,00
WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA			127.61641.04-5		01/01/2022	01				04110
1.723,81	0,00		0,00	136,96				137,91		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
282.378,90

746,16

746,16

25.416,39

22.580,95

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO N° DE CONTROLE: IWdgy5xMnHZ0000-0 N° ARQUIVO: MPccIaMk6dj0000-8
COMP: 03/2023 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	281.943,29	318,70	282.378,90	746,16
TOTAIS:	114	281.943,29	318,70	282.378,90	746,16

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 10/04/2023
HORA: 09:11:48
PÁG : 0012/0013

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

858600002384 257501792305 410675053806 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: IWdgy5xMnHZ0000-0

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: MPccIaMk6dj0000-8
INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV DAS AMERICAS 07935 SAL 0246 SAL 0247
CIDADE: RIO DE JANEIRO

UF: RJ CEP: 22793-081

BAIRRO: BARRA DA TIJUCA

CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CNAE: 9499500

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

FGTS - 8%(TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

281.943,29
318,70

QUANTIDADE TRABALHADORES

113

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 10/04/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
22.580,95	1.244,80	0,00	0,00	23.825,75

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO Nº DE CONTROLE: IWdgy5xMnHZ0000-0 N° ARQUIVO: MPccIaMk6dj0000-8
COMP: 03/2023 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:	100.444.52	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	25.416.39
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:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	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						