



ItaúEmpresas

## Comprovante de pagamento - GRF - Guia de Recolhimento do FGTS

### dados da conta

agência: **9144**

conta: **99733-6**

nome da empresa: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**

CNPJ do Pagador: **05.624.609/0001-55**

### dados do pagamento

código de barras: **858000005668 446801792312 107682050800 562460900015**

CNPJ ou CEI: **05.624.609/0001-55**

código de convênio: **0179**

data de validade: **07/11/2023**

competência: **10/2023**

valor recolhido: **R\$ 56.644,66**

destinação do pagamento: **FGTS UPA**

código de operação: **33110997336174933935**

### dados de controle

autenticação

**4CF3BEB93EAE17DC0A96DECEB481D5EC02CBECB0**

transação efetuada em 07/11/2023 às 16:21:59h via Itaú Empresas na Internet.

Consultas, informações e transações, acesse [itau.com.br/empresas](http://itau.com.br/empresas) ou ligue para 0300 100 7070, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reservas/boas-vindas 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 0211, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiência auditiva/cega: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.



Receita Federal

UPA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>05.624.609/0001-55</b>	Razão Social <b>INSTITUTO ELISA DE CASTRO</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>24/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23312.3681517-6</b>	Pagar este documento até <b>24/11/2023</b>
Observações <b>Pis Sobre Folha</b> <b>Darf emitido pelo Sicaic Web</b>			Valor Total do Documento <b>8.224,86</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8383	PIS - FOLHA PAGAMENTO	8.224,86			8.224,86
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 10/2023 Vencimento 24/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>8.224,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.224,86</b>

PG  
20/11  
**PAGO**

SENDA (Versão: 5.1.7)

Página: 1 / 1

08/11/2023 14:49:17

85830000082 3 24860385233 2 28070123312 6 36815176010 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000082 3 24860385233 2 28070123312 6 36815176010 0



THALITA NÓBREGA  
GERENTE FINANCEIRO  
INSTITUTO ELISA DE CASTRO

CNPJ: 05.624.609/0001-55  
 Número: 07.01.23312.3681517-6  
 Pagar até: 24/11/2023  
 Valor: 8.224,86

Pague com o PIX





**30**  
horas

## Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**

código de barras: **85830000082 24860385233 28070123312 36815176010**

data do pagamento: **23/11/2023**

número do documento: **07.01.23312.3681517-6**

valor total: **R\$ 8.224,86**

autenticação: **34123112310000170951075**

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 954909672000013**

autenticação digital Itaú:

**541739E0746EA40B52752084EEB20A90F9EB7D37**

transação efetuada em 23/11/2023 às 19:09:31h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **PIS SOBRE FOLHA UPA**

### Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**

agência e conta: **9144 / 0099733-6**

CNPJ: **05.624.609/0001-55**



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/11/2023 - 11:32:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO				02-DDD/TELEFONE (0021)34317060
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 708.058,28	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 56.644,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 56.644,66
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023\*\*

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/11/2023 - 11:32:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO ELISA DE CASTRO				02-DDD/TELEFONE (0021)34317060
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 708.058,28	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 56.644,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 56.644,66
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023\*\*

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CNPJ  
**05.624.609/0001-55**

Razão Social  
**INSTITUTO ELISA DE CASTRO**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**24/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23312.3681517-6**

Pagar este documento até

**24/11/2023**

Observações  
**Pis Sobre Folha**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento

**8.224,86**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	8.224,86			8.224,86
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 10/2023 Vencimento 24/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>8.224,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.224,86</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000082 3 24860385233 2 28070123312 6 36815176010 0



CNPJ: 05.624.609/0001-55  
Número: 07.01.23312.3681517-6  
Pagar até: 24/11/2023  
Valor: 8.224,86

Pague com o PIX





## PROPOSTA/CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
CNPJ 05.624.609/0001-55

PR.0817.23 REV.02  
Consultoria Tributária

Aos cuidados do Sr. Presidente (JOSÉ ANTONIO – CPF 032.820.967-80)  
Contato: (21) 9955-4433

Pela presente, encaminhamos aos Srs. a proposta/contrato para a prestação de serviços de assessoria para Consultoria Tributária.

### 1. CONSULTORIA TRIBUTÁRIA

#### 1.1. ESCOPO

- Levantamento das notas fiscais emitidas;
- Levantamento créditos previdenciários (verba indenizatória 1/3 de férias, rescisão contratual e INSS pagos em conformidade com a Lei 6.950/81 art. 4)
- Levantamento dos impostos retidos e compensados;
- Conferência da apuração dos impostos federais;
- Levantamento de possíveis créditos tributários;
- Conferência das declarações de compensações e PERDCOMP's solicitadas;
- Relatório com todas as conformidades e não conformidades tributárias e de obrigações acessórias encontradas e seus devidos apontamentos.

#### 1.2. INVESTIMENTO CONSULTORIA

Para execução dos serviços profissionais a serem prestados, em conformidade com o detalhamento contido nessa proposta será cobrado da seguinte forma:

- Investimento Total: 50% do crédito apurado e compensado na guia.
- Pagamento: Contra compensação da guia do INSS ou Darf no dia 20 de outubro de 2023.
- Forma de Cobrança: Nota Fiscal.

### 2. DADOS BANCÁRIOS

- Chave Pix CNPJ: 44.883.883/0001-09
- Favorecido: ONC CAPTAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS LTDA

Banco: INTER

### 3. CONSIDERAÇÕES

- O não pagamento nas datas previstas no item 1.2 e 1.3. dá o direito ao contratado, de descumprir em todo ou em parte este contrato.

<b>COMPETENCIA</b>	<b>VALOR DA GUIA</b>	<b>VALOR COMPENSAÇÃO</b>	<b>LIQUIDO GUIA</b>	<b>ECONOMIA</b>	<b>HONORARIO</b>
outubro-23	R\$ 320.282,35	R\$ 209.137,85	R\$ 104.933,12	R\$ 215.349,23	R\$ 107.674,62

---

---





- O não pagamento nas datas previstas no item 1.2 e 1.3 implicará em multa de 1% (um por cento) por dia de atraso, do valor do presente contrato.
- Os pagamentos se darão somente mediante apresentação de nota fiscal com a descrição dos serviços.

Rio de Janeiro, 31 de julho de 2023. | Revisão 1 em 13 de setembro de 2023. | Revisão 2 em 11 de outubro de 2023.

\*A presente proposta possui validade de 3 dias úteis.

---

**INSTITUTO ELISA DE CASTRO**  
CNPJ 05.624.609/0001-55

---

**ONC CAPTAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS LTDA**  
CNPJ 44.883.883/0001-09





## DESCRIPTIVO DAS ATIVIDADES

INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
CNPJ 05.624.609/0001-55

PR.0817.23 REV.02  
Consultoria Tributária

O trabalho do levantamento do crédito tributário na esfera da RFB, esta baseado na LEI 6.950/81 em seu artigo 4, que limita a base contributiva das contribuições parafiscais arrecadas a 20 salários mínimos vigentes no país e não ao valor total da folha.

Com base no arcabouço jurídico tributário levantamos todos os valores pagos acima deste teto imposto pela lei federal, apuramos o valor correto e a diferença foi apresentado a Receita federal como crédito a abater em guias futuras, conforme utilizado na competência outubro/23 pagamento novembro/23.

Após levantado o crédito e apresentado a receita federal, foi gerado o relatório de resumo de créditos na DCTFWEB, conforme documento número 1. Em seguida levantado a guia de INSS dos valores a pagar (doc. 2) antes da utilização do crédito e compensado com o crédito já constante na receita. Como último dentro da própria plataforma da receita foi gerada nova guia de pagamento já reconhecida os créditos (doc. 3).

Gerada a nova guia foi enviada para o IEC para pagamento, gerando o benefício econômico para organização.

Rio de Janeiro, 30 de Novembro de 2023.

**ONC CAPTAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS LTDA**  
CNPJ 44.883.883/0001-09

CNPJ <b>05.624.609/0001-55</b>	Razão Social <b>INSTITUTO ELISA DE CASTRO</b>
Período de Apuração <b>Outubro/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>
Número do Documento <b>07.16.23333.3619644-6</b>	
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000178968371</b>	
Pagar este documento até <b>29/11/2023</b>	
Valor Total do Documento <b>320.282,35</b>	

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	29.988,13	863,93		29.952,04
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AJUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	72.313,20	2.241,70		74.255,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIARIA EMPRESA/EMPREGADOR	163.625,52	4.959,38		168.474,90
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1102	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	84,80	2,51		87,31
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:14.647.297/0901-96				
1102	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.248,40	34,10		1.282,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:30.299.895/0901-78				
1178	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	20.451,94	607,42		21.059,36
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1170	CP TERCEIROS - INCRA	1.636,15	48,59		1.684,74
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1198	CP TERCEIROS - SESC	12.271,36	364,45		12.635,81
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1208	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	2.454,23	72,89		2.527,12
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	8.180,77	242,90		8.423,73

SENDA (Versão 5.1.7)

Página: 1 / 2

29/11/2023 14:39:58

85800003202 9 82350385233 3 33071623333 0 36196446058 1

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**
**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800003202 9 82350385233 3 33071623333 0 36196446058 1


 CNPJ: 05.624.609/0001-55  
 Número: 07.16.23333.3619644-6  
 Pagar até: 29/11/2023  
 Valor: 320.282,35

Pagar com o PIX



**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	81 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:16/2825 Vencimento:17/11/2825				
	<b>Totais</b>	<b>311.844,38</b>	<b>9.237,97</b>		<b>320.282,35</b>



<b>CNPJ</b> 05.624.609/0001-55	<b>Razão Social</b> INSTITUTO ELISA DE CASTRO		
<b>Período de Apuração</b> Outubro/2023	<b>Data de Vencimento</b> 17/11/2023	<b>Número do Documento</b> 07.16.23334.4747092-9	
<b>Observações</b> Nº Recibo Declaração: 50000181147592			<b>Pagar este documento em</b> <b>30/11/2023</b>
			<b>Valor Total do Documento</b> <b>105.269,40</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0501	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO B7 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	29.098,12	959,99		30.048,03
1002	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO B1 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	54.348,28	1.703,49		56.051,77
1138	CONTRIB. PREVIDENCIARIA EMPRESA/EMPREGADOR B1 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	1.223,78	40,38		1.264,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 B1 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:14.047.297/0001-90	84,00	2,79		86,79
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 B1 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:00.209.895/0001-78	800,00	26,48		826,48
1176	CP TERCEIROS - INCRA B1 CP TERCEIROS - INCRA PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	1.636,15	53,99		1.690,14
1180	CP TERCEIROS - SESC B1 CP TERCEIROS - SESC PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	12.271,16	494,84		12.766,00
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR. CONTRIBUINTE SCS B2 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR. CONTRIBUINTE SCS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	2.454,23	60,98		2.515,21
<b>Totais</b>		<b>101.906,53</b>	<b>3.362,87</b>		<b>105.269,40</b>

SENDER (Versão 5.1.7)

Página 1/1

30/11/2023 08:54:52

85800001052 1 69400385233 0 34071623334 5 47470929770 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001052 1	69400385233 0	34071623334 5	47470929770 9	CNPJ	05.624.609/0001-55	
				Número:	07.16.23334.4747092-9	
				Pagar até:	30/11/2023	
				Valor:	105.269,40	



**PAGO**

*Thalita Sobrega*  
**THALITA SOBREGA**  
 GERENTE FINANCEIRO  
 INSTITUTO ELISA DE CASTRO



Itaú Empresas

### Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC: 341 Banco Itaú S/A  
código de barras: 85800001052694003832833407952333447470529770  
data do pagamento: 30/11/2023  
valor total: R\$ 105.269,40

inscrição: 341001231000017902748

MODELO APROVADO PELO SRF-4 DE CONJUNTO DE RATIFICATIVAS DE 21/10/2011

operação efetuada via Itaú Empresas na internet - SISPAG, CTRL 3580640600090

Autenticação digital Itaú

7797C38A7A21F70AE08AB1A26A1AS800793DE2D

transação efetuada em 30/11/2023 às 16:05:36 via Itaú Empresas na internet

identificação no extrato: DCTFWEB

### Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
agência e conta: 9144/99733-6  
CNPJ: 05.624.609/0001-55

Cartões, bilhetes e/ou transferências, através do site [empresas.itaubank.com.br](http://empresas.itaubank.com.br), ligar para 0800 550 7575, em dias úteis, das 08 às 20h, ou pelo aplicativo Itaú Empresas, disponível em [www.itaubank.com.br](https://www.itaubank.com.br). Para mais informações consulte o SAC: 0800 779 0790, todos os dias, 24 horas por dia. Seu novo canal de atendimento para a área de serviços é o chat, disponível em [www.itaubank.com.br](https://www.itaubank.com.br) e no aplicativo Itaú Empresas, todos os dias, das 08 às 20h. Deixamos sua avaliação: 0800 722 1322 todos os dias, 24 horas por dia.



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

Numero da Nota: **00000010**  
 Data e Hora de Emissão: **29/11/2023 21:02:47**  
 Código de Verificação: **8VQY-QAFZ**

73701129,4492786300019944991991000109

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **44.983.983/0001-09** Inscrição Municipal: **1.467.889-1** Inscrição Estadual: **---**  
 Nome/Razão Social: **ONC CAPTACAO DE RECURSOS FINANCEIROS LTDA**  
 Nome Fantasia: **OLHO NO CAIXA CONSULTORIA FINANCEIRA** Tel: **21971166904**  
 Endereço: **RUA JOSE BONIFACIO 1060, BLC 2 SAL 0910 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20770-240**  
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **consultoria.mpe1@olhonocaixa.com**

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ: **05.624.609/0001-55** Inscrição Municipal: **0.647.146-3** Inscrição Estadual: **---**  
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**  
 Endereço: **AVN AYRTON SENNA 2500, BLC 1 SAL S 314 A 322 - BARRA DA TIJUCA** Tel: **2198654433**  
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **institutoelisadecastroj@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONSULTORIA TÉCNICA E FINANCEIRA (COMPENSAÇÃO INSS),  
 COMPETÊNCIA: OUTUBRO/23,  
 DADOS BANCÁRIOS:  
 CHAVE PIX CNPJ: 44.983.983/0001-09  
 ONC CAPTACÃO DE RECURSOS FINANCEIROS LTDA

**VALOR DA NOTA = R\$ 107.674,62**

Serviço Prestado:

**17.20.01 - consultoria e assessoria econômica ou financeira**

Deduções (R\$)	Descuento Inicial (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito por IPTU (R\$)
0,00	0,00	---	---	---	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respeito no Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCÓN-RJ: Av. Rio Branco nº 25 - 5º andar, Tel: 15 - www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS)
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPTU
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento do IPTU

**PAGO**

*Thalita Nobrega*  
**THALITA NOBREGA**  
 GERENTE FINANCEIRO  
 INSTITUTO ELISA DE CASTRO

## Comprovante Transferência

### dados do pagador

nome: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
CPF / CNPJ do pagador: 05.624.609/0001-55  
agência/conta: 9144/99733-6  
tipo de conta: CONTA\_CORRENTE

### dados do recebedor

nome do recebedor: OLHO NO CAIXA  
chave: 44883883000109  
CPF / CNPJ do recebedor: 44.883.883/0001-09  
instituição: BANCO NTER

### dados da transação

valor: R\$ 107.674,62  
data da transferência: 30/11/2023  
tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo  
identificação no comprovante: CONS FINANCEIRA UPA

autenticação no comprovante:  
B4E13B9F3E3357931B78EBDBD66062A757AD43FD

ID da transação:  
E60701190202311301907DY524A4EN0H

controle:  
000099334230569

transação efetuada em 30/11/2023 às 16:07:32 via SISPAG

atualização 04/11/2023 10:07:11



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

Nome do Contribuinte	INSTITUTO ELISA DE CAETANO	CNPJ	05.624.809/0001-55
Período de Apuração	10/2023	Número do Recibo	0000050000181147592
Data/Hora da Transmissão	29/11/2023 15:39:42	Identificação da Apuração de Débitos	59145802 / Reinf CP 22509138940 / eSocial

Descrição	Valor Informado/Importado	Valor Vinculado a Débito	Saldo disponível
Compensação	209.137,85	209.137,85	0,00
Salário Maternidade	4.407,95	4.407,95	0,00

CONTROLE DOS ENCARGOS - MÊS: 10/2023 - INSTITUTO ELISA DE CASTRO

ITEM	DESCRIÇÃO	MANGARATIBA	UPA ITAGUAÍ		SEDE DO INSTITUTO	TOTAL
			PRESTAÇÃO OUTUBRO			
1	FGTS	R\$ 400,00	R\$ 56.644,66	R\$	R\$ 5.822,18	R\$ 62.866,84
2	PIS SOBRE FOLHA	R\$ 50,00	R\$ 7.080,58	R\$	R\$ 1.094,27	R\$ 8.224,85
3	INSS	R\$ 1.275,00	R\$ 179.430,31	R\$	R\$ 27.904,46	R\$ 208.609,77
4	RETENÇÃO INSS CLT	R\$ 438,25	R\$ 63.320,06	R\$	R\$ 8.354,97	R\$ 72.113,28
5	RETENÇÃO INSS PRESTADOR		R\$ 1.233,20	R\$	R\$	R\$ 1.233,20
TOTAL INSS + RETENÇÃO INSS		R\$ 1.713,25	R\$ 243.983,57	R\$	R\$ 36.259,43	R\$ 281.956,25
6	RETENÇÃO IR	R\$ 75,40	R\$ 7.402,27	R\$	R\$ 21.610,46	R\$ 29.088,13
TOTAL ENCARGOS (SEM RETENÇÕES)		R\$ 1.725,00	R\$ 244.388,75	R\$	R\$ 34.820,91	R\$ 279.701,46

LEGENDA	
	FGTS
	PIS
	INSS
	IMPOSTO DE RENDA

GUIA DCTFWE B SE FOSSE PAGA ATÉ 17/11	R\$ 311.044,38	GUIA DCTFWE B EM 29/11	R\$ 320.282,35	GUIA DCTFWE B PAGA EM 30/11	R\$ 105.269,40
---------------------------------------	----------------	------------------------	----------------	-----------------------------	----------------

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00001  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000201	ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONS		1.575,00	Função : Auxiliar em saúde bucal Admissão : 25/05/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.575,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	088,00		138,60			
401	Hora Extra 50%	096:00		1.134,00			
420	Reflexo de DSR			244,73			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				305,81		
914	IRRF Folha				53,85		
				<b>3.356,33</b>	<b>360,66</b>	<b>*****2.995,67</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.356,33 (Aliq.: 9,1114%) Base FGTS: 3.356,33 (Valor: 268,50) Base IRRF Folha: 2.828,33

000189	ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 29/03/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	088,00		118,80			
401	Hora Extra 50%	024:00		243,00			
420	Reflexo de DSR			69,58			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,28		
				<b>2.045,38</b>	<b>165,28</b>	<b>*****1.880,10</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.045,38 (Aliq.: 8,0317%) Base FGTS: 2.045,38 (Valor: 163,63) Base IRRF Folha: 1.517,38

000062	ALESSANDRA COUTO LAGOS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 056 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				<b>2.057,05</b>	<b>166,33</b>	<b>*****1.890,72</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 1.529,05

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00002  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000191	ALMIR FAUSTINO ALVES		1.350,00	Função :Maqueiro Admissão : 01/04/2023			Livro:0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
420	Reflexo de DSR			14,54			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,57		
				<hr/>			
				1.704,14	134,57	*****1.569,57	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.704,14 (Aliq.: 7,8379%) Base FGTS: 1.704,14 (Valor: 136,33) Base IRRF Folha: 1.176,14

000089	AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAG/		1.665,93	Função :Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro:0000 Folha.: 059 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
397	Atrasos	000:16			2,72		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,08		
				<hr/>			
				2.057,05	168,80	*****1.888,25	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.054,33 (Aliq.: 8,0357%) Base FGTS: 2.054,33 (Valor: 164,34) Base IRRF Folha: 1.526,33

000177	ANDRE ARAUJO DA SILVA		1.665,93	Função :Técnico de enfermagem Admissão : 30/11/2022			Livro:0000 Folha.: 209 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				<hr/>			
				2.057,05	166,33	*****1.890,72	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 1.529,05

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00003  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

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

000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha. : 062  
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 10 (066:40)

001 Salário Base	133:20	1.110,62					
029 Insalubridade		264,00					
032 Adicional Noturno 20%	016,00	17,77					
420 Reflexo de DSR		2,96					
604 Vale Transporte					99,95		
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					120,44		
				1.395,35	221,39	*****1.173,96	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.395,35 (Aliq.: 8,1652%)

Base FGTS: 1.395,35 (Valor: 111,62)

Base IRRF Folha: 867,35

000077 ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha. : 064  
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00	1.665,93					
029 Insalubridade		264,00					
032 Adicional Noturno 20%	056,00	93,29					
420 Reflexo de DSR		17,94					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					163,90		
				2.041,16	164,90	*****1.876,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16

000067 BIANCA DA SILVA ESTEVES 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha. : 067  
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00	1.665,93					
029 Insalubridade		264,00					
032 Adicional Noturno 20%	040,00	66,64					
420 Reflexo de DSR		12,82					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					161,04		
				2.009,39	162,04	*****1.847,35	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.009,39 (Aliq.: 8,0143%)

Base FGTS: 2.009,39 (Valor: 160,75)

Base IRRF Folha: 1.481,39

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00004  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000187	CARLA CARNEIRO FERREIRA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 17/03/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			300,00			
604	Vale Transporte				99,95		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				180,89		
				2.229,93	281,84	*****1.948,09	

Base INSS: 2.229,93 (Aliq.: 8,1119%)

Base FGTS: 2.229,93 (Valor: 178,39)

Base IRRF Folha: 1.701,93

000184	CARLOS ROBERTO MARTINS DA SIL		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 19/03/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00		53,31			
420	Reflexo de DSR			10,25			
604	Vale Transporte				99,95		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				186,61		
				2.293,49	287,56	*****2.005,93	

Base INSS: 2.293,49 (Aliq.: 8,1365%)

Base FGTS: 2.293,49 (Valor: 183,47)

Base IRRF Folha: 1.765,49

000054	CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIF		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T			Livro: 0000 Folha : 071
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (012:00)							
001	Salário Base	108:00		2.843,04			
029	Insalubridade			264,00			
037	Adicional noturno	024,00		113,72			
420	Reflexo de DSR			18,95			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				314,95		
914	IRRF Folha				44,98		
				3.239,71	360,93	*****2.878,78	

Base INSS: 3.239,70 (Aliq.: 9,4172%)

Base FGTS: 3.239,71 (Valor: 259,17)

Base IRRF Folha: 2.711,71

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00005  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000026	CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha. : 072
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			16,92			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				137,15		
				<u>1.743,92</u>	<u>138,15</u>	<u>*****1.605,77</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.743,92 (Aliq.: 7,8644%) Base FGTS: 1.743,92 (Valor: 139,51) Base IRRF Folha: 1.215,92

000080	CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCC		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 074
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				<u>2.057,05</u>	<u>166,33</u>	<u>*****1.890,72</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 1.529,05

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
Férias de 13/09/2023 até 12/10/2023 Dia(s) 12 (080:00)							
001	Salário Base	120:00		999,56			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00		15,99			
420	Reflexo de DSR			3,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				113,26		
				<u>1.282,55</u>	<u>114,26</u>	<u>*****1.168,29</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.282,55 (Aliq.: 8,1941%) Base FGTS: 1.282,55 (Valor: 102,60) Base IRRF Folha: 754,55



## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00006  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000033	CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA		3.158,93	Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 076 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		126,36			
420	Reflexo de DSR			24,30			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				331,88		
914	IRRF Folha				86,44		
				<b>3.573,59</b>	<b>419,32</b>	<b>*****3.154,27</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.573,59 (Aliq.: 9,287%)

Base FGTS: 3.573,59 (Valor: 285,88)

Base IRRF Folha: 3.045,59

000064	CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE S		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 077 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				<b>2.041,16</b>	<b>164,90</b>	<b>*****1.876,26</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16

000008	CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FF		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 078 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			38,88			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				380,86		
914	IRRF Folha				145,00		
				<b>3.963,98</b>	<b>526,86</b>	<b>*****3.437,12</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.963,98 (Aliq.: 9,608%)

Base FGTS: 3.963,98 (Valor: 317,11)

Base IRRF Folha: 3.435,98

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00007  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 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			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				2.041,16	164,90	*****1.876,26	

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16

000174	DANIELE MACHADO DO ESPIRITO S		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 22/11/2022		Livro: 0000 Folha. : 205 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				2.057,05	166,33	*****1.890,72	

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 1.529,05

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	
Férias de 09/10/2023 até 07/11/2023 Dia(s) 23 (153:20)							
001	Salário Base	046:40		388,72			
032	Adicional Noturno 20%	016,00		6,22			
420	Reflexo de DSR			2,07			
903	INSS Folha				35,73		
				397,01	35,73	*****361,28	

Base INSS: 397,02 (Aliq.: 8,2137%)

Base FGTS: 397,01 (Valor: 31,76)

Base IRRF Folha: 397,01

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	
Salário Maternidade de 20/08/2023 até 17/12/2023 (120:00)							
029	Insalubridade			1.005,36			
200	Salário Maternidade	120:00		2.512,59			
903	INSS Folha				325,20		
914	IRRF Folha				78,09		
				3.517,95	403,29	*****3.114,66	

Base INSS: 3.517,95 (Aliq.: 9,244%)

Base FGTS: 3.517,95 (Valor: 281,43)

Base IRRF Folha: 2.989,95

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00008  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000168	DIEGO DA SILVA SEFERIN		6.000,00	Função : Gerente de Serviços de Saúd			Livro: 0000 Folha. : 199
				Admissão : 22/07/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		6.000,00			
029	Insalubridade			264,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				702,86		
914	IRRF Folha				644,35		
				6.264,00	1.348,21	*****4.915,79	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 6.264,00 (Aliq.: 11,2206%) Base FGTS: 6.264,00 (Valor: 501,12) Base IRRF Folha: 5.561,14

000100	ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPOR		1.665,93	Função : Auxiliar de farmácia			Livro: 0000 Folha. : 085
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				2.041,16	164,90	*****1.876,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 1.513,16

000025	ELINETE DE SOUZA DE JESUS		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha. : 087
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			16,92			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				137,15		
				1.743,92	138,15	*****1.605,77	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.743,92 (Aliq.: 7,8644%) Base FGTS: 1.743,92 (Valor: 139,51) Base IRRF Folha: 1.215,92

000169	EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha. : 200
				Admissão : 07/08/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 10 (066:40)							
001	Salário Base	133:20		2.105,95			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00		33,70			
420	Reflexo de DSR			5,62			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				264,35		
				2.409,27	265,35	*****2.143,92	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.409,28 (Aliq.: 9,6866%) Base FGTS: 2.409,27 (Valor: 192,74) Base IRRF Folha: 1.881,27

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00009  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000176	FERNANDA DE AMORIM MATIAS RO.		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T			Livro: 0000 Folha. : 208 Admissão : 28/11/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
037	Adicional noturno	048,00		252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
420	Reflexo de DSR			230,84			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				505,49		
914	IRRF Folha				321,66		
				4.854,16	828,15	*****4.026,01	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 4.854,16 (Aliq.: 10,4135%) Base FGTS: 4.854,16 (Valor: 388,33) Base IRRF Folha: 4.326,16

000010	FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SI		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha. : 092 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			641,07			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				394,86		
914	IRRF Folha				160,00		
				4.064,00	555,86	*****3.508,14	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 4.064,00 (Aliq.: 9,716%) Base FGTS: 4.064,00 (Valor: 325,12) Base IRRF Folha: 3.536,00

000020	FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SAN		2.500,00	Função : Técnico em segurança do tral			Livro: 0000 Folha. : 093 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (022:00)							
001	Salário Base	198:00		2.250,00			
029	Insalubridade			264,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				222,32		
				2.514,00	223,32	*****2.290,68	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.513,99 (Aliq.: 8,6623%) Base FGTS: 2.514,00 (Valor: 201,12) Base IRRF Folha: 1.986,00

000175	FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIC		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 207 Admissão : 24/11/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				2.041,16	164,90	*****1.876,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 1.513,16

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00010  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000032	GE CIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA/		3.158,93	Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 095 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
037	Adicional noturno	048,00		252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
420	Reflexo de DSR			230,84			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				505,49		
914	IRRF Folha				321,66		
				4.854,16	828,15	*****4.026,01	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 4.854,16 (Aliq.: 10,4135%)

Base FGTS: 4.854,16 (Valor: 388,33)

Base IRRF Folha: 4.326,16

000173	GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 22/11/2022			Livro: 0000 Folha. : 206 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				2.057,05	166,33	*****1.890,72	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 1.529,05

000072	GISELLE FERNANDES DE FREITAS F		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 096 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				2.041,16	164,90	*****1.876,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00011  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo	
000118	GRAZIELE DA COSTA SILVA		3.158,93	Função : Enfermeiro				
				Admissão : 01/01/2022				
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (015:00)								
						Livro: 0000	Folha.: 097	
						Dep IR : 0	Dep SF : 0	

001 Salário Base	135:00	2.843,04					
029 Insalubridade		264,00					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					299,18		
914 IRRF Folha					35,03		
				3.107,04	335,21	*****2.771,83	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.107,03 (Aliq.: 9,325%)

Base FGTS: 3.107,04 (Valor: 248,56)

Base IRRF Folha: 2.579,04

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		264,00					
032 Adicional Noturno 20%	056,00	176,90					
420 Reflexo de DSR		34,02					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					339,11		
914 IRRF Folha					95,48		
				3.633,85	435,59	*****3.198,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 9,3319%)

Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70)

Base IRRF Folha: 3.105,85

000178 GUTENBERG ALVES TEODORO 1.350,00 Função : Maqueiro Livro: 0000 Folha.: 204  
 Admissão : 04/11/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00	1.350,00					
029 Insalubridade		264,00					
032 Adicional Noturno 20%	056,00	75,60					
420 Reflexo de DSR		14,54					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					133,57		
				1.704,14	134,57	*****1.569,57	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.704,14 (Aliq.: 7,8379%)

Base FGTS: 1.704,14 (Valor: 136,33)

Base IRRF Folha: 1.176,14

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00012  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000074	HANNA GARCIA SILVA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 099
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
397	Atrasos	000:48			8,15		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,60		
				2.057,05	173,75	*****1.883,30	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.048,90 (Aliq.: 8,0335%)

Base FGTS: 2.048,90 (Valor: 163,91)

Base IRRF Folha: 1.520,90

000188	IARA MARQUES DA SILVA		1.375,01	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 26/03/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,01			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	104,00		143,00			
401	Hora Extra 50%	024:00		247,50			
420	Reflexo de DSR			75,10			
604	Vale Transporte				82,50		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				169,61		
				2.104,61	253,11	*****1.851,50	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.104,61 (Aliq.: 8,0589%)

Base FGTS: 2.104,61 (Valor: 168,36)

Base IRRF Folha: 1.576,61

000133	ISAAC DOS SANTOS FIRMINO		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha : 100
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			14,81			
604	Vale Transporte				71,20		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,97		
				1.730,81	208,17	*****1.522,64	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.730,81 (Aliq.: 7,8558%)

Base FGTS: 1.730,81 (Valor: 138,46)

Base IRRF Folha: 1.202,81



## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00013  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 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 Admissão : 09/06/2022		Livro: 0000 Folha. : 198 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			15,38			
604	Vale Transporte				80,00		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,47		
				<b>2.025,27</b>	<b>243,47</b>	<b>*****1.781,80</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.025,27 (Aliq.: 8,0221%)

Base FGTS: 2.025,27 (Valor: 162,02)

Base IRRF Folha: 1.497,27

000053	JACQUELINE SANAE OKASAKI PADE		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 101 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		126,36			
420	Reflexo de DSR			24,30			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				331,88		
914	IRRF Folha				86,44		
				<b>3.573,59</b>	<b>419,32</b>	<b>*****3.154,27</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.573,59 (Aliq.: 9,287%)

Base FGTS: 3.573,59 (Valor: 285,88)

Base IRRF Folha: 3.045,59

000058	JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 105 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
420	Reflexo de DSR			23,07			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				166,76		
				<b>2.072,95</b>	<b>167,76</b>	<b>*****1.905,19</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.072,95 (Aliq.: 8,0445%)

Base FGTS: 2.072,95 (Valor: 165,83)

Base IRRF Folha: 1.544,95

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			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				<b>2.057,05</b>	<b>166,33</b>	<b>*****1.890,72</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 1.529,05

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00014  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		97,20			
401	Hora Extra 50%	012:00		121,50			
420	Reflexo de DSR			42,06			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				148,92		
				<b>1.874,76</b>	<b>149,92</b>	<b>*****1.724,84</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.874,76 (Aliq.: 7,9434%) Base FGTS: 1.874,76 (Valor: 149,98) Base IRRF Folha: 1.346,76

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			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				<b>2.057,05</b>	<b>166,33</b>	<b>*****1.890,72</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 1.529,05

000105	JOELMA FAGUNDES JULIO		1.375,00	Função :Auxiliar administrativo diarista Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 111 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			16,92			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				137,15		
				<b>1.743,92</b>	<b>138,15</b>	<b>*****1.605,77</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.743,92 (Aliq.: 7,8644%) Base FGTS: 1.743,92 (Valor: 139,51) Base IRRF Folha: 1.215,92

000022	JOICE DA COSTA E SILVA		6.000,00	Função :Supervisor Administrativo Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 112 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		6.000,00			
029	Insalubridade			264,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				702,86		
914	IRRF Folha				644,35		
				<b>6.264,00</b>	<b>1.348,21</b>	<b>*****4.915,79</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 6.264,00 (Aliq.: 11,2206%) Base FGTS: 6.264,00 (Valor: 501,12) Base IRRF Folha: 5.561,14

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00015  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000206	JULIA CARTAXO SOTERIO		1.375,01	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha. : 000
				Admissão : 19/07/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,01			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			14,81			
604	Vale Transporte				82,50		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,97		
				<u>1.730,82</u>	<u>219,47</u>	<u>*****1.511,35</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.730,82 (Aliq.: 7,8558%) Base FGTS: 1.730,82 (Valor: 138,46) Base IRRF Folha: 1.202,82

000092	JULIANA DA SILVA ARARIBA		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha. : 113
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			34,02			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				339,11		
914	IRRF Folha				95,48		
				<u>3.633,85</u>	<u>435,59</u>	<u>*****3.198,26</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 9,3319%) Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70) Base IRRF Folha: 3.105,85

000161	JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA		1.350,00	Função : Maqueiro			Livro: 0000 Folha. : 192
				Admissão : 08/04/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 05/10/2023 até 03/11/2023 Dia(s) 27 (180:00)							
001	Salário Base	020:00		135,00			
032	Adicional Noturno 20%	008,00		1,08			
420	Reflexo de DSR			0,36			
903	INSS Folha				12,28		
				<u>136,44</u>	<u>12,28</u>	<u>*****124,16</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 136,44 (Aliq.: 8,0996%) Base FGTS: 136,44 (Valor: 10,91) Base IRRF Folha: 136,44

000081	KELLY YUMI KOJIMA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 114
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 19/09/2023 até 02/10/2023 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		66,64			
420	Reflexo de DSR			12,82			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				161,04		
				<u>2.009,39</u>	<u>162,04</u>	<u>*****1.847,35</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.009,39 (Aliq.: 8,0143%) Base FGTS: 2.009,39 (Valor: 160,75) Base IRRF Folha: 1.481,39

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00016  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000099	LAIS REGINA CORDEIRO COSTA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha : 183
				Admissão : 05/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			500,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				172,71		
				<hr/>			
				2.139,00	173,71	*****1.965,29	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.139,00 (Aliq.: 8,0743%) Base FGTS: 2.139,00 (Valor: 171,12) Base IRRF Folha: 1.611,00

000043	LAURA APARECIDA BRANDAO GON		1.665,00	Função : Auxiliar de farmácia			Livro: 0000 Folha : 115
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,56			
420	Reflexo de DSR			20,49			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,24		
				<hr/>			
				2.056,05	166,24	*****1.889,81	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.056,05 (Aliq.: 8,0367%) Base FGTS: 2.056,05 (Valor: 164,48) Base IRRF Folha: 1.528,05

000139	LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA		1.350,00	Função : Maqueiro			Livro: 0000 Folha : 117
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 11/10/2023 até 12/10/2023 (013:20)							
Atestado de 16/10/2023 até 17/10/2023 (013:20)							
Atestado de 20/10/2023 até 20/10/2023 (006:40)							
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		54,00			
420	Reflexo de DSR			10,38			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				131,25		
				<hr/>			
				1.678,38	132,25	*****1.546,13	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.678,38 (Aliq.: 7,82%) Base FGTS: 1.678,38 (Valor: 134,27) Base IRRF Folha: 1.150,38

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

( 00001 )

Página : 00017

End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo	
000012	LIA MATOS DE PAZ		3.158,93	Função : Enfermeiro				
				Admissão : 01/01/2022				
Atestado de 04/10/2023 até 06/10/2023 (020:00)							Livro: 0000 Folha. : 118	
001	Salário Base	200:00		3.158,93			Dep IR : 0 Dep SF : 0	
029	Insalubridade			264,00				
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90				
420	Reflexo de DSR			34,02				
611	Refeição				1,00			
903	INSS Folha				339,11			
914	IRRF Folha				95,48			
				3.633,85	435,59	*****3.198,26		

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 9,3319%)

Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70)

Base IRRF Folha: 3.105,85

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			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				2.041,16	164,90	*****1.876,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16

000103	LIVIA PESSOA ROSS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			
				Admissão : 01/01/2022			
Livro: 0000 Folha. : 120							
Dep IR : 0 Dep SF : 0							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
397	Atrasos	001:08			11,46		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,87		
				2.041,16	175,33	*****1.865,83	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.029,70 (Aliq.: 8,0243%)

Base FGTS: 2.029,70 (Valor: 162,37)

Base IRRF Folha: 1.501,70

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00018  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000086	LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000 Folha. : 121	
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

Atestado de 09/10/2023 até 13/10/2023 (033:20)

001 Salário Base	200:00	1.665,93				
029 Insalubridade		264,00				
032 Adicional Noturno 20%	048,00	79,96				
420 Reflexo de DSR		15,38				
397 Atrasos	000:50				8,37	
611 Refeição					1,00	
903 INSS Folha					161,72	
				2.025,27	171,09	*****1.854,18

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.016,90 (Aliq.: 8,0182%)

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

Base IRRF Folha: 1.488,90

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		264,00				
032 Adicional Noturno 20%	056,00	77,00				
420 Reflexo de DSR		14,81				
604 Vale Transporte					82,50	
611 Refeição					1,00	
903 INSS Folha					135,97	
				1.730,81	219,47	*****1.511,34

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.730,81 (Aliq.: 7,8558%)

Base FGTS: 1.730,81 (Valor: 138,46)

Base IRRF Folha: 1.202,81

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

001 Salário Base	200:00	1.665,93				
029 Insalubridade		264,00				
032 Adicional Noturno 20%	056,00	93,29				
420 Reflexo de DSR		17,94				
611 Refeição					1,00	
903 INSS Folha					163,90	
				2.041,16	164,90	*****1.876,26

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00019  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000097	LUCIENE PIRES PEREIRA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 125
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
397	Atrasos	002:11			22,09		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				161,91		
				2.041,16	185,00	*****1.856,16	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.019,07 (Aliq.: 8,019%) Base FGTS: 2.019,07 (Valor: 161,52) Base IRRF Folha: 1.491,07

000170	LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA		1.350,00	Função : Maquieiro			Livro: 0000 Folha : 202
				Admissão : 15/08/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
401	Hora Extra 50%	024:00		243,00			
420	Reflexo de DSR			61,27			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				159,64		
				1.993,87	160,64	*****1.833,23	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.993,87 (Aliq.: 8,0065%) Base FGTS: 1.993,87 (Valor: 159,50) Base IRRF Folha: 1.465,87

000041	LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA		1.665,00	Função : Auxiliar de farmácia			Livro: 0000 Folha : 126
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,24			
420	Reflexo de DSR			17,93			
604	Vale Transporte				99,95		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,81		
				2.040,17	264,76	*****1.775,41	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.040,17 (Aliq.: 8,0292%) Base FGTS: 2.040,17 (Valor: 163,21) Base IRRF Folha: 1.512,17

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00020  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000124	MADALENA PAIXAO VERLI		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 02/02/2022			Livro: 0000 Folha. : 187 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			34,02			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				376,64		
914	IRRF Folha				140,48		
				3.933,85	518,12	*****3.415,73	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.933,85 (Aliq.: 9,5743%) Base FGTS: 3.933,85 (Valor: 314,70) Base IRRF Folha: 3.405,85

000106	MAGALI GOMES FRANCISCO		3.158,93	Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 127 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
401	Hora Extra 50%	048:00		1.895,36			
420	Reflexo de DSR			398,51			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				651,02		
914	IRRF Folha				556,78		
				5.893,70	1.208,80	*****4.684,90	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 5.893,70 (Aliq.: 11,046%) Base FGTS: 5.893,70 (Valor: 471,49) Base IRRF Folha: 5.242,68

000034	MARCELLE DE LIMA GERMANO PAN		3.158,93	Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 129 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 05/09/2023 até 04/10/2023 Dia(s) 4 (016:00)							
001	Salário Base	104:00		2.737,74			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00		87,61			
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
420	Reflexo de DSR			180,05			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				459,69		
914	IRRF Folha				182,96		
				4.217,08	643,65	*****3.573,43	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 4.217,08 (Aliq.: 10,4358%) Base FGTS: 4.217,08 (Valor: 337,36) Base IRRF Folha: 3.689,08



FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00021  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000114	MARCIA AMARAL DE FARIA		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 130
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			38,88			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				342,73		
914	IRRF Folha				100,00		
				<u>3.663,98</u>	<u>443,73</u>	<u>*****3.220,25</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.663,98 (Aliq.: 9,354%) Base FGTS: 3.663,98 (Valor: 293,11) Base IRRF Folha: 3.135,98

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			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				<u>2.057,05</u>	<u>166,33</u>	<u>*****1.890,72</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%) Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56) Base IRRF Folha: 1.529,05

000166	MARCIA CRISTINA VIGNOLI		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha.: 197
				Admissão : 03/06/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 02/10/2023 até 31/10/2023 Dia(s) 30 (120:00)							
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
903	INSS Folha				132,68		
				<u>947,68</u>	<u>132,68</u>	<u>*****815,00</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 947,68 (Aliq.: 11,0139%) Base FGTS: 947,68 (Valor: 75,81) Base IRRF Folha: 419,68

000202	MARCUS VINICIUS LINS DUARTE		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 09/06/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			34,02			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				339,11		
914	IRRF Folha				95,48		
				<u>3.633,85</u>	<u>435,59</u>	<u>*****3.198,26</u>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 9,3319%) Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70) Base IRRF Folha: 3.105,85

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00022  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000013	MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE S		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 133 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			38,88			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				342,73		
914	IRRF Folha				100,00		
				<b>3.663,98</b>	<b>443,73</b>	<b>*****3.220,25</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.663,98 (Aliq.: 9,354%) Base FGTS: 3.663,98 (Valor: 293,11) Base IRRF Folha: 3.135,98

000180	MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIM		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 26/12/2022			Livro: 0000 Folha.: 211 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		66,64			
420	Reflexo de DSR			12,82			
399	Faltas	048:00			479,18		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				117,91		
				<b>2.009,39</b>	<b>598,09</b>	<b>*****1.411,30</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.530,21 (Aliq.: 7,7054%) Base FGTS: 1.530,21 (Valor: 122,41) Base IRRF Folha: 1.002,21

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
Férias de 06/10/2023 até 04/11/2023 Dia(s) 26 (173:20)							
001	Salário Base	026:40		222,12			
903	INSS Folha				22,65		
				<b>222,12</b>	<b>22,65</b>	<b>*****199,47</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 222,13 (Aliq.: 8,3551%) Base FGTS: 222,12 (Valor: 17,76) Base IRRF Folha: 222,12

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
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (020:00)							
001	Salário Base	180:00		1.499,34			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00		47,98			
420	Reflexo de DSR			8,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				148,78		
				<b>1.819,32</b>	<b>149,78</b>	<b>*****1.669,54</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.819,31 (Aliq.: 8,0753%) Base FGTS: 1.819,32 (Valor: 145,54) Base IRRF Folha: 1.291,32

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00023  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000198	MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA		1.575,00	Função : Auxiliar em saúde bucal Admissão : 25/05/2023			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.575,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		88,20			
401	Hora Extra 50%	024:00		283,50			
420	Reflexo de DSR			71,48			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				185,59		
				2.282,18	186,59	*****2.095,59	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.282,18 (Aliq.: 8,1321%) Base FGTS: 2.282,18 (Valor: 182,57) Base IRRF Folha: 1.754,18

000205	MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 14/07/2023			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		227,44			
420	Reflexo de DSR			43,74			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				346,34		
914	IRRF Folha				104,52		
				3.694,11	451,86	*****3.242,25	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.694,11 (Aliq.: 9,3754%) Base FGTS: 3.694,11 (Valor: 295,52) Base IRRF Folha: 3.166,11

000014	MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 137 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			34,02			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				376,64		
914	IRRF Folha				140,48		
				3.933,85	518,12	*****3.415,73	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.933,85 (Aliq.: 9,5743%) Base FGTS: 3.933,85 (Valor: 314,70) Base IRRF Folha: 3.405,85

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00024  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 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			264,00			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			40,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				343,93		
914	IRRF Folha				101,50		
				3.674,03	446,43	*****3.227,60	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.674,03 (Aliq.: 9,3611%) Base FGTS: 3.674,03 (Valor: 293,92) Base IRRF Folha: 3.146,03

000015	MICHELLE NOGUEIRA MACIEL		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha. : 139
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			34,02			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				376,64		
914	IRRF Folha				140,48		
				3.933,85	518,12	*****3.415,73	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.933,85 (Aliq.: 9,5743%) Base FGTS: 3.933,85 (Valor: 314,70) Base IRRF Folha: 3.405,85

000210	MILLENA MEDEIROS DE DEUS		1.375,01	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha. : 000
				Admissão : 11/08/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,01			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		66,00			
420	Reflexo de DSR			12,69			
604	Vale Transporte				80,40		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,79		
				1.717,70	216,19	*****1.501,51	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.717,70 (Aliq.: 7,8471%) Base FGTS: 1.717,70 (Valor: 137,41) Base IRRF Folha: 1.189,70

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00025  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 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
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			16,92			
397	Atrasos	000:20			2,88		
604	Vale Transporte				82,40		
903	INSS Folha				136,89		
				1.743,92	222,17	*****1.521,75	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.741,04 (Aliq.: 7,8625%)

Base FGTS: 1.741,04 (Valor: 139,28)

Base IRRF Folha: 1.213,04

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
Atestado de 14/10/2023 até 15/10/2023 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			14,81			
397	Atrasos	001:42			14,59		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,65		
				1.730,81	150,24	*****1.580,57	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.716,22 (Aliq.: 7,8457%)

Base FGTS: 1.716,22 (Valor: 137,29)

Base IRRF Folha: 1.188,22

000123	PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 189
				Admissão : 13/02/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
604	Vale Transporte				99,95		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				2.057,05	266,28	*****1.790,77	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 1.529,05

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00026  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000197	PRISCILA DE JESUS DA SILVA		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 16/05/2023			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			38,88			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				342,73		
914	IRRF Folha				100,00		
				<b>3.663,98</b>	<b>443,73</b>	<b>*****3.220,25</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.663,98 (Aliq.: 9,354%) Base FGTS: 3.663,98 (Valor: 293,11) Base IRRF Folha: 3.135,98

000204	PRISCILA FAUSTINO DE MESCOUTC		1.375,01	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 11/07/2023			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,01			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			16,92			
604	Vale Transporte				82,50		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				137,15		
				<b>1.743,93</b>	<b>220,65</b>	<b>*****1.523,28</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.743,93 (Aliq.: 7,8644%) Base FGTS: 1.743,93 (Valor: 139,51) Base IRRF Folha: 1.215,93

000190	RAFAEL MARRA		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 31/03/2023			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		64,80			
420	Reflexo de DSR			12,46			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				132,41		
				<b>1.691,26</b>	<b>133,41</b>	<b>*****1.557,85</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.691,26 (Aliq.: 7,829%) Base FGTS: 1.691,26 (Valor: 135,30) Base IRRF Folha: 1.163,26

000179	RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 23/12/2022			Livro: 0000 Folha.: 210 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
420	Reflexo de DSR			23,07			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				166,76		
				<b>2.072,95</b>	<b>167,76</b>	<b>*****1.905,19</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.072,95 (Aliq.: 8,0445%) Base FGTS: 2.072,95 (Valor: 165,83) Base IRRF Folha: 1.544,95

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00027  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000096	RAFAELA SILVA SANTOS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 148
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 06/09/2023 até 05/10/2023 Dia(s) 5 (033:20)

001 Salário Base	166:40	1.388,28	
029 Insalubridade		264,00	
032 Adicional Noturno 20%	032,00	44,42	
420 Reflexo de DSR		8,08	
397 Atrasos	003:23		34,44
611 Refeição			1,00
903 INSS Folha			137,34
		1.704,78	172,78 *****1.532,00

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Base INSS: 1.670,33 (Aliq.: 8,0677%)

Base FGTS: 1.670,34 (Valor: 133,62)

Base IRRF Folha: 1.142,34

000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA 3.158,93 Função : Farmacêutico Responsável T Livro: 0000 Folha. : 150  
 Admissão : 01/01/2022 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Férias de 05/10/2023 até 03/11/2023 Dia(s) 27 (108:00)

001 Salário Base	012:00	315,89	
037 Adicional noturno	016,00	8,42	
030 Gratificação 5%		1.000,00	
420 Reflexo de DSR		2,81	
903 INSS Folha			185,80
		1.327,12	185,80 *****1.141,32

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Base INSS: 1.327,13 (Aliq.: 11,3549%)

Base FGTS: 1.327,12 (Valor: 106,16)

Base IRRF Folha: 799,12

000185 REGINA DA SILVA GOULARTE 1.665,93 Função : Técnico de enfermagem Livro: 0000 Folha. : 000  
 Admissão : 22/03/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00	1.665,93	
029 Insalubridade		264,00	
032 Adicional Noturno 20%	056,00	93,29	
420 Reflexo de DSR		17,94	
611 Refeição			1,00
903 INSS Folha			163,90
		2.041,16	164,90 *****1.876,26

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00028  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 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			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				2.057,05	166,33	*****1.890,72	

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 1.529,05

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			264,00			
037	Adicional noturno	048,00		252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
420	Reflexo de DSR			230,84			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				505,49		
914	IRRF Folha				321,66		
				4.854,16	828,15	*****4.026,01	

Base INSS: 4.854,16 (Aliq.: 10,4135%)

Base FGTS: 4.854,16 (Valor: 388,33)

Base IRRF Folha: 4.326,16

000207	RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000	Folha. : 000
				Admissão : 19/07/2023		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
604	Vale Transporte				88,00		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				2.041,16	252,90	*****1.788,26	

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16



## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00029  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000181	RONY WENDERSON RAMALHO DOS		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 03/03/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			16,92			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				137,15		
				1.743,92	138,15	*****1.605,77	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.743,92 (Aliq.: 7,8644%)

Base FGTS: 1.743,92 (Valor: 139,51)

Base IRRF Folha: 1.215,92

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			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,56			
420	Reflexo de DSR			20,49			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,24		
				2.056,05	166,24	*****1.889,81	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.056,05 (Aliq.: 8,0367%)

Base FGTS: 2.056,05 (Valor: 164,48)

Base IRRF Folha: 1.528,05

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
Férias de 09/10/2023 até 07/11/2023 Dia(s) 23 (153:20)							
001	Salário Base	046:40		388,72			
032	Adicional Noturno 20%	016,00		6,22			
420	Reflexo de DSR			2,07			
903	INSS Folha				35,73		
				397,01	35,73	*****361,28	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 397,01 (Aliq.: 8,208%)

Base FGTS: 397,01 (Valor: 31,76)

Base IRRF Folha: 397,01

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			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				2.057,05	166,33	*****1.890,72	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 1.529,05

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00030  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000111	SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha. : 158
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 18/10/2023 até 23/10/2023 (040:00)							
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			14,81			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,97		
				1.730,81	136,97	*****1.593,84	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.730,81 (Aliq.: 7,8558%)

Base FGTS: 1.730,81 (Valor: 138,46)

Base IRRF Folha: 1.202,81

000083	SILVANIA APARECIDA SOUZA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 159
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				2.041,16	164,90	*****1.876,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16

000068	SIMARA DOS SANTOS FERNANDES		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 160
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				2.041,16	164,90	*****1.876,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%)

Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29)

Base IRRF Folha: 1.513,16

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00031  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000199	SIMONE CARVALHO CHAGAS		1.575,00	Função : Auxiliar em saúde bucal Admissão : 25/05/2023			Livro: 0000 Folha : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.575,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	088,00		138,60			
401	Hora Extra 50%	072:00		850,50			
420	Reflexo de DSR			190,21			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				265,25		
914	IRRF Folha				28,37		
				<b>3.018,31</b>	<b>294,62</b>	<b>*****2.723,69</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.018,31 (Aliq.: 8,788%) Base FGTS: 3.018,31 (Valor: 241,46) Base IRRF Folha: 2.490,31

000082	SIMONE GADIOLI FERNANDES		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha : 161 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			17,94			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,90		
				<b>2.041,16</b>	<b>164,90</b>	<b>*****1.876,26</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.041,16 (Aliq.: 8,0297%) Base FGTS: 2.041,16 (Valor: 163,29) Base IRRF Folha: 1.513,16

000035	SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO		3.158,93	Função : Assistente social Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha : 162 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
037	Adicional noturno	040,00		210,60			
420	Reflexo de DSR			40,50			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				343,93		
914	IRRF Folha				101,50		
				<b>3.674,03</b>	<b>446,43</b>	<b>*****3.227,60</b>	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.674,03 (Aliq.: 9,3611%) Base FGTS: 3.674,03 (Valor: 293,92) Base IRRF Folha: 3.146,03

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

( 00001 )

Página : 00032

End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023

Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000016	SUELEN CABRAL PEREIRA		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 163 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			34,02			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				339,11		
914	IRRF Folha				95,48		
				3.633,85	435,59	*****3.198,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.633,85 (Aliq.: 9,3319%)

Base FGTS: 3.633,85 (Valor: 290,70)

Base IRRF Folha: 3.105,85

000095	SUELI DA SILVA PEDRO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 164 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 11/10/2023 até 09/11/2023 Dia(s) 21 (140:00)							
001	Salário Base	060:00		499,78			
032	Adicional Noturno 20%	016,00		8,00			
420	Reflexo de DSR			2,00			
397	Atrasos	001:22			11,57		
903	INSS Folha				47,45		
				509,78	59,02	*****450,76	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 498,21 (Aliq.: 8,3532%)

Base FGTS: 498,21 (Valor: 39,85)

Base IRRF Folha: 498,21

000116	TAMINE DA SILVA SEFERIN		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 165 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
420	Reflexo de DSR			23,07			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				166,76		
				2.072,95	167,76	*****1.905,19	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.072,95 (Aliq.: 8,0445%)

Base FGTS: 2.072,95 (Valor: 165,83)

Base IRRF Folha: 1.544,95

000027	THAIS FERRARI DO NASCIMENTO		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 168 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Benefício a partir 27/03/2023 (200:00)							
				0,00	0,00	*****0,00	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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

## FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00033  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000115	THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTO		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 169 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		151,63			
420	Reflexo de DSR			29,16			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				335,50		
914	IRRF Folha				90,96		
				3.603,72	427,46	*****3.176,26	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.603,72 (Aliq.: 9,3098%)

Base FGTS: 3.603,72 (Valor: 288,29)

Base IRRF Folha: 3.075,72

000019	THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 170 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Salário Maternidade de 21/06/2023 até 18/10/2023 (120:00) Atestado de 18/10/2023 até 02/11/2023 (086:40)							
001	Salário Base	080:00		1.263,57			
200	Salário Maternidade	120:00		1.895,36			
903	INSS Folha				282,12		
914	IRRF Folha				38,92		
				3.158,93	321,04	*****2.837,89	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 3.158,93 (Aliq.: 8,9308%)

Base FGTS: 3.158,93 (Valor: 252,71)

Base IRRF Folha: 2.630,93

000149	THIAGO DA CONCEICAO FERNANDE		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 171 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 05/10/2023 até 05/10/2023 (006:40)							
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		55,00			
420	Reflexo de DSR			10,58			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,61		
				1.704,58	134,61	*****1.569,97	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 1.704,58 (Aliq.: 7,8382%)

Base FGTS: 1.704,58 (Valor: 136,36)

Base IRRF Folha: 1.176,58

000078	TIAGO DE CARVALHO ANDRADE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 172 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
420	Reflexo de DSR			23,07			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				166,76		
				2.072,95	167,76	*****1.905,19	

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Base INSS: 2.072,95 (Aliq.: 8,0445%)

Base FGTS: 2.072,95 (Valor: 165,83)

Base IRRF Folha: 1.544,95

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00034  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000212	VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREII		1.575,00	Função : Auxiliar em saúde bucal Admissão : 20/10/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	073:20		577,50			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00		9,24			
420	Reflexo de DSR			1,85			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				63,94		
				852,59	64,94	*****787,65	

Base INSS: 852,59 (Aliq.: 7,5%)

Base FGTS: 852,59 (Valor: 68,20)

Base IRRF Folha: 324,59

000209	VANESSA DA ROSA MATEUS LAURII		2.500,00	Função : Almoxarife Admissão : 09/08/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		2.500,00			
029	Insalubridade			264,00			
604	Vale Transporte				150,00		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				234,73		
				2.764,00	385,73	*****2.378,27	

Base INSS: 2.764,00 (Aliq.: 8,4924%)

Base FGTS: 2.764,00 (Valor: 221,12)

Base IRRF Folha: 2.236,00

000017	VANESSA TORRES CALAZANS		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 173 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	078,00		246,40			
420	Reflexo de DSR			47,38			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				349,06		
914	IRRF Folha				107,91		
				3.716,71	457,97	*****3.258,74	

Base INSS: 3.716,71 (Aliq.: 9,3916%)

Base FGTS: 3.716,71 (Valor: 297,33)

Base IRRF Folha: 3.188,71

000211	VICTORIA SANTOS GALVAO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 11/08/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			20,50			
604	Vale Transporte				86,00		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				165,33		
				2.057,05	252,33	*****1.804,72	

Base INSS: 2.057,05 (Aliq.: 8,0372%)

Base FGTS: 2.057,05 (Valor: 164,56)

Base IRRF Folha: 1.529,05

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO ( 00001 ) Página : 00035  
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155  
 Ref.: 01/10/2023 a 31/10/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000036	VINICIUS FREITAS FIORAVANTI		2.500,00	Função : Técnico de informática Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 175 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	220:00		2.500,00			
029	Insalubridade			264,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				234,73		
				<u>2.764,00</u>	<u>235,73</u>	<u>*****2.528,27</u>	

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Base INSS: 2.764,00 (Aliq.: 8,4924%) Base FGTS: 2.764,00 (Valor: 221,12) Base IRRF Folha: 2.236,00

000018	VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIR		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 176 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		151,63			
420	Reflexo de DSR			29,16			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				335,50		
914	IRRF Folha				90,96		
				<u>3.603,72</u>	<u>427,46</u>	<u>*****3.176,26</u>	

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Base INSS: 3.603,72 (Aliq.: 9,3098%) Base FGTS: 3.603,72 (Valor: 288,29) Base IRRF Folha: 3.075,72

000098	WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEII		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 177 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 02/10/2023 até 31/10/2023 Dia(s) 30 (200:00)							
				<u>0,00</u>	<u>0,00</u>	<u>*****0,00</u>	

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

000031	WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 178 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			14,81			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,97		
				<u>1.730,81</u>	<u>136,97</u>	<u>*****1.593,84</u>	

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Base INSS: 1.730,81 (Aliq.: 7,8558%) Base FGTS: 1.730,81 (Valor: 138,46) Base IRRF Folha: 1.202,81

Resumo da folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	*****288.097,47	Total Funcionários	119
( - ) Total de Descontos	*****33.401,17	Total Cotas Sal. Família	0
( = ) Total Líquido	*****254.696,30	Total INSS	25.684,24
		Total FGTS	22.999,63
		Total IRRF	5.546,73

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000201 ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONSECA CABRAL				Auxiliar em saúde bucal		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.575,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	088,00	138,60			
401	Hora Extra 50%	096:00	1.134,00			
420	Reflexo de DSR		244,73			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			305,81		
914	IRRF Folha			53,85		
			3.356,33	360,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.995,67</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	3.356,33	9,11	3.356,33	268,50	2.828,33	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000201 ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONSECA CABRAL				Auxiliar em saúde bucal		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.575,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	088,00	138,60			
401	Hora Extra 50%	096:00	1.134,00			
420	Reflexo de DSR		244,73			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			305,81		
914	IRRF Folha			53,85		
			3.356,33	360,66		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.995,67</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	3.356,33	9,11	3.356,33	268,50	2.828,33	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000189 ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	088,00	118,80			
401	Hora Extra 50%	024:00	243,00			
420	Reflexo de DSR		69,58			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,28		
			2.045,38	165,28		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.880,10</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	2.045,38	8,03	2.045,38	163,63	1.517,38	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000189 ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	088,00	118,80			
401	Hora Extra 50%	024:00	243,00			
420	Reflexo de DSR		69,58			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,28		
			2.045,38	165,28		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.880,10</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	2.045,38	8,03	2.045,38	163,63	1.517,38	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000062 ALESSANDRA COUTO LAGOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000062 ALESSANDRA COUTO LAGOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000191 ALMIR FAUSTINO ALVES				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		14,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,57		
			1.704,14	134,57		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.569,57</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.704,14	7,84	1.704,14	136,33	1.176,14	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000191 ALMIR FAUSTINO ALVES				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		14,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,57		
			1.704,14	134,57		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.569,57</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.704,14	7,84	1.704,14	136,33	1.176,14	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	000:16		2,72		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,08		
			2.057,05	168,80		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.888,25</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.054,33	8,04	2.054,33	164,34	1.526,33	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000089 AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	000:16		2,72		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,08		
			2.057,05	168,80		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.888,25</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.054,33	8,04	2.054,33	164,34	1.526,33	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000177 ANDRE ARAUJO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000177 ANDRE ARAUJO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	133:20	1.110,62			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	17,77			
420	Reflexo de DSR		2,96			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			120,44		
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 10 (066:40)			1.395,35	221,39		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.173,96</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.395,35	8,17	1.395,35	111,62	867,35	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	133:20	1.110,62			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	17,77			
420	Reflexo de DSR		2,96			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			120,44		
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 10 (066:40)			1.395,35	221,39		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.173,96</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.395,35	8,17	1.395,35	111,62	867,35	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000077 ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000077 ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000067 BIANCA DA SILVA ESTEVES				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,04		
			2.009,39	162,04		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.847,35</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.009,39	8,01	2.009,39	160,75	1.481,39	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000067 BIANCA DA SILVA ESTEVES				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,04		
			2.009,39	162,04		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.847,35</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.009,39	8,01	2.009,39	160,75	1.481,39	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000187 CARLA CARNEIRO FERREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			180,89		
			2.229,93	281,84		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.948,09</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.229,93	8,11	2.229,93	178,39	1.701,93	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000187 CARLA CARNEIRO FERREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			180,89		
			2.229,93	281,84		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.948,09</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.229,93	8,11	2.229,93	178,39	1.701,93	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000184 CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	53,31			
420	Reflexo de DSR		10,25			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			186,61		
Felicidades no seu Aniversário.			2.293,49	287,56		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.005,93</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.293,49	8,14	2.293,49	183,47	1.765,49	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000184 CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	53,31			
420	Reflexo de DSR		10,25			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			186,61		
Felicidades no seu Aniversário.			2.293,49	287,56		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.005,93</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.293,49	8,14	2.293,49	183,47	1.765,49	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	108:00	2.843,04			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	024,00	113,72			
420	Reflexo de DSR		18,95			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			314,95		
914	IRRF Folha			44,98		
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (012:00)			3.239,71	360,93		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.878,78</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.239,70	9,42	3.239,71	259,17	2.711,71	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	108:00	2.843,04			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	024,00	113,72			
420	Reflexo de DSR		18,95			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			314,95		
914	IRRF Folha			44,98		
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (012:00)			3.239,71	360,93		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.878,78</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.239,70	9,42	3.239,71	259,17	2.711,71	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,92	138,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.605,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.743,92	7,86	1.743,92	139,51	1.215,92	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,92	138,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.605,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.743,92	7,86	1.743,92	139,51	1.215,92	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000080 CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000080 CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	999,56			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	15,99			
420	Reflexo de DSR		3,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			113,26		
Férias de 13/09/2023 até 12/10/2023 Dia(s) 12 (080:00)			1.282,55	114,26		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.168,29</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.282,55	8,19	1.282,55	102,60	754,55	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	999,56			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	15,99			
420	Reflexo de DSR		3,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			113,26		
Férias de 13/09/2023 até 12/10/2023 Dia(s) 12 (080:00)			1.282,55	114,26		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.168,29</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.282,55	8,19	1.282,55	102,60	754,55	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			331,88		
914	IRRF Folha			86,44		
			3.573,59	419,32		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.154,27</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.573,59	9,29	3.573,59	285,88	3.045,59	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000033 CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			331,88		
914	IRRF Folha			86,44		
			3.573,59	419,32		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.154,27</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.573,59	9,29	3.573,59	285,88	3.045,59	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000064 CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000064 CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			380,86		
914	IRRF Folha			145,00		
			3.963,98	526,86		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.437,12</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.963,98	9,61	3.963,98	317,11	3.435,98	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			380,86		
914	IRRF Folha			145,00		
			3.963,98	526,86		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.437,12</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.963,98	9,61	3.963,98	317,11	3.435,98	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000174 DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000174 DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000066 DANILLO DA SILVA MELO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	046:40	388,72	35,73		
032	Adicional Noturno 20%	016,00	6,22			
420	Reflexo de DSR		2,07			
903	INSS Folha					
Férias de 09/10/2023 até 07/11/2023 Dia(s) 23 (153:20)			397,01	35,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>361,28</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	397,02	8,21	397,01	31,76	397,01	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000066 DANILLO DA SILVA MELO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	046:40	388,72	35,73		
032	Adicional Noturno 20%	016,00	6,22			
420	Reflexo de DSR		2,07			
903	INSS Folha					
Férias de 09/10/2023 até 07/11/2023 Dia(s) 23 (153:20)			397,01	35,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>361,28</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	397,02	8,21	397,01	31,76	397,01	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000113 DAYANE LABRE DE SOUZA				Técnico em radiologia	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
029	Insalubridade	120:00	1.005,36	325,20 78,09	
200	Salário Maternidade		2.512,59		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
Salário Maternidade de 20/08/2023 até 17/12/2023 (120:00)			3.517,95	403,29	
			<b>Valor Líquido</b>	3.114,66	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.512,59	3.517,95    9,24	3.517,95	281,43	2.989,95	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000113 DAYANE LABRE DE SOUZA				Técnico em radiologia	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
029	Insalubridade	120:00	1.005,36	325,20 78,09	
200	Salário Maternidade		2.512,59		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
Salário Maternidade de 20/08/2023 até 17/12/2023 (120:00)			3.517,95	403,29	
			<b>Valor Líquido</b>	3.114,66	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.512,59	3.517,95    9,24	3.517,95	281,43	2.989,95	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI	05624609000155		
000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN			Gerente de Serviços de Saúde		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		264,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,86	
914	IRRF Folha			644,35	
Felicidades no seu Aniversário.			6.264,00	1.348,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.915,79</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.264,00 11,22	6.264,00	501,12	5.561,14	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI	05624609000155		
000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN			Gerente de Serviços de Saúde		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		264,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,86	
914	IRRF Folha			644,35	
Felicidades no seu Aniversário.			6.264,00	1.348,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.915,79</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.264,00 11,22	6.264,00	501,12	5.561,14	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000100 ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000100 ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,92	138,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.605,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.743,92	7,86	1.743,92	139,51	1.215,92	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,92	138,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.605,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.743,92	7,86	1.743,92	139,51	1.215,92	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	133:20	2.105,95			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	33,70			
420	Reflexo de DSR		5,62			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			264,35		
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 10 (066:40)			2.409,27	265,35		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.143,92</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	2.409,28	9,69	2.409,27	192,74	1.881,27	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	133:20	2.105,95			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	33,70			
420	Reflexo de DSR		5,62			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			264,35		
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 10 (066:40)			2.409,27	265,35		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.143,92</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	2.409,28	9,69	2.409,27	192,74	1.881,27	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000176 FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		230,84			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			505,49		
914	IRRF Folha			321,66		
			4.854,16	828,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.026,01</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.854,16	10,41	4.854,16	388,33	4.326,16	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000176 FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		230,84			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			505,49		
914	IRRF Folha			321,66		
			4.854,16	828,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.026,01</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.854,16	10,41	4.854,16	388,33	4.326,16	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000010 FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	3.158,93		
029	Insalubridade		264,00		
030	Gratificação 5%		641,07		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			394,86	
914	IRRF Folha			160,00	
			4.064,00	555,86	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.508,14</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	4.064,00	9,72	4.064,00	325,12	3.536,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000010 FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	3.158,93		
029	Insalubridade		264,00		
030	Gratificação 5%		641,07		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			394,86	
914	IRRF Folha			160,00	
			4.064,00	555,86	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.508,14</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	4.064,00	9,72	4.064,00	325,12	3.536,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS				Técnico em segurança do trabalho		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	198:00	2.250,00			
029	Insalubridade		264,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			222,32		
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (022:00)			2.514,00	223,32		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.290,68</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.513,99	8,66	2.514,00	201,12	1.986,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS				Técnico em segurança do trabalho		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	198:00	2.250,00			
029	Insalubridade		264,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			222,32		
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (022:00)			2.514,00	223,32		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.290,68</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.513,99	8,66	2.514,00	201,12	1.986,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000175 FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000175 FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		230,84			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			505,49		
914	IRRF Folha			321,66		
Felicidades no seu Aniversário.			4.854,16	828,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.026,01</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.854,16	10,41	4.854,16	388,33	4.326,16	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000032 GECIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		230,84			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			505,49		
914	IRRF Folha			321,66		
Felicidades no seu Aniversário.			4.854,16	828,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.026,01</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.854,16	10,41	4.854,16	388,33	4.326,16	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
Felicidades no seu Aniversário.			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
Felicidades no seu Aniversário.			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	135:00	2.843,04		
029	Insalubridade		264,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			299,18	
914	IRRF Folha			35,03	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (015:00)			3.107,04	335,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.771,83</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.107,03	9,32	3.107,04	248,56	2.579,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	135:00	2.843,04		
029	Insalubridade		264,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			299,18	
914	IRRF Folha			35,03	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (015:00)			3.107,04	335,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.771,83</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.107,03	9,32	3.107,04	248,56	2.579,04
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000178 GUTENBERG ALVES TEODORO				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		14,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,57		
Felicidades no seu Aniversário.			1.704,14	134,57		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.569,57</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.704,14	7,84	1.704,14	136,33	1.176,14	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000178 GUTENBERG ALVES TEODORO				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		14,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,57		
Felicidades no seu Aniversário.			1.704,14	134,57		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.569,57</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.704,14	7,84	1.704,14	136,33	1.176,14	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000074 HANNA GARCIA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	000:48		8,15		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,60		
			2.057,05	173,75		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.883,30</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.048,90	8,03	2.048,90	163,91	1.520,90	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000074 HANNA GARCIA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
397	Atrasos	000:48		8,15		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,60		
			2.057,05	173,75		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.883,30</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.048,90	8,03	2.048,90	163,91	1.520,90	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000188 IARA MARQUES DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	104,00	143,00			
401	Hora Extra 50%	024:00	247,50			
420	Reflexo de DSR		75,10			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			169,61		
			2.104,61	253,11		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.851,50</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	2.104,61	8,06	2.104,61	168,36	1.576,61	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000188 IARA MARQUES DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	104,00	143,00			
401	Hora Extra 50%	024:00	247,50			
420	Reflexo de DSR		75,10			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			169,61		
			2.104,61	253,11		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.851,50</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	2.104,61	8,06	2.104,61	168,36	1.576,61	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
			1.730,81	208,17		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.522,64</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.730,81	7,86	1.730,81	138,46	1.202,81	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
			1.730,81	208,17		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.522,64</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.730,81	7,86	1.730,81	138,46	1.202,81	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
604	Vale Transporte			80,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,47		
			2.025,27	243,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.781,80</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.025,27	8,02	2.025,27	162,02	1.497,27	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
604	Vale Transporte			80,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,47		
			2.025,27	243,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.781,80</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.025,27	8,02	2.025,27	162,02	1.497,27	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000053 JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			331,88		
914	IRRF Folha			86,44		
			3.573,59	419,32		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.154,27</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.573,59	9,29	3.573,59	285,88	3.045,59	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000053 JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	126,36			
420	Reflexo de DSR		24,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			331,88		
914	IRRF Folha			86,44		
			3.573,59	419,32		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.154,27</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.573,59	9,29	3.573,59	285,88	3.045,59	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,76		
			2.072,95	167,76		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.905,19</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.072,95	8,04	2.072,95	165,83	1.544,95	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,76		
			2.072,95	167,76		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.905,19</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.072,95	8,04	2.072,95	165,83	1.544,95	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000069 JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000069 JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maquero		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	97,20			
401	Hora Extra 50%	012:00	121,50			
420	Reflexo de DSR		42,06			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			148,92		
			1.874,76	149,92		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.724,84</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.874,76	7,94	1.874,76	149,98	1.346,76	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maquero		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	97,20			
401	Hora Extra 50%	012:00	121,50			
420	Reflexo de DSR		42,06			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			148,92		
			1.874,76	149,92		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.724,84</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.874,76	7,94	1.874,76	149,98	1.346,76	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000094 JOELMA BATISTA MOREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000094 JOELMA BATISTA MOREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000105 JOELMA FAGUNDES JULIO				Auxiliar administrativo diarista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,92	138,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.605,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.743,92	7,86	1.743,92	139,51	1.215,92	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000105 JOELMA FAGUNDES JULIO				Auxiliar administrativo diarista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,92	138,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.605,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.743,92	7,86	1.743,92	139,51	1.215,92	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 01/10/2023 a 31/10/2023 UPA DE ITAGUAI			<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155		
000022 JOICE DA COSTA E SILVA			Supervisor Administrativo		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		264,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,86	
914	IRRF Folha			644,35	
			6.264,00	1.348,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.915,79</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.264,00 11,22	6.264,00	501,12	5.561,14	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 01/10/2023 a 31/10/2023 UPA DE ITAGUAI			<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155		
000022 JOICE DA COSTA E SILVA			Supervisor Administrativo		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		264,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,86	
914	IRRF Folha			644,35	
			6.264,00	1.348,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.915,79</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.264,00 11,22	6.264,00	501,12	5.561,14	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000206 JULIA CARTAXO SOTERIO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
			1.730,82	219,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.511,35</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.730,82	7,86	1.730,82	138,46	1.202,82	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000206 JULIA CARTAXO SOTERIO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
			1.730,82	219,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.511,35</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.730,82	7,86	1.730,82	138,46	1.202,82	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000092 JULIANA DA SILVA ARARIBA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000092 JULIANA DA SILVA ARARIBA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	020:00	135,00			
032	Adicional Noturno 20%	008,00	1,08			
420	Reflexo de DSR		0,36			
903	INSS Folha			12,28		
Férias de 05/10/2023 até 03/11/2023 Dia(s) 27 (180:00) Felicidades no seu Aniversário.			136,44	12,28		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>124,16</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	136,44	8,10	136,44	10,91	136,44	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	020:00	135,00			
032	Adicional Noturno 20%	008,00	1,08			
420	Reflexo de DSR		0,36			
903	INSS Folha			12,28		
Férias de 05/10/2023 até 03/11/2023 Dia(s) 27 (180:00) Felicidades no seu Aniversário.			136,44	12,28		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>124,16</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	136,44	8,10	136,44	10,91	136,44	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000081 KELLY YUMI KOJIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,04		
Atestado de 19/09/2023 até 02/10/2023 (013:20)			2.009,39	162,04		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.847,35</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.009,39	8,01	2.009,39	160,75	1.481,39	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000081 KELLY YUMI KOJIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,04		
Atestado de 19/09/2023 até 02/10/2023 (013:20)			2.009,39	162,04		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.847,35</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.009,39	8,01	2.009,39	160,75	1.481,39	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		500,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			172,71		
			2.139,00	173,71		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.965,29</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	2.139,00	8,07	2.139,00	171,12	1.611,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		500,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			172,71		
			2.139,00	173,71		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.965,29</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	2.139,00	8,07	2.139,00	171,12	1.611,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000043 LAURA APARECIDA BRANDAO GONÇALVES				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56			
420	Reflexo de DSR		20,49			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,24		
			2.056,05	166,24		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.889,81</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.056,05	8,04	2.056,05	164,48	1.528,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000043 LAURA APARECIDA BRANDAO GONÇALVES				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56			
420	Reflexo de DSR		20,49			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,24		
			2.056,05	166,24		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.889,81</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.056,05	8,04	2.056,05	164,48	1.528,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA				Maquero		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	54,00			
420	Reflexo de DSR		10,38			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			131,25		
Atestado de 11/10/2023 até 12/10/2023 (013:20)						
Atestado de 16/10/2023 até 17/10/2023 (013:20)						
Atestado de 20/10/2023 até 20/10/2023 (006:40)						
			1.678,38	132,25		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.546,13</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.678,38	7,82	1.678,38	134,27	1.150,38	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA				Maquero		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	54,00			
420	Reflexo de DSR		10,38			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			131,25		
Atestado de 11/10/2023 até 12/10/2023 (013:20)						
Atestado de 16/10/2023 até 17/10/2023 (013:20)						
Atestado de 20/10/2023 até 20/10/2023 (006:40)						
			1.678,38	132,25		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.546,13</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.678,38	7,82	1.678,38	134,27	1.150,38	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000012 LIA MATOS DE PAZ				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
Atestado de 04/10/2023 até 06/10/2023 (020:00)			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000012 LIA MATOS DE PAZ				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
Atestado de 04/10/2023 até 06/10/2023 (020:00)			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000059 LÍCIA DE CARVALHO DIAS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000059 LÍCIA DE CARVALHO DIAS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000103 LIVIA PESSOA ROSS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	001:08		11,46		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,87		
			2.041,16	175,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.865,83</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.029,70	8,02	2.029,70	162,37	1.501,70	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000103 LIVIA PESSOA ROSS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	001:08		11,46		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,87		
			2.041,16	175,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.865,83</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.029,70	8,02	2.029,70	162,37	1.501,70	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000086 LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
397	Atrasos	000:50		8,37		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,72		
Atestado de 09/10/2023 até 13/10/2023 (033:20)			2.025,27	171,09		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.854,18</b>		
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	8,02	2.016,90	161,35	1.488,90	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000086 LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		15,38			
397	Atrasos	000:50		8,37		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,72		
Atestado de 09/10/2023 até 13/10/2023 (033:20)			2.025,27	171,09		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.854,18</b>		
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	8,02	2.016,90	161,35	1.488,90	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
			1.730,81	219,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.511,34</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.730,81	7,86	1.730,81	138,46	1.202,81	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
			1.730,81	219,47		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.511,34</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.730,81	7,86	1.730,81	138,46	1.202,81	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000091 LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000097 LUCIENE PIRES PEREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	002:11		22,09		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,91		
			2.041,16	185,00		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,16</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,07	8,02	2.019,07	161,52	1.491,07	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000097 LUCIENE PIRES PEREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
397	Atrasos	002:11		22,09		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,91		
			2.041,16	185,00		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.856,16</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.019,07	8,02	2.019,07	161,52	1.491,07	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
401	Hora Extra 50%	024:00	243,00			
420	Reflexo de DSR		61,27			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,64		
			1.993,87	160,64		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.833,23</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.993,87	8,01	1.993,87	159,50	1.465,87	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
401	Hora Extra 50%	024:00	243,00			
420	Reflexo de DSR		61,27			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,64		
			1.993,87	160,64		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.833,23</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.993,87	8,01	1.993,87	159,50	1.465,87	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000041 LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24			
420	Reflexo de DSR		17,93			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,81		
			2.040,17	264,76		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.775,41</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.040,17	8,03	2.040,17	163,21	1.512,17	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000041 LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24			
420	Reflexo de DSR		17,93			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,81		
			2.040,17	264,76		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.775,41</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.040,17	8,03	2.040,17	163,21	1.512,17	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000124 MADALENA PAIXAO VERLI					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			376,64		
914	IRRF Folha			140,48		
			3.933,85	518,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.415,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.933,85	9,57	3.933,85	314,70	3.405,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO					<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023			UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000124 MADALENA PAIXAO VERLI					Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			376,64		
914	IRRF Folha			140,48		
			3.933,85	518,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.415,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.933,85	9,57	3.933,85	314,70	3.405,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000106 MAGALI GOMES FRANCISCO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
401	Hora Extra 50%	048:00	1.895,36			
420	Reflexo de DSR		398,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			651,02		
914	IRRF Folha			556,78		
			5.893,70	1.208,80		
			<b>Valor Líquido</b>	4.684,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	5.893,70	11,05	5.893,70	471,49	5.242,68	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000106 MAGALI GOMES FRANCISCO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
401	Hora Extra 50%	048:00	1.895,36			
420	Reflexo de DSR		398,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			651,02		
914	IRRF Folha			556,78		
			5.893,70	1.208,80		
			<b>Valor Líquido</b>	4.684,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	5.893,70	11,05	5.893,70	471,49	5.242,68	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	104:00	2.737,74			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	87,61			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		180,05			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			459,69		
914	IRRF Folha			182,96		
Férias de 05/09/2023 até 04/10/2023 Dia(s) 4 (016:00)			4.217,08	643,65		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.573,43</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.217,08 10,44	4.217,08	337,36	3.689,08	15,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	104:00	2.737,74			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	87,61			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		180,05			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			459,69		
914	IRRF Folha			182,96		
Férias de 05/09/2023 até 04/10/2023 Dia(s) 4 (016:00)			4.217,08	643,65		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.573,43</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.217,08 10,44	4.217,08	337,36	3.689,08	15,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000114 MARCIA AMARAL DE FARIA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,73		
914	IRRF Folha			100,00		
			3.663,98	443,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.220,25</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.663,98	9,35	3.663,98	293,11	3.135,98	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000114 MARCIA AMARAL DE FARIA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,73		
914	IRRF Folha			100,00		
			3.663,98	443,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.220,25</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.663,98	9,35	3.663,98	293,11	3.135,98	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68		
903	INSS Folha			132,68	
Férias de 02/10/2023 até 31/10/2023 Dia(s) 30 (120:00) Felicidades no seu Aniversário.			947,68	132,68	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>815,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	947,68 11,01	947,68	75,81	419,68	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68		
903	INSS Folha			132,68	
Férias de 02/10/2023 até 31/10/2023 Dia(s) 30 (120:00) Felicidades no seu Aniversário.			947,68	132,68	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>815,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	947,68 11,01	947,68	75,81	419,68	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000202 MARCUS VINICIUS LINS DUARTE				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000202 MARCUS VINICIUS LINS DUARTE				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,73		
914	IRRF Folha			100,00		
			3.663,98	443,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.220,25</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.663,98	9,35	3.663,98	293,11	3.135,98	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,73		
914	IRRF Folha			100,00		
			3.663,98	443,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.220,25</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.663,98	9,35	3.663,98	293,11	3.135,98	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
399	Faltas	048:00		479,18		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			117,91		
			2.009,39	598,09		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.411,30</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.530,21	7,71	1.530,21	122,41	1.002,21	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		12,82			
399	Faltas	048:00		479,18		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			117,91		
			2.009,39	598,09		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.411,30</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.530,21	7,71	1.530,21	122,41	1.002,21	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	026:40	222,12		
903	INSS Folha			22,65	
Férias de 06/10/2023 até 04/11/2023 Dia(s) 26 (173:20)			222,12	22,65	
			<b>Valor Líquido</b>	199,47	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	222,13	8,36	222,12	17,76	222,12
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	026:40	222,12		
903	INSS Folha			22,65	
Férias de 06/10/2023 até 04/11/2023 Dia(s) 26 (173:20)			222,12	22,65	
			<b>Valor Líquido</b>	199,47	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	222,13	8,36	222,12	17,76	222,12
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	180:00	1.499,34			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	47,98			
420	Reflexo de DSR		8,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			148,78		
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (020:00)			1.819,32	149,78		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.669,54</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.819,31	8,08	1.819,32	145,54	1.291,32	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	180:00	1.499,34			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	47,98			
420	Reflexo de DSR		8,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			148,78		
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (020:00)			1.819,32	149,78		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.669,54</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.819,31	8,08	1.819,32	145,54	1.291,32	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000198 MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA				Auxiliar em saúde bucal		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.575,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	88,20			
401	Hora Extra 50%	024:00	283,50			
420	Reflexo de DSR		71,48			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			185,59		
			2.282,18	186,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.095,59</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	2.282,18	8,13	2.282,18	182,57	1.754,18	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000198 MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA				Auxiliar em saúde bucal		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.575,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	88,20			
401	Hora Extra 50%	024:00	283,50			
420	Reflexo de DSR		71,48			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			185,59		
			2.282,18	186,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.095,59</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	2.282,18	8,13	2.282,18	182,57	1.754,18	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000205 MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	3.158,93		
029	Insalubridade		264,00		
032	Adicional Noturno 20%	072,00	227,44		
420	Reflexo de DSR		43,74		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			346,34	
914	IRRF Folha			104,52	
			3.694,11	451,86	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.242,25</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.694,11	9,38	3.694,11	295,52	3.166,11
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000205 MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	3.158,93		
029	Insalubridade		264,00		
032	Adicional Noturno 20%	072,00	227,44		
420	Reflexo de DSR		43,74		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			346,34	
914	IRRF Folha			104,52	
			3.694,11	451,86	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.242,25</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.694,11	9,38	3.694,11	295,52	3.166,11
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			376,64		
914	IRRF Folha			140,48		
			3.933,85	518,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.415,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.933,85	9,57	3.933,85	314,70	3.405,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000014 MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			376,64		
914	IRRF Folha			140,48		
			3.933,85	518,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.415,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.933,85	9,57	3.933,85	314,70	3.405,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		40,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			343,93		
914	IRRF Folha			101,50		
			3.674,03	446,43		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.227,60</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.674,03	9,36	3.674,03	293,92	3.146,03	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		40,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			343,93		
914	IRRF Folha			101,50		
			3.674,03	446,43		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.227,60</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.674,03	9,36	3.674,03	293,92	3.146,03	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			376,64		
914	IRRF Folha			140,48		
			3.933,85	518,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.415,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.933,85	9,57	3.933,85	314,70	3.405,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000015 MICHELLE NOGUEIRA MACIEL				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			376,64		
914	IRRF Folha			140,48		
			3.933,85	518,12		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.415,73</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.933,85	9,57	3.933,85	314,70	3.405,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000210 MILLENA MEDEIROS DE DEUS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	66,00			
420	Reflexo de DSR		12,69			
604	Vale Transporte			80,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,79		
			1.717,70	216,19		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.501,51</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.717,70	7,85	1.717,70	137,41	1.189,70	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000210 MILLENA MEDEIROS DE DEUS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	66,00			
420	Reflexo de DSR		12,69			
604	Vale Transporte			80,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,79		
			1.717,70	216,19		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.501,51</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.717,70	7,85	1.717,70	137,41	1.189,70	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000028 MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
397	Atrasos	000:20		2,88		
604	Vale Transporte			82,40		
903	INSS Folha			136,89		
			1.743,92	222,17		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.521,75</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.741,04	7,86	1.741,04	139,28	1.213,04	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000028 MONIQUE DA CONCEIÇÃO REIS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
397	Atrasos	000:20		2,88		
604	Vale Transporte			82,40		
903	INSS Folha			136,89		
			1.743,92	222,17		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.521,75</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.741,04	7,86	1.741,04	139,28	1.213,04	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000029 NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVERNEY				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
397	Atrasos	001:42		14,59		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,65		
Atestado de 14/10/2023 até 15/10/2023 (013:20)			1.730,81	150,24		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.580,57</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.716,22	7,85	1.716,22	137,29	1.188,22	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000029 NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVERNEY				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
397	Atrasos	001:42		14,59		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,65		
Atestado de 14/10/2023 até 15/10/2023 (013:20)			1.730,81	150,24		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.580,57</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.716,22	7,85	1.716,22	137,29	1.188,22	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	266,28		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.790,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	266,28		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.790,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000197 PRISCILA DE JESUS DA SILVA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,73		
914	IRRF Folha			100,00		
			3.663,98	443,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.220,25</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.663,98	9,35	3.663,98	293,11	3.135,98	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000197 PRISCILA DE JESUS DA SILVA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			342,73		
914	IRRF Folha			100,00		
			3.663,98	443,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.220,25</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.663,98	9,35	3.663,98	293,11	3.135,98	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000204 PRISCILA FAUSTINO DE MESCOUTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,93	220,65		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.523,28</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.743,93	7,86	1.743,93	139,51	1.215,93	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000204 PRISCILA FAUSTINO DE MESCOUTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,93	220,65		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.523,28</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.743,93	7,86	1.743,93	139,51	1.215,93	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322  
 01/10/2023 a 31/10/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000190 RAFAEL MARRA Maqueiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.350,00	
029	Insalubridade		264,00	
032	Adicional Noturno 20%	048,00	64,80	
420	Reflexo de DSR		12,46	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			132,41

			1.691,26	133,41
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.557,85</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.691,26	7,83	1.691,26	135,30	1.163,26
					0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322  
 01/10/2023 a 31/10/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000190 RAFAEL MARRA Maqueiro

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.350,00	
029	Insalubridade		264,00	
032	Adicional Noturno 20%	048,00	64,80	
420	Reflexo de DSR		12,46	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			132,41

			1.691,26	133,41
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.557,85</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.691,26	7,83	1.691,26	135,30	1.163,26
					0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000179 RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,76		
			2.072,95	167,76		
			<b>Valor Líquido</b>	1.905,19		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.072,95	8,04	2.072,95	165,83	1.544,95	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000179 RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,76		
			2.072,95	167,76		
			<b>Valor Líquido</b>	1.905,19		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.072,95	8,04	2.072,95	165,83	1.544,95	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000096 RAFAELA SILVA SANTOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	166:40	1.388,28			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	44,42			
420	Reflexo de DSR		8,08			
397	Atrasos	003:23		34,44		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,34		
Férias de 06/09/2023 até 05/10/2023 Dia(s) 5 (033:20)			1.704,78	172,78		
			<b>Valor Líquido</b>	1.532,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.670,33	8,07	1.670,34	133,62	1.142,34	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000096 RAFAELA SILVA SANTOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	166:40	1.388,28			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00	44,42			
420	Reflexo de DSR		8,08			
397	Atrasos	003:23		34,44		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,34		
Férias de 06/09/2023 até 05/10/2023 Dia(s) 5 (033:20)			1.704,78	172,78		
			<b>Valor Líquido</b>	1.532,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.670,33	8,07	1.670,34	133,62	1.142,34	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	012:00	315,89	185,80		
037	Adicional noturno	016,00	8,42			
030	Gratificação 5%		1.000,00			
420	Reflexo de DSR		2,81			
903	INSS Folha					
Férias de 05/10/2023 até 03/11/2023 Dia(s) 27 (108:00)			1.327,12	185,80		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.141,32</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	1.327,13 11,35	1.327,12	106,16	799,12	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	012:00	315,89	185,80		
037	Adicional noturno	016,00	8,42			
030	Gratificação 5%		1.000,00			
420	Reflexo de DSR		2,81			
903	INSS Folha					
Férias de 05/10/2023 até 03/11/2023 Dia(s) 27 (108:00)			1.327,12	185,80		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.141,32</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	1.327,13 11,35	1.327,12	106,16	799,12	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000185 REGINA DA SILVA GOULARTE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000185 REGINA DA SILVA GOULARTE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		230,84			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			505,49		
914	IRRF Folha			321,66		
			4.854,16	828,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.026,01</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.854,16	10,41	4.854,16	388,33	4.326,16	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		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		264,00			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		230,84			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			505,49		
914	IRRF Folha			321,66		
			4.854,16	828,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>4.026,01</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.854,16	10,41	4.854,16	388,33	4.326,16	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
604	Vale Transporte			88,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	252,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.788,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
604	Vale Transporte			88,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	252,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.788,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,92	138,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.605,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.743,92	7,86	1.743,92	139,51	1.215,92	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000181 RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		16,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			137,15		
			1.743,92	138,15		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.605,77</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.743,92	7,86	1.743,92	139,51	1.215,92	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56			
420	Reflexo de DSR		20,49			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,24		
			2.056,05	166,24		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.889,81</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.056,05	8,04	2.056,05	164,48	1.528,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,56			
420	Reflexo de DSR		20,49			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,24		
			2.056,05	166,24		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.889,81</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.056,05	8,04	2.056,05	164,48	1.528,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	046:40	388,72	35,73		
032	Adicional Noturno 20%	016,00	6,22			
420	Reflexo de DSR		2,07			
903	INSS Folha					
Férias de 09/10/2023 até 07/11/2023 Dia(s) 23 (153:20)			397,01	35,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>361,28</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	397,01	8,21	397,01	31,76	397,01	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	046:40	388,72	35,73		
032	Adicional Noturno 20%	016,00	6,22			
420	Reflexo de DSR		2,07			
903	INSS Folha					
Férias de 09/10/2023 até 07/11/2023 Dia(s) 23 (153:20)			397,01	35,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>361,28</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	397,01	8,21	397,01	31,76	397,01	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	166,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.890,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000111 SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
Atestado de 18/10/2023 até 23/10/2023 (040:00)			1.730,81	136,97		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.593,84</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.730,81	7,86	1.730,81	138,46	1.202,81	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000111 SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
Atestado de 18/10/2023 até 23/10/2023 (040:00)			1.730,81	136,97		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.593,84</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.730,81	7,86	1.730,81	138,46	1.202,81	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000083 SILVANIA APARECIDA SOUZA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000083 SILVANIA APARECIDA SOUZA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000068 SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000068 SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000199 SIMONE CARVALHO CHAGAS				Auxiliar em saúde bucal		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.575,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	088,00	138,60			
401	Hora Extra 50%	072:00	850,50			
420	Reflexo de DSR		190,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			265,25		
914	IRRF Folha			28,37		
			3.018,31	294,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.723,69</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	3.018,31	8,79	3.018,31	241,46	2.490,31	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000199 SIMONE CARVALHO CHAGAS				Auxiliar em saúde bucal		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.575,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	088,00	138,60			
401	Hora Extra 50%	072:00	850,50			
420	Reflexo de DSR		190,21			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			265,25		
914	IRRF Folha			28,37		
			3.018,31	294,62		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.723,69</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	3.018,31	8,79	3.018,31	241,46	2.490,31	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000082 SIMONE GADIOLI FERNANDES				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000082 SIMONE GADIOLI FERNANDES				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		17,94			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,90		
			2.041,16	164,90		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.876,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.041,16	8,03	2.041,16	163,29	1.513,16	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000035 SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		40,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			343,93		
914	IRRF Folha			101,50		
			3.674,03	446,43		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.227,60</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.674,03	9,36	3.674,03	293,92	3.146,03	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000035 SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	040,00	210,60			
420	Reflexo de DSR		40,50			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			343,93		
914	IRRF Folha			101,50		
			3.674,03	446,43		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.227,60</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.674,03	9,36	3.674,03	293,92	3.146,03	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000016 SUELEN CABRAL PEREIRA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000016 SUELEN CABRAL PEREIRA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		34,02			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,11		
914	IRRF Folha			95,48		
			3.633,85	435,59		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.198,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,85	9,33	3.633,85	290,70	3.105,85	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000095 SUELI DA SILVA PEDRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	060:00	499,78			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	8,00			
420	Reflexo de DSR		2,00			
397	Atrasos	001:22		11,57		
903	INSS Folha			47,45		
Férias de 11/10/2023 até 09/11/2023 Dia(s) 21 (140:00)			509,78	59,02		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>450,76</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	498,21	8,35	498,21	39,85	498,21	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000095 SUELI DA SILVA PEDRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	060:00	499,78			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	8,00			
420	Reflexo de DSR		2,00			
397	Atrasos	001:22		11,57		
903	INSS Folha			47,45		
Férias de 11/10/2023 até 09/11/2023 Dia(s) 21 (140:00)			509,78	59,02		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>450,76</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	498,21	8,35	498,21	39,85	498,21	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,76		
			2.072,95	167,76		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.905,19</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.072,95	8,04	2.072,95	165,83	1.544,95	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000116 TAMINE DA SILVA SEFERIN				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,76		
			2.072,95	167,76		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.905,19</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.072,95	8,04	2.072,95	165,83	1.544,95	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 01/10/2023 a 31/10/2023 UPA DE ITAGUAI				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155	
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Benefício a partir 27/03/2023 (200:00)			0,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	0,00    7,86	0,00	0,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 01/10/2023 a 31/10/2023 UPA DE ITAGUAI				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155	
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Benefício a partir 27/03/2023 (200:00)			0,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	0,00    7,86	0,00	0,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000115 THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		29,16			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			335,50		
914	IRRF Folha			90,96		
			3.603,72	427,46		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.176,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.603,72	9,31	3.603,72	288,29	3.075,72	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000115 THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		29,16			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			335,50		
914	IRRF Folha			90,96		
			3.603,72	427,46		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.176,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.603,72	9,31	3.603,72	288,29	3.075,72	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	080:00	1.263,57		
200	Salário Maternidade	120:00	1.895,36		
903	INSS Folha			282,12	
914	IRRF Folha			38,92	
Salário Maternidade de 21/06/2023 até 18/10/2023 (120:00) Atestado de 18/10/2023 até 02/11/2023 (086:40)			3.158,93	321,04	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.837,89</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.158,93 8,93	3.158,93	252,71	2.630,93	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	080:00	1.263,57		
200	Salário Maternidade	120:00	1.895,36		
903	INSS Folha			282,12	
914	IRRF Folha			38,92	
Salário Maternidade de 21/06/2023 até 18/10/2023 (120:00) Atestado de 18/10/2023 até 02/11/2023 (086:40)			3.158,93	321,04	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.837,89</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.158,93 8,93	3.158,93	252,71	2.630,93	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	55,00			
420	Reflexo de DSR		10,58			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,61		
Atestado de 05/10/2023 até 05/10/2023 (006:40) Felicidades no seu Aniversário.			1.704,58	134,61		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.569,97</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.704,58	7,84	1.704,58	136,36	1.176,58	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000149 THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	55,00			
420	Reflexo de DSR		10,58			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,61		
Atestado de 05/10/2023 até 05/10/2023 (006:40) Felicidades no seu Aniversário.			1.704,58	134,61		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.569,97</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.704,58	7,84	1.704,58	136,36	1.176,58	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,76		
			2.072,95	167,76		
			<b>Valor Líquido</b>	1.905,19		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.072,95	8,04	2.072,95	165,83	1.544,95	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		23,07			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,76		
			2.072,95	167,76		
			<b>Valor Líquido</b>	1.905,19		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.072,95	8,04	2.072,95	165,83	1.544,95	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000212 VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREIRA CHAIDES SILVEIRA				Auxiliar em saúde bucal		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	073:20	577,50			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	9,24			
420	Reflexo de DSR		1,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			63,94		
			852,59	64,94		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>787,65</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	852,59	7,50	852,59	68,20	324,59	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000212 VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREIRA CHAIDES SILVEIRA				Auxiliar em saúde bucal		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	073:20	577,50			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	016,00	9,24			
420	Reflexo de DSR		1,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			63,94		
			852,59	64,94		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>787,65</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	852,59	7,50	852,59	68,20	324,59	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000209 VANESSA DA ROSA MATEUS LAURINDO DE SOUZA				Almoxarife		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	2.500,00			
029	Insalubridade		264,00			
604	Vale Transporte			150,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			234,73		
			2.764,00	385,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.378,27</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.764,00	8,49	2.764,00	221,12	2.236,00	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000209 VANESSA DA ROSA MATEUS LAURINDO DE SOUZA				Almoxarife		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	2.500,00			
029	Insalubridade		264,00			
604	Vale Transporte			150,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			234,73		
			2.764,00	385,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.378,27</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.764,00	8,49	2.764,00	221,12	2.236,00	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000017 VANESSA TORRES CALAZANS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	078,00	246,40			
420	Reflexo de DSR		47,38			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			349,06		
914	IRRF Folha			107,91		
			3.716,71	457,97		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.258,74</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.716,71	9,39	3.716,71	297,33	3.188,71	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000017 VANESSA TORRES CALAZANS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	078,00	246,40			
420	Reflexo de DSR		47,38			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			349,06		
914	IRRF Folha			107,91		
			3.716,71	457,97		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.258,74</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.716,71	9,39	3.716,71	297,33	3.188,71	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000211 VICTORIA SANTOS GALVAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			86,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	252,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.804,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000211 VICTORIA SANTOS GALVAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		20,50			
604	Vale Transporte			86,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			165,33		
			2.057,05	252,33		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.804,72</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.057,05	8,04	2.057,05	164,56	1.529,05	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI				Técnico de informática		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	2.500,00			
029	Insalubridade		264,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			234,73		
			2.764,00	235,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.528,27</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.764,00	8,49	2.764,00	221,12	2.236,00	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI				Técnico de informática		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	2.500,00			
029	Insalubridade		264,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			234,73		
			2.764,00	235,73		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.528,27</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.764,00	8,49	2.764,00	221,12	2.236,00	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		29,16			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			335,50		
914	IRRF Folha			90,96		
			3.603,72	427,46		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.176,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.603,72	9,31	3.603,72	288,29	3.075,72	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000018 VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	151,63			
420	Reflexo de DSR		29,16			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			335,50		
914	IRRF Folha			90,96		
			3.603,72	427,46		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.176,26</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.603,72	9,31	3.603,72	288,29	3.075,72	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 01/10/2023 a 31/10/2023 UPA DE ITAGUAI				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155	
000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 02/10/2023 até 31/10/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	0,00 8,02	0,00	0,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 01/10/2023 a 31/10/2023 UPA DE ITAGUAI				<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> 05624609000155	
000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Férias de 02/10/2023 até 31/10/2023 Dia(s) 30 (200:00)			0,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	0,00 8,02	0,00	0,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
			1.730,81	136,97		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.593,84</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.730,81	7,86	1.730,81	138,46	1.202,81	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/10/2023 a 31/10/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		14,81			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,97		
			1.730,81	136,97		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.593,84</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.730,81	7,86	1.730,81	138,46	1.202,81	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
 COMP: 10/2023 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
JOANA BARBOSA	1.396,42	1.721,69	128.90701.58-3 1.721,69	01/01/2022 244,26	01		28/10/2023 249,45	J 0,00
THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA	8.955,18	0,00	190.53044.25-9 0,00	01/01/2022 876,95	01	05	20/06/2023 716,41	Q1 0,00
THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA			190.53044.25-9	01/01/2022	01		18/10/2023	Z1 02235
DAYANE LABRE DE SOUZA	3.517,95	0,00	207.65359.84-1 0,00	01/01/2022 325,20	01	05	19/08/2023 281,43	Q1 0,00
ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONSECA CABRAL	3.356,33	0,00	170.48420.36-5 0,00	25/05/2023 311,75	01			03224 0,00
ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA	2.045,38	0,00	201.91591.00-3 0,00	29/03/2023 165,90	01			05151 0,00
ALESSANDRA COUTO LAGOS	8.841,05	0,00	128.29643.54-4 0,00	01/01/2022 828,38	01			03222 0,00
ALMIR FAUSTINO ALVES	1.704,14	0,00	125.60383.54-5 0,00	01/04/2023 135,19	01			05151 0,00
AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA	8.838,33	0,00	128.14630.58-1 0,00	01/01/2022 828,38	01			03222 0,00
ANDRE ARAUJO DA SILVA	8.841,05	0,00	201.91603.47-8 0,00	30/11/2022 828,38	01			03222 0,00
ANDREA REGINA SILVA DE JESUS	9.156,50	0,00	124.13406.12-5 0,00	01/01/2022 828,38	01			03222 0,00
ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS	8.825,16	0,00	212.84272.87-9 0,00	01/01/2022 828,38	01			03222 0,00
BIANCA DA SILVA ESTEVES	8.793,39	0,00	170.63889.57-3 0,00	01/01/2022 828,38	01			03222 0,00
CARLA CARNEIRO FERREIRA	9.013,93	0,00	210.60037.24-8 0,00	17/03/2023 828,38	01			03222 0,00
CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA	9.077,49	0,00	126.44709.58-1 0,00	19/03/2023 828,38	01			03222 0,00

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

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
 COMP: 10/2023 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
CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA	3.753,85	0,00	128.80739.58-8	0,00	01/01/2022	01		300,31	02234
				361,71					0,00
CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO	1.743,92	0,00	127.58325.56-1	0,00	01/01/2022	01		139,52	04110
				138,77					0,00
CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO	8.841,05	0,00	127.99255.56-8	0,00	01/01/2022	01		707,29	03222
				828,38					0,00
CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO	9.241,74	0,00	190.22229.26-5	0,00	01/01/2022	01		739,33	03222
				828,38					0,00
CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA	3.573,59	0,00	128.97055.56-3	0,00	01/01/2022	01		285,89	02516
				337,82					0,00
CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA	8.825,16	0,00	161.50417.70-1	0,00	01/01/2022	01		706,01	03222
				828,38					0,00
CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS	9.760,23	0,00	142.99325.82-2	0,00	01/01/2022	01		780,81	02235
				828,38					0,00
DANIELE DE SOUZA COSTA	8.825,16	0,00	236.68318.07-3	0,00	01/01/2022	01		706,01	03222
				828,38					0,00
DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SIL	8.841,05	0,00	190.26265.25-8	0,00	22/11/2022	01		707,28	03222
				828,38					0,00
DANILLO DA SILVA MELO	2.518,84	0,00	204.66012.17-3	0,00	01/01/2022	01		201,50	03222
				211,25					0,00
DIEGO DA SILVA SEFERIN	6.264,00	0,00	123.86906.44-4	0,00	22/07/2022	01		501,13	01312
				713,13					0,00
ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK	2.041,16	0,00	126.83551.62-4	0,00	01/01/2022	01		163,30	03251
				165,52					0,00
ELINETE DE SOUZA DE JESUS	1.743,92	0,00	190.27694.10-1	0,00	01/01/2022	01		139,51	04110
				138,77					0,00
EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS	9.835,09	0,00	128.67490.54-7	0,00	07/08/2022	01		786,81	02235
				828,38					0,00
FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS	4.854,16	0,00	190.42156.11-5	0,00	28/11/2022	01		388,33	02234
				515,75					0,00



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

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
 COMP: 10/2023 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
FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREI	9.860,25	0,00	132.07286.58-4	0,00	01/01/2022	01			788,83	02235
				828,38						0,00
FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS	2.904,75	0,00	163.29098.12-4	0,00	01/01/2022	01			232,38	03516
				257,56						0,00
FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR	8.825,16	0,00	161.97582.85-7	0,00	24/11/2022	01			706,01	03222
				828,38						0,00
GE CIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA	4.854,16	0,00	131.75476.54-5	0,00	01/01/2022	01			388,34	02516
				515,75						0,00
GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA	8.841,05	0,00	190.39126.67-7	0,00	22/11/2022	01			707,28	03222
				828,38						0,00
GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO	9.158,01	0,00	127.97155.60-4	0,00	01/01/2022	01			732,65	03222
				828,38						0,00
GRAZIELE DA COSTA SILVA	4.022,77	0,00	132.24070.62-4	0,00	01/01/2022	01			321,83	02235
				399,36						0,00
GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONCA	3.633,85	0,00	121.41796.03-4	0,00	01/01/2022	01			290,71	02235
				345,06						0,00
GUTENBERG ALVES TEODORO	1.704,14	0,00	204.69204.15-4	0,00	04/11/2022	01			136,33	05151
				135,19						0,00
HANNA GARCIA SILVA	8.832,90	0,00	128.68147.95-1	0,00	01/01/2022	01			706,64	03222
				828,38						0,00
IARA MARQUES DA SILVA	2.104,61	0,00	125.81232.56-2	0,00	26/03/2023	01			168,37	04110
				171,23						0,00
ISAAC DOS SANTOS FIRMINO	1.730,81	0,00	141.28575.16-6	0,00	01/01/2022	01			138,46	04110
				137,59						0,00
ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY	8.809,27	0,00	137.34374.87-0	0,00	09/06/2022	01			704,74	03222
				828,38						0,00
JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES	3.573,59	0,00	131.67959.62-1	0,00	01/01/2022	01			285,89	02234
				337,82						0,00
JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO	8.856,95	0,00	161.87948.04-2	0,00	01/01/2022	01			708,55	03222
				828,38						0,00

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

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
 COMP: 10/2023 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
JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA	8.841,05	0,00	162.71675.79-5 0,00	828,38	01/01/2022	01			707,28	03222 0,00
JHONATHAN SOUZA SOARES	1.874,76	0,00	201.91597.72-9 0,00	150,54	01/01/2022	01			149,98	05151 0,00
JOELMA BATISTA MOREIRA	8.841,05	0,00	123.57438.60-8 0,00	828,38	01/01/2022	01			707,29	03222 0,00
JOELMA FAGUNDES JULIO	1.743,92	0,00	129.48573.98-1 0,00	138,77	01/01/2022	01			139,52	04110 0,00
JOICE DA COSTA E SILVA	6.264,00	0,00	133.41071.77-5 0,00	713,13	01/01/2022	01			501,12	04101 0,00
JULIA CARTAXO SOTERIO	1.730,82	0,00	142.14414.81-7 0,00	137,59	19/07/2023	01			138,46	04110 0,00
JULIANA DA SILVA ARARIBA	9.430,10	0,00	207.65953.44-1 0,00	828,38	01/01/2022	01			754,40	02235 0,00
JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA	2.199,24	0,00	204.95731.36-0 0,00	179,75	08/04/2022	01			175,93	05151 0,00
KELLY YUMI KOJIMA	8.793,39	0,00	130.97949.58-4 0,00	828,38	01/01/2022	01			703,48	03222 0,00
LAIS REGINA CORDEIRO COSTA	2.139,00	0,00	154.45229.28-2 0,00	174,33	05/01/2022	01			171,12	04110 0,00
LAURA APARECIDA BRANDAO GONCALVES	2.056,05	0,00	149.47851.49-6 0,00	166,86	01/01/2022	01			164,48	03251 0,00
LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA	1.678,38	0,00	128.49785.58-1 0,00	132,87	01/01/2022	01			134,28	05151 0,00
LIA MATOS DE PAZ	5.890,35	0,00	133.45354.54-2 0,00	660,82	01/01/2022	01			471,22	02235 0,00
LICIA DE CARVALHO DIAS	8.825,16	0,00	133.57531.56-8 0,00	828,38	01/01/2022	01			706,01	03222 0,00
LIVIA PESSOA ROSS	8.813,70	0,00	210.59973.93-8 0,00	828,38	01/01/2022	01			705,09	03222 0,00

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

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
 COMP: 10/2023 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
LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA	8.800,90	0,00	133.62644.54-5	828,38	01/01/2022	01			704,07	03222
LUCAS MANOEL DA COSTA	1.730,81	0,00	164.06077.20-3	137,59	01/01/2022	01			138,46	04110
LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO	8.825,16	0,00	132.15916.54-0	828,38	01/01/2022	01			706,02	03222
LUCIENE PIRES PEREIRA	8.803,07	0,00	126.76436.62-9	828,38	01/01/2022	01			704,25	03222
LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO	1.993,87	0,00	164.72159.81-6	161,26	15/08/2022	01			159,50	05151
LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA	2.040,17	0,00	170.31441.35-6	165,43	01/01/2022	01			163,21	03251
MADALENA PAIXAO VERLI	9.730,10	0,00	129.34845.62-3	876,95	02/02/2022	01	05		778,41	02235
MAGALI GOMES FRANCISCO	5.893,70	0,00	126.07287.56-3	661,29	01/01/2022	01			471,50	02516
MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA	4.884,60	0,00	190.44877.49-9	520,01	01/01/2022	01			390,76	02516
MARCIA AMARAL DE FARIA	9.460,23	0,00	268.25262.56-2	828,38	01/01/2022	01			756,81	02235
MARCIA COSTA TELES SANTOS	8.841,05	0,00	132.48193.58-0	828,38	01/01/2022	01			707,29	03222
MARCIA CRISTINA VIGNOLI	5.830,16	0,00	127.21302.58-4	652,39	03/06/2022	01			466,42	02516
MARCUS VINICIUS LINS DUARTE	9.430,10	0,00	129.17883.62-8	828,38	09/06/2023	01			754,41	02235
MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA	9.460,23	0,00	125.00106.35-9	828,38	01/01/2022	01			756,82	02235
MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO	8.314,21	0,00	210.22057.31-8	828,38	26/12/2022	01			665,13	03222

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

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
 COMP: 10/2023 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
MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA	9.443,79	0,00	124.82714.84-4	0,00	01/01/2022	01			755,51	03222
MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU	8.926,44	0,00	129.19356.56-0	0,00	01/01/2022	01			714,12	03222
MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA	2.282,18	0,00	122.37535.56-8	0,00	25/05/2023	01			182,58	03224
MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS	3.694,11	0,00	137.32587.61-3	0,00	14/07/2023	01			295,52	02235
MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO	9.730,10	0,00	228.10528.27-5	0,00	01/01/2022	01			778,40	02235
MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES	3.674,03	0,00	129.19909.62-4	0,00	01/01/2022	01			293,93	02234
MICHELLE NOGUEIRA MACIEL	9.730,10	0,00	127.77471.62-4	0,00	01/01/2022	01			778,41	02235
MILLENA MEDEIROS DE DEUS	1.717,70	0,00	213.92311.58-8	0,00	11/08/2023	01			137,41	04110
MONIQUE DA CONCEICAO REIS	1.741,04	0,00	138.89382.81-8	0,00	01/01/2022	01			139,28	04110
NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVENEY	1.716,22	0,00	154.47178.78-2	0,00	01/01/2022	01			137,29	04110
PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA	8.841,05	0,00	207.65953.83-2	0,00	13/02/2022	01			707,28	03222
PRISCILA DE JESUS DA SILVA	9.460,23	0,00	166.22579.44-0	0,00	16/05/2023	01			756,81	02235
PRISCILA FAUSTINO DE MESCOUTO	1.743,93	0,00	133.06703.56-6	0,00	11/07/2023	01			139,51	04110
RAFAEL MARRA	1.691,26	0,00	190.46643.94-0	0,00	31/03/2023	01			135,30	05151
RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE	8.856,95	0,00	204.80045.16-4	0,00	23/12/2022	01			708,55	03222

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

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
 COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	
RAFAELA SILVA SANTOS	8.908,64	0,00	130.25267.58-4	828,38	01/01/2022	01		712,70	03222
RAYSSA MONTEIRO DA SILVA	6.581,82	0,00	145.64211.71-0	757,63	01/01/2022	01		526,54	02234
REGINA DA SILVA GOULARTE	2.041,16	0,00	122.92095.26-4	165,52	22/03/2023	01		163,30	03222
RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA	8.841,05	0,00	126.92307.54-4	828,38	01/01/2022	01		707,29	03222
ROBERTA TEIXEIRA ROZA	4.854,16	0,00	132.36217.56-0	515,75	01/01/2022	01		388,34	02234
RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO	2.041,16	0,00	204.66001.77-5	165,52	19/07/2023	01		163,29	03222
RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS	1.743,92	0,00	166.38258.35-5	138,77	03/03/2023	01		139,51	04110
ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO	2.056,05	0,00	123.57017.83-1	166,86	01/01/2022	01		164,49	03251
ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO	9.284,36	0,00	131.27086.56-2	828,38	01/01/2022	01		742,75	03222
ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO	8.841,05	0,00	122.83004.86-3	828,38	01/01/2022	01		707,29	03222
SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA	1.730,81	0,00	165.85402.08-2	137,59	01/01/2022	01		138,46	04110
SILVANIA APARECIDA SOUZA	8.825,16	0,00	129.10027.60-2	828,38	01/01/2022	01		706,02	03222
SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA	8.825,16	0,00	165.47507.48-4	828,38	01/01/2022	01		706,01	03222
SIMONE CARVALHO CHAGAS	3.018,31	0,00	127.80338.56-5	271,19	25/05/2023	01		241,47	03224
SIMONE GADIOLI FERNANDES	8.825,16	0,00	126.53792.54-2	828,38	01/01/2022	01		706,02	03222

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

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
 COMP: 10/2023 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
SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO	3.674,03	0,00	124.11501.01-5	0,00	01/01/2022	01			293,93	02516
SUELEN CABRAL PEREIRA	9.430,10	0,00	190.20011.08-4	0,00	01/01/2022	01			754,40	02235
SUELI DA SILVA PEDRO	9.442,48	0,00	134.04333.40-2	0,00	01/01/2022	01			755,39	03222
TAMINE DA SILVA SEFERIN	8.856,95	0,00	126.32198.58-7	0,00	01/01/2022	01			708,56	03222
THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS	9.399,97	0,00	190.38829.99-2	0,00	01/01/2022	01			751,99	02235
THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES	1.704,58	0,00	204.69207.50-1	0,00	01/01/2022	01			136,36	04110
TIAGO DE CARVALHO ANDRADE	8.856,95	0,00	129.09970.60-6	0,00	01/01/2022	01			708,56	03222
VANESSA AUGUSTA HEITOR PEREIRA CHAIDES S	852,59	0,00	132.75561.62-5	0,00	20/10/2023	01			68,20	03224
VANESSA DA ROSA MATEUS LAURINDO DE SOUZA	2.764,00	0,00	190.32070.44-7	0,00	09/08/2023	01			221,12	04141
VANESSA TORRES CALAZANS	9.512,96	0,00	131.58327.56-1	0,00	01/01/2022	01			761,04	02235
VICTORIA SANTOS GALVAO	2.057,05	0,00	207.62374.48-3	0,00	11/08/2023	01			164,56	03222
VINICIUS FREITAS FIORAVANTI	2.764,00	0,00	133.39039.56-8	0,00	01/01/2022	01			221,12	03132
VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA	9.399,97	0,00	132.63191.54-2	0,00	01/01/2022	01			752,00	02235
WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA	2.326,23	0,00	131.96710.56-3	0,00	01/01/2022	01			186,10	04110
WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA	1.730,81	0,00	127.61641.04-5	0,00	01/01/2022	01			138,47	04110
<b>TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR</b>	<b>706.336,59</b>	<b>1.721,69</b>	<b>1.721,69</b>		<b>65.209,46</b>				<b>56.644,66</b>	<b>0,00</b>

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO N° DE CONTROLE: IAny5cEmREM0000-8 N° ARQUIVO: MhRGtBTyD8a0000-1  
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AYRTON SENNA 2500 SALA 314 A 322 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22775-003 CNAE: 9499500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	119	706.336,59	1.721,69	701.928,64	1.721,69
TOTAIS:	119	706.336,59	1.721,69	701.928,64	1.721,69

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/11/2023  
HORA: 11:32:09  
PÁG : 0010/0011

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

858000005668 446601792312 107682050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO	Nº DE CONTROLE: IAny5cEmREM0000-8	Nº ARQUIVO: MhRGtBTyD8a0000-1
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100	FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
TOMADOR/OBRA:		FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
LOGRADOURO: AVENIDA AYRTON SENNA 2500 SALA 314 A 322	BAIRRO: BARRA DA TIJUCA	INSCRIÇÃO:
CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22775-003	CNAE PREPONDERANTE: 9499500	
	CNAE: 9499500	

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	706.336,59
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	1.721,69
QUANTIDADE TRABALHADORES	119

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
56.644,66	0,00	0,00	0,00	56.644,66



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO Nº DE CONTROLE: IAny5cEmREM0000-8 N° ARQUIVO: MhRGtBTyD8a0000-1  
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA AYRTON SENNA 2500 SALA 314 A 322 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CNAE PREPONDERANTE: 9499500  
CIDADE: RIO DE JANEIRO UF: RJ CEP: 22775-003 TELEFONE: 0021 3431 7060 CNAE: 9499500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	247.268.83	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	65.209.46
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	4.407.95	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						



# CONECTIVIDADE SOCIAL

## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente INSTITUTO ELISA DE CASTRO:05624609000155 ,

Seu arquivo MhRGtBTyD8a00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/11/2023 às 11:39:00.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F24040404040404040DE2A137370470400..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** INSTITUTO ELISA DE CASTRO:05624609000155  
**Inscrição Transmissor:** 05.624.609/0001-55

**Responsável:** INSTITUTO ELISA DE CASTRO  
**Inscrição Responsável:** 05.624.609/0001-55  
**Competência:** 10/2023  
**NRA:** MhRGtBTyD8a00001  
**Base de Processamento:** RJ - Rio de Janeiro  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** JULIA  
**Telefone:** 002134317060

**Atenção:** Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.