



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CPF: 05.624.609/0001-55	Razão Social: INSTITUTO ELISA DE CASTRO		
Período de Arrecação: Setembro/2023	Data do Vencimento: 20/10/2023	Número do Documento: 07.16.23293.0517472-8	Pagamento documento até: 20/10/2023
Classificação: Nº Recibo Declaração: 50000171265933			Valor Total do Documento: 25.854,14

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	25.854,14			25.854,14
07	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO NO EXT A SERV PAÍS				
	PA: 09/2023 VENCIMENTO: 20/10/2023				
Totais:		25.854,14			25.854,14

Valor pago com desconto

PAGO

RECEITA (Versão 5.1.7)

Página: 1 / 1

20/10/2023 12:20:18

85830000258 3 54140385232 2 03071623293 5 05174728777 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 05.624.609/0001-55
 Número: 07.16.23293.0517472-8
 Pagor até: 20/10/2023
 Valor: 25.854,14

Pagar com o POC





30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC 341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85830000258 54140385232 93071623293 05174728777

data do pagamento: 20/10/2023

número do documento: 07.16.23293.0517472-8

valor total: R\$ 25.854,14

publicação: 34120102310000156671067

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

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 999972877000011

autenticação digital Itaú

7A7FE5D638C387BESA33929D894F6DD6C2D76161

transação efetuada em 20/10/2023 às 16:33:13h via Sispag na Internet

identificação no extrato: DCTFWEB PA 09 2023

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 04/10/2023 - 15:23:15

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 321.635,27	06-QTDE TRABALHADORES 118	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.730,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.730,82
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2023 - 15:23:15

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 321.635,27	06-QTDE TRABALHADORES 118	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 05.624.609/0001-55	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.730,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.730,82
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CNPJ
05.624.609/0001-55

Razão Social
INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Período de Apuração
30/09/2023

Data de Vencimento
25/10/2023

Número do Documento
07.01.23293.0173415-3

Pagar este documento até

25/10/2023

Observações
PIS SOBRE FOLHA

Valor Total do Documento

4.287,69

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	4.287,69			4.287,69
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 09/2023 Vencimento 25/10/2023				
	Totais	4.287,69	0,00	0,00	4.287,69

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000042 2 87690385232 3 98070123293 0 01734153734 3



CNPJ: 05.624.609/0001-55
Número: 07.01.23293.0173415-3
Pagar até: 25/10/2023
Valor: 4.287,69

Pague com o PIX



FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00001
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 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%	064,00		100,80			
420	Reflexo de DSR			15,51			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				156,17		
				1.955,31	157,17	*****1.798,14	

____/____/____

Base INSS: 1.955,31 (Aliq.: 7,9869%) Base FGTS: 1.955,31 (Valor: 156,42) Base IRRF Folha: 1.427,31

000189	ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 29/03/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		64,80			
420	Reflexo de DSR			9,97			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				132,18		
				1.688,77	133,18	*****1.555,59	

____/____/____

Base INSS: 1.688,77 (Aliq.: 7,8269%) Base FGTS: 1.688,77 (Valor: 135,10) Base IRRF Folha: 1.160,77

000062	ALESSANDRA COUTO LAGOS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 056 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
Atestado de 06/09/2023 até 19/09/2023 (093:20)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	032,00		53,31			
420	Reflexo de DSR			8,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				159,42		
				1.991,44	160,42	*****1.831,02	

____/____/____

Base INSS: 1.991,44 (Aliq.: 8,0052%) Base FGTS: 1.991,44 (Valor: 159,31) Base IRRF Folha: 1.463,44

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%	064,00		86,40			
420	Reflexo de DSR			13,29			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,43		
				1.713,69	135,43	*****1.578,26	

____/____/____

Base INSS: 1.713,69 (Aliq.: 7,8444%) Base FGTS: 1.713,69 (Valor: 137,09) Base IRRF Folha: 1.185,69

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00002
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000089	AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 059
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
397	Atrasos	000:16			2,72		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,72		
				2.052,95	168,44	*****1.884,51	

____/____/____

Base INSS: 2.050,23 (Aliq.: 8,0342%)

Base FGTS: 2.050,23 (Valor: 164,01)

Base IRRF Folha: 1.522,23

000177	ANDRE ARAUJO DA SILVA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 209
				Admissão : 30/11/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,96		
				2.052,95	165,96	*****1.886,99	

____/____/____

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%)

Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23)

Base IRRF Folha: 1.524,95

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) 20 (133:20)							
001	Salário Base	066:40		555,31			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		22,21			
420	Reflexo de DSR			5,55			
604	Vale Transporte				92,00		
903	INSS Folha				52,48		
				583,07	144,48	*****438,59	

____/____/____

Base INSS: 583,07 (Aliq.: 8,2195%)

Base FGTS: 583,07 (Valor: 46,64)

Base IRRF Folha: 55,07

000077	ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 064
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 19/09/2023 até 25/09/2023 (046:40)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,58		
				2.037,57	164,58	*****1.872,99	

____/____/____

Base INSS: 2.037,57 (Aliq.: 8,0281%)

Base FGTS: 2.037,57 (Valor: 163,00)

Base IRRF Folha: 1.509,57

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00003
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000067	BIANCA DA SILVA ESTEVES		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 067 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		66,64			
420	Reflexo de DSR			10,25			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				160,81		
				2.006,82	161,81	*****1.845,01	

Base INSS: 2.006,82 (Aliq.: 8,0131%)

Base FGTS: 2.006,82 (Valor: 160,54)

Base IRRF Folha: 1.478,82

000187	CARLA CARNEIRO FERREIRA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 17/03/2023			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			300,00			
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 Admissão : 19/03/2023			Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 05/09/2023 até 09/09/2023 (033:20)							
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
604	Vale Transporte				99,95		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				191,96		
				2.352,95	292,91	*****2.060,04	

Base INSS: 2.352,95 (Aliq.: 8,1582%)

Base FGTS: 2.352,95 (Valor: 188,23)

Base IRRF Folha: 1.824,95

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO

(00001)

Página : 00004

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

CNPJ/CEI: 05624609000155

Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023

Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

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

000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIR 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) 27 (108:00)

001 Salário Base	012:00		315,89				
037 Adicional noturno	016,00		8,42				
401 Hora Extra 50%	024:00		947,68				
420 Reflexo de DSR			478,05				
903 INSS Folha					245,01		
			1.750,04		245,01	*****1.505,03	

____/____/____

Base INSS: 1.750,05 (Aliq.: 11,2701%)

Base FGTS: 1.750,04 (Valor: 140,00)

Base IRRF Folha: 1.222,04

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%	056,00		77,00				
420 Reflexo de DSR			11,85				
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					135,70		
			1.727,85		136,70	*****1.591,15	

____/____/____

Base INSS: 1.727,85 (Aliq.: 7,8536%)

Base FGTS: 1.727,85 (Valor: 138,22)

Base IRRF Folha: 1.199,85

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%	048,00		79,96				
420 Reflexo de DSR			12,30				
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					162,19		
			2.022,19		163,19	*****1.859,00	

____/____/____

Base INSS: 2.022,19 (Aliq.: 8,0205%)

Base FGTS: 2.022,19 (Valor: 161,77)

Base IRRF Folha: 1.494,19

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) 18 (120:00)

001 Salário Base	080:00		666,37				
032 Adicional Noturno 20%	008,00		5,33				
420 Reflexo de DSR			1,07				
903 INSS Folha					60,55		
			672,77		60,55	*****612,22	

____/____/____

Base INSS: 672,77 (Aliq.: 8,1866%)

Base FGTS: 672,77 (Valor: 53,82)

Base IRRF Folha: 144,77

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00005
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000033	CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha. : 076
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		151,63			
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
420	Reflexo de DSR			169,12			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				482,69		
914	IRRF Folha				285,03		
				<u>4.691,36</u>	<u>768,72</u>	<u>*****3.922,64</u>	

____/____/____

Base INSS: 4.691,36 (Aliq.: 10,2889%) Base FGTS: 4.691,36 (Valor: 375,30) Base IRRF Folha: 4.163,36

000064	CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE S		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 077
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
397	Atrasos	002:24			24,44		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,76		
				<u>2.052,95</u>	<u>188,20</u>	<u>*****1.864,75</u>	

____/____/____

Base INSS: 2.028,51 (Aliq.: 8,0236%) Base FGTS: 2.028,51 (Valor: 162,28) Base IRRF Folha: 1.500,51

000008	CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FF		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha. : 078
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
030	Gratificação 5%			300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			27,22			
397	Atrasos	001:11			23,07		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				372,46		
914	IRRF Folha				136,00		
				<u>3.927,05</u>	<u>532,53</u>	<u>*****3.394,52</u>	

____/____/____

Base INSS: 3.903,98 (Aliq.: 9,5405%) Base FGTS: 3.903,98 (Valor: 312,31) Base IRRF Folha: 3.375,98

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00006
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 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%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,96		
				2.052,95	165,96	*****1.886,99	

____/____/____

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%)

Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23)

Base IRRF Folha: 1.524,95

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			16,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,96		
				2.052,95	165,96	*****1.886,99	

____/____/____

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%)

Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23)

Base IRRF Folha: 1.524,95

000066	DANILLO DA SILVA MELO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 082 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
397	Atrasos	003:24			34,62		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				161,84		
				2.052,95	197,46	*****1.855,49	

____/____/____

Base INSS: 2.018,33 (Aliq.: 8,0185%)

Base FGTS: 2.018,33 (Valor: 161,46)

Base IRRF Folha: 1.490,33

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 : 00007
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 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		
				<u>6.264,00</u>	<u>1.348,21</u>	<u>*****4.915,79</u>	

____/____/____

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%	032,00		53,31			
420	Reflexo de DSR			8,20			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				159,42		
				<u>1.991,44</u>	<u>160,42</u>	<u>*****1.831,02</u>	

____/____/____

Base INSS: 1.991,44 (Aliq.: 8,0052%) Base FGTS: 1.991,44 (Valor: 159,31) Base IRRF Folha: 1.463,44

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%	056,00		77,00			
420	Reflexo de DSR			11,85			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,70		
				<u>1.727,85</u>	<u>136,70</u>	<u>*****1.591,15</u>	

____/____/____

Base INSS: 1.727,85 (Aliq.: 7,8536%) Base FGTS: 1.727,85 (Valor: 138,22) Base IRRF Folha: 1.199,85

000169	EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS		3.158,93	Função : Enfermeiro		Livro: 0000	Folha. : 200
				Admissão : 07/08/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
Atestado de 03/09/2023 até 03/09/2023 (006:40)							
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 20 (133:20)							
001	Salário Base	066:40		1.052,98			
032	Adicional Noturno 20%	008,00		8,42			
420	Reflexo de DSR			2,11			
903	INSS Folha				136,82		
				<u>1.063,51</u>	<u>136,82</u>	<u>*****926,69</u>	

____/____/____

Base INSS: 1.063,50 (Aliq.: 9,9675%) Base FGTS: 1.063,51 (Valor: 85,08) Base IRRF Folha: 535,51

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00008
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 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			
420	Reflexo de DSR			38,88			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				348,79		
914	IRRF Folha				107,58		
				3.714,52	457,37	*****3.257,15	

____/____/____

Base INSS: 3.714,52 (Aliq.: 9,3899%) Base FGTS: 3.714,52 (Valor: 297,16) Base IRRF Folha: 3.186,52

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) 27 (198:00)							
001	Salário Base	022:00		250,00			
903	INSS Folha				30,00		
				250,00	30,00	*****220,00	

____/____/____

Base INSS: 250,01 (Aliq.: 9,4262%) Base FGTS: 250,00 (Valor: 20,00) Base IRRF Folha: 250,00

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%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
397	Atrasos	000:20			3,39		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,66		
				2.052,95	169,05	*****1.883,90	

____/____/____

Base INSS: 2.049,56 (Aliq.: 8,0339%) Base FGTS: 2.049,56 (Valor: 163,96) Base IRRF Folha: 1.521,56

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00009
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 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			184,68			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				499,02		
914	IRRF Folha				311,27		
				4.808,00	811,29	*****3.996,71	

____/____/____

Base INSS: 4.808,00 (Aliq.: 10,3789%) Base FGTS: 4.808,00 (Valor: 384,64) Base IRRF Folha: 4.280,00

000173	GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 22/11/2022			Livro: 0000 Folha.: 206 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
399	Faltas	024:00			242,79		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				141,73		
				2.037,57	385,52	*****1.652,05	

____/____/____

Base INSS: 1.794,78 (Aliq.: 7,8967%) Base FGTS: 1.794,78 (Valor: 143,58) Base IRRF Folha: 1.266,78

000072	GISELLE FERNANDES DE FREITAS F		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 096 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,96		
				2.052,95	165,96	*****1.886,99	

____/____/____

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%) Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23) Base IRRF Folha: 1.524,95

000118	GRAZIELE DA COSTA SILVA		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 097 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 27 (135:00)							
001	Salário Base	015:00		315,89			
903	INSS Folha				44,23		
				315,89	44,23	*****271,66	

____/____/____

Base INSS: 315,90 (Aliq.: 10,4974%) Base FGTS: 315,89 (Valor: 25,27) Base IRRF Folha: 315,89

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00010
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000011	GUILHERME TADEU GOMES DE MEI		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 098 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			31,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,79		
914	IRRF Folha				98,83		
				3.656,20	441,62	*****3.214,58	

____/____/____

Base INSS: 3.656,20 (Aliq.: 9,3482%) Base FGTS: 3.656,20 (Valor: 292,49) Base IRRF Folha: 3.128,20

000178	GUTENBERG ALVES TEODORO		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 04/11/2022			Livro: 0000 Folha.: 204 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 03/09/2023 até 04/09/2023 (013:20)							
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
420	Reflexo de DSR			11,63			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,31		
				1.701,23	134,31	*****1.566,92	

____/____/____

Base INSS: 1.701,23 (Aliq.: 7,836%) Base FGTS: 1.701,23 (Valor: 136,09) Base IRRF Folha: 1.173,23

000074	HANNA GARCIA SILVA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 099 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
397	Atrasos	000:28			4,72		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,15		
				2.037,57	168,87	*****1.868,70	

____/____/____

Base INSS: 2.032,85 (Aliq.: 8,0256%) Base FGTS: 2.032,85 (Valor: 162,62) Base IRRF Folha: 1.504,85

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00011
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000188	IARA MARQUES DA SILVA		1.375,01	Função : Auxiliar administrativo Plantor		Livro: 0000	Folha. : 000
				Admissão : 26/03/2023		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,01			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			13,54			
604	Vale Transporte				82,50		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,84		
				<hr/>			
				1.740,55	220,34	*****1.520,21	

____/____/____

Base INSS: 1.740,55 (Aliq.: 7,8618%) Base FGTS: 1.740,55 (Valor: 139,24) Base IRRF Folha: 1.212,55

000133	ISAAC DOS SANTOS FIRMINO		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor		Livro: 0000	Folha. : 100
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			13,54			
604	Vale Transporte				71,20		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,84		
				<hr/>			
				1.740,54	209,04	*****1.531,50	

____/____/____

Base INSS: 1.740,54 (Aliq.: 7,8619%) Base FGTS: 1.740,54 (Valor: 139,24) Base IRRF Folha: 1.212,54

000167	ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000	Folha. : 198
				Admissão : 09/06/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
420	Reflexo de DSR			18,45			
604	Vale Transporte				80,00		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				166,34		
				<hr/>			
				2.068,33	247,34	*****1.820,99	

____/____/____

Base INSS: 2.068,33 (Aliq.: 8,0422%) Base FGTS: 2.068,33 (Valor: 165,46) Base IRRF Folha: 1.540,33

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00012
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000053	JACQUELINE SANAE OKASAKI PADE		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T			Livro: 0000 Folha. : 101
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		126,36			
420	Reflexo de DSR			19,44			
399	Faltas	024:00			709,86		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				246,11		
914	IRRF Folha				16,42		
				3.568,73	973,39	*****2.595,34	

____/____/____

Base INSS: 2.858,87 (Aliq.: 8,6086%) Base FGTS: 2.858,87 (Valor: 228,70) Base IRRF Folha: 2.330,87

000058	JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 105
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		79,96			
420	Reflexo de DSR			12,30			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,19		
				2.022,19	163,19	*****1.859,00	

____/____/____

Base INSS: 2.022,19 (Aliq.: 8,0205%) Base FGTS: 2.022,19 (Valor: 161,77) Base IRRF Folha: 1.494,19

000069	JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 106
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,58		
				2.037,57	164,58	*****1.872,99	

____/____/____

Base INSS: 2.037,57 (Aliq.: 8,0281%) Base FGTS: 2.037,57 (Valor: 163,00) Base IRRF Folha: 1.509,57

000137	JHONATHAN SOUZA SOARES		1.350,00	Função : Maqueiro			Livro: 0000 Folha. : 107
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		75,60			
420	Reflexo de DSR			11,63			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,31		
				1.701,23	134,31	*****1.566,92	

____/____/____

Base INSS: 1.701,23 (Aliq.: 7,836%) Base FGTS: 1.701,23 (Valor: 136,09) Base IRRF Folha: 1.173,23

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00013
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000093	JOANA BARBOSA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000	Folha. : 108
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0

Atestado de 18/09/2023 até 22/09/2023 (033:20)

001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
397	Atrasos	003:48			38,44		
604	Vale Transporte				71,20		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				160,12		
				2.037,57	270,76	*****1.766,81	

Base INSS: 1.999,13 (Aliq.: 8,0094%)

Base FGTS: 1.999,13 (Valor: 159,93)

Base IRRF Folha: 1.471,13

000094	JOELMA BATISTA MOREIRA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000	Folha. : 110
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,58		
				2.037,57	164,58	*****1.872,99	

Base INSS: 2.037,57 (Aliq.: 8,0281%)

Base FGTS: 2.037,57 (Valor: 163,00)

Base IRRF Folha: 1.509,57

000105	JOELMA FAGUNDES JULIO		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo diarista		Livro: 0000	Folha. : 111
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		66,00			
420	Reflexo de DSR			10,15			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,56		
				1.715,15	135,56	*****1.579,59	

Base INSS: 1.715,15 (Aliq.: 7,8453%)

Base FGTS: 1.715,15 (Valor: 137,21)

Base IRRF Folha: 1.187,15

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

Base INSS: 6.264,00 (Aliq.: 11,2206%)

Base FGTS: 6.264,00 (Valor: 501,12)

Base IRRF Folha: 5.561,14

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00014
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000206	JULIA CARTAXO SOTERIO		1.375,01	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha.: 000
				Admissão : 19/07/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,01			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			13,54			
604	Vale Transporte				82,50		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,84		
				1.740,55	220,34	*****1.520,21	

____/____/____

Base INSS: 1.740,55 (Aliq.: 7,8618%) Base FGTS: 1.740,55 (Valor: 139,24) Base IRRF Folha: 1.212,55

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%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			31,10			
397	Atrasos	001:16			22,96		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				339,04		
914	IRRF Folha				95,39		
				3.656,20	458,39	*****3.197,81	

____/____/____

Base INSS: 3.633,24 (Aliq.: 9,3316%) Base FGTS: 3.633,24 (Valor: 290,65) Base IRRF Folha: 3.105,24

000161	JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA		1.350,00	Função : Maqueiro			Livro: 0000 Folha.: 192
				Admissão : 08/04/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		86,40			
420	Reflexo de DSR			13,29			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,43		
				1.713,69	135,43	*****1.578,26	

____/____/____

Base INSS: 1.713,69 (Aliq.: 7,8444%) Base FGTS: 1.713,69 (Valor: 137,09) Base IRRF Folha: 1.185,69

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00015
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000081	KELLY YUMI KOJIMA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000	Folha. : 114
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0

Atestado de 19/09/2023 até 02/10/2023 (080:00)

001 Salário Base	200:00	1.665,93					
029 Insalubridade		264,00					
032 Adicional Noturno 20%	064,00	106,62					
420 Reflexo de DSR		16,40					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					164,96		
				2.052,95	165,96	*****1.886,99	

____/____/____

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%)

Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23)

Base IRRF Folha: 1.524,95

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

____/____/____

Base INSS: 2.139,00 (Aliq.: 8,0743%)

Base FGTS: 2.139,00 (Valor: 171,12)

Base IRRF Folha: 1.611,00

000043	LAURA APARECIDA BRANDAO GON		1.665,00	Função : Auxiliar de farmácia		Livro: 0000	Folha. : 115
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001 Salário Base	200:00	1.665,00					
029 Insalubridade		264,00					
032 Adicional Noturno 20%	064,00	106,56					
420 Reflexo de DSR		16,39					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					164,87		
				2.051,95	165,87	*****1.886,08	

____/____/____

Base INSS: 2.051,95 (Aliq.: 8,0347%)

Base FGTS: 2.051,95 (Valor: 164,15)

Base IRRF Folha: 1.523,95

000139	LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA		1.350,00	Função : Maqueiro		Livro: 0000	Folha. : 117
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001 Salário Base	200:00	1.350,00					
029 Insalubridade		264,00					
032 Adicional Noturno 20%	040,00	54,00					
420 Reflexo de DSR		8,31					
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					131,06		
				1.676,31	132,06	*****1.544,25	

____/____/____

Base INSS: 1.676,31 (Aliq.: 7,8183%)

Base FGTS: 1.676,31 (Valor: 134,10)

Base IRRF Folha: 1.148,31

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00016
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 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			Livro: 0000 Folha. : 118 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			31,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,79		
914	IRRF Folha				98,83		
				3.656,20	441,62	*****3.214,58	

____/____/____

Base INSS: 3.656,20 (Aliq.: 9,3482%) Base FGTS: 3.656,20 (Valor: 292,49) Base IRRF Folha: 3.128,20

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%	072,00		119,95			
401	Hora Extra 50%	012:00		149,93			
420	Reflexo de DSR			41,52			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				181,91		
				2.241,33	182,91	*****2.058,42	

____/____/____

Base INSS: 2.241,33 (Aliq.: 8,1161%) Base FGTS: 2.241,33 (Valor: 179,30) Base IRRF Folha: 1.713,33

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%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
397	Atrasos	000:51			8,66		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,18		
				2.052,95	173,84	*****1.879,11	

____/____/____

Base INSS: 2.044,29 (Aliq.: 8,0311%) Base FGTS: 2.044,29 (Valor: 163,54) Base IRRF Folha: 1.516,29

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00017
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 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 15/09/2023 até 16/09/2023 (013:20)

001 Salário Base	200:00		1.665,93				
029 Insalubridade			264,00				
032 Adicional Noturno 20%	056,00		93,29				
420 Reflexo de DSR			14,35				
397 Atrasos	002:19				23,44		
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					161,47		
			2.037,57		185,91	*****1.851,66	

____/____/____

Base INSS: 2.014,13 (Aliq.: 8,0168%)

Base FGTS: 2.014,13 (Valor: 161,13)

Base IRRF Folha: 1.486,13

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%	064,00		88,00				
401 Hora Extra 50%	024:00		247,50				
420 Reflexo de DSR			51,62				
604 Vale Transporte					82,50		
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					162,55		
			2.026,12		246,05	*****1.780,07	

____/____/____

Base INSS: 2.026,12 (Aliq.: 8,0227%)

Base FGTS: 2.026,12 (Valor: 162,08)

Base IRRF Folha: 1.498,12

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%	040,00		66,64				
420 Reflexo de DSR			10,25				
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					160,81		
			2.006,82		161,81	*****1.845,01	

____/____/____

Base INSS: 2.006,82 (Aliq.: 8,0131%)

Base FGTS: 2.006,82 (Valor: 160,54)

Base IRRF Folha: 1.478,82

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00018
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000097	LUCIENE PIRES PEREIRA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 125 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
397	Atrasos	001:51			18,84		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,26		
				2.052,95	183,10	*****1.869,85	

____/____/____

Base INSS: 2.034,11 (Aliq.: 8,0261%) Base FGTS: 2.034,11 (Valor: 162,72) Base IRRF Folha: 1.506,11

000170	LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA		1.350,00	Função : Maqueiro Admissão : 15/08/2022			Livro: 0000 Folha. : 202 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.350,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		86,40			
420	Reflexo de DSR			13,29			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,43		
				1.713,69	135,43	*****1.578,26	

____/____/____

Base INSS: 1.713,69 (Aliq.: 7,8444%) Base FGTS: 1.713,69 (Valor: 137,09) Base IRRF Folha: 1.185,69

000041	LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA		1.665,00	Função : Auxiliar de farmácia Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 126 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,56			
420	Reflexo de DSR			16,39			
604	Vale Transporte				99,95		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,87		
				2.051,95	265,82	*****1.786,13	

____/____/____

Base INSS: 2.051,95 (Aliq.: 8,0347%) Base FGTS: 2.051,95 (Valor: 164,15) Base IRRF Folha: 1.523,95

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00019
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 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%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			31,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				379,77		
914	IRRF Folha				143,83		
				3.956,20	524,60	*****3.431,60	

____/____/____

Base INSS: 3.956,20 (Aliq.: 9,5993%) Base FGTS: 3.956,20 (Valor: 316,49) Base IRRF Folha: 3.428,20

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%	048,00		151,63			
401	Hora Extra 50%	048:00		1.895,36			
420	Reflexo de DSR			314,92			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				635,78		
914	IRRF Folha				531,03		
				5.784,84	1.167,81	*****4.617,03	

____/____/____

Base INSS: 5.784,84 (Aliq.: 10,9904%) Base FGTS: 5.784,84 (Valor: 462,78) Base IRRF Folha: 5.149,06

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) 26 (104:00)							
001	Salário Base	016:00		421,19			
029	Insalubridade			264,00			
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
420	Reflexo de DSR			315,89			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				272,83		
				1.948,76	273,83	*****1.674,93	

____/____/____

Base INSS: 1.948,76 (Aliq.: 11,2311%) Base FGTS: 1.948,76 (Valor: 155,90) Base IRRF Folha: 1.420,76

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00020
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000114	MARCIA AMARAL DE FARIA		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 130 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			31,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,79		
914	IRRF Folha				98,83		
				3.656,20	441,62	*****3.214,58	

____/____/____

Base INSS: 3.656,20 (Aliq.: 9,3482%) Base FGTS: 3.656,20 (Valor: 292,49) Base IRRF Folha: 3.128,20

000075	MARCIA COSTA TELES SANTOS		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 131 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			14,35			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,58		
				2.037,57	164,58	*****1.872,99	

____/____/____

Base INSS: 2.037,57 (Aliq.: 8,0281%) Base FGTS: 2.037,57 (Valor: 163,00) Base IRRF Folha: 1.509,57

000166	MARCIA CRISTINA VIGNOLI		3.158,93	Função : Assistente social Admissão : 03/06/2022			Livro: 0000 Folha.: 197 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			184,68			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				499,02		
914	IRRF Folha				311,27		
				4.808,00	811,29	*****3.996,71	

____/____/____

Base INSS: 4.808,00 (Aliq.: 10,3789%) Base FGTS: 4.808,00 (Valor: 384,64) Base IRRF Folha: 4.280,00

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00021
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000202	MARCUS VINICIUS LINS DUARTE		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 09/06/2023			Livro: 0000 Folha.: 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			27,22			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				338,30		
914	IRRF Folha				94,46		
				3.627,05	433,76	*****3.193,29	

____/____/____

Base INSS: 3.627,05 (Aliq.: 9,3271%) Base FGTS: 3.627,05 (Valor: 290,16) Base IRRF Folha: 3.099,05

000013	MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE S		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha.: 133 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		176,90			
420	Reflexo de DSR			27,22			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				338,30		
914	IRRF Folha				94,46		
				3.627,05	433,76	*****3.193,29	

____/____/____

Base INSS: 3.627,05 (Aliq.: 9,3271%) Base FGTS: 3.627,05 (Valor: 290,16) Base IRRF Folha: 3.099,05

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
Benefício de 17/04/2023 até 19/09/2023 (126:40)							
001	Salário Base	073:20		610,84			
029	Insalubridade			264,00			
399	Faltas	072:00			858,93		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				1,19		
				874,84	861,12	*****13,72	

____/____/____

Base INSS: 15,91 (Aliq.: 7,5%) Base FGTS: 15,91 (Valor: 1,27) Base IRRF Folha: 15,91

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00022
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000073	MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENT		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 134 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,96		
				2.052,95	165,96	*****1.886,99	

____/____/____

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%) Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23) Base IRRF Folha: 1.524,95

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) 27 (180:00)							
001	Salário Base	020:00		166,59			
903	INSS Folha				19,99		
				166,59	19,99	*****146,60	

____/____/____

Base INSS: 166,60 (Aliq.: 8,8469%) Base FGTS: 166,59 (Valor: 13,32) Base IRRF Folha: 166,59

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%	064,00		100,80			
420	Reflexo de DSR			15,51			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				156,17		
				1.955,31	157,17	*****1.798,14	

____/____/____

Base INSS: 1.955,31 (Aliq.: 7,9869%) Base FGTS: 1.955,31 (Valor: 156,42) Base IRRF Folha: 1.427,31

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%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			31,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,79		
914	IRRF Folha				98,83		
				3.656,20	441,62	*****3.214,58	

____/____/____

Base INSS: 3.656,20 (Aliq.: 9,3482%) Base FGTS: 3.656,20 (Valor: 292,49) Base IRRF Folha: 3.128,20

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00023
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000014	MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 137
				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%	072,00		227,44			
420	Reflexo de DSR			34,99			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				383,85		
914	IRRF Folha				148,20		
				<u>3.985,36</u>	<u>533,05</u>	<u>*****3.452,31</u>	

____/____/____

Base INSS: 3.985,36 (Aliq.: 9,6315%) Base FGTS: 3.985,36 (Valor: 318,82) Base IRRF Folha: 3.457,36

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
Férias de 04/08/2023 até 02/09/2023 Dia(s) 2 (008:00)							
001	Salário Base	112:00		2.948,33			
029	Insalubridade			264,00			
037	Adicional noturno	032,00		157,24			
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
420	Reflexo de DSR			184,15			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				479,36		
914	IRRF Folha				242,29		
				<u>4.501,40</u>	<u>722,65</u>	<u>*****3.778,75</u>	

____/____/____

Base INSS: 4.501,40 (Aliq.: 10,4171%) Base FGTS: 4.501,40 (Valor: 360,11) Base IRRF Folha: 3.973,40

000015	MICHELLE NOGUEIRA MACIEL		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 139
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Atestado de 13/09/2023 até 16/09/2023 (026:40)							
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			27,22			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				375,69		
914	IRRF Folha				139,46		
				<u>3.927,05</u>	<u>516,15</u>	<u>*****3.410,90</u>	

____/____/____

Base INSS: 3.927,05 (Aliq.: 9,5667%) Base FGTS: 3.927,05 (Valor: 314,16) Base IRRF Folha: 3.399,05

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00024
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

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

000210 MILLENA MEDEIROS DE DEUS 1.375,01 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 000
 Admissão : 11/08/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

Atestado de 12/09/2023 até 25/09/2023 (093:20)

001 Salário Base	200:00		1.375,01				
029 Insalubridade			264,00				
032 Adicional Noturno 20%	040,00		55,00				
420 Reflexo de DSR			8,46				
604 Vale Transporte					80,40		
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					133,42		
			1.702,47		214,82	*****1.487,65	

____/____/____

Base INSS: 1.702,47 (Aliq.: 7,8368%) Base FGTS: 1.702,47 (Valor: 136,19) Base IRRF Folha: 1.174,47

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			13,54				
604 Vale Transporte					82,40		
903 INSS Folha					136,84		
			1.740,54		219,24	*****1.521,30	

____/____/____

Base INSS: 1.740,54 (Aliq.: 7,8619%) Base FGTS: 1.740,54 (Valor: 139,24) Base IRRF Folha: 1.212,54

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

001 Salário Base	200:00		1.375,00				
029 Insalubridade			264,00				
032 Adicional Noturno 20%	064,00		88,00				
420 Reflexo de DSR			13,54				
611 Refeição					1,00		
903 INSS Folha					136,84		
			1.740,54		137,84	*****1.602,70	

____/____/____

Base INSS: 1.740,54 (Aliq.: 7,8619%) Base FGTS: 1.740,54 (Valor: 139,24) Base IRRF Folha: 1.212,54

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00025
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000123	PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000 Folha. : 189	
				Admissão : 13/02/2022		Dep IR : 0 Dep SF : 0	

Férias de 07/08/2023 até 05/09/2023 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		6,06	
604 Vale Transporte			99,95
611 Refeição			1,00
903 INSS Folha			140,37
		1.702,76	241,32 *****1.461,44

____/____/____

Base INSS: 1.702,75 (Aliq.: 8,0847%) Base FGTS: 1.702,76 (Valor: 136,22) Base IRRF Folha: 1.174,76

000197 PRISCILA DE JESUS DA SILVA 3.158,93 Função : Enfermeiro Livro: 0000 Folha. : 000
 Admissão : 16/05/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00	3.158,93	
029 Insalubridade		264,00	
032 Adicional Noturno 20%	056,00	176,90	
420 Reflexo de DSR		27,22	
611 Refeição			1,00
903 INSS Folha			338,30
914 IRRF Folha			94,46
		3.627,05	433,76 *****3.193,29

____/____/____

Base INSS: 3.627,05 (Aliq.: 9,3271%) Base FGTS: 3.627,05 (Valor: 290,16) Base IRRF Folha: 3.099,05

000204 PRISCILA FAUSTINO DE MESCOUTC 1.375,01 Função : Auxiliar administrativo Plantor Livro: 0000 Folha. : 000
 Admissão : 11/07/2023 Dep IR : 0 Dep SF : 0

001 Salário Base	200:00	1.375,01	
029 Insalubridade		264,00	
032 Adicional Noturno 20%	072,00	99,00	
401 Hora Extra 50%	036:00	371,25	
420 Reflexo de DSR		72,35	
604 Vale Transporte			82,50
611 Refeição			1,00
903 INSS Folha			176,54
		2.181,61	260,04 *****1.921,57

____/____/____

Base INSS: 2.181,61 (Aliq.: 8,0921%) Base FGTS: 2.181,61 (Valor: 174,52) Base IRRF Folha: 1.653,61

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00026
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
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%	064,00		86,40			
420	Reflexo de DSR			13,29			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,43		
				<u>1.713,69</u>	<u>135,43</u>	<u>*****1.578,26</u>	

____/____/____

Base INSS: 1.713,69 (Aliq.: 7,8444%) Base FGTS: 1.713,69 (Valor: 137,09) Base IRRF Folha: 1.185,69

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%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,58		
				<u>2.037,57</u>	<u>164,58</u>	<u>*****1.872,99</u>	

____/____/____

Base INSS: 2.037,57 (Aliq.: 8,0281%) Base FGTS: 2.037,57 (Valor: 163,00) Base IRRF Folha: 1.509,57

000096	RAFAELA SILVA SANTOS		1.665,93	Função :Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 148 Dep IR : 0 Dep SF : 0
Férias de 06/09/2023 até 05/10/2023 Dia(s) 25 (166:40)							
001	Salário Base	033:20		277,66			
032	Adicional Noturno 20%	008,00		2,22			
420	Reflexo de DSR			0,56			
397	Atrasos	001:32			12,87		
903	INSS Folha				24,08		
				<u>280,44</u>	<u>36,95</u>	<u>*****243,49</u>	

____/____/____

Base INSS: 267,58 (Aliq.: 8,2198%) Base FGTS: 267,57 (Valor: 21,40) Base IRRF Folha: 267,57

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00027
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000112	RAYSSA MONTEIRO DA SILVA		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T			Livro: 0000 Folha. : 150
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
037	Adicional noturno	064,00		336,95			
030	Gratificação 5%			1.000,00			
401	Hora Extra 50%	072:00		2.843,04			
420	Reflexo de DSR			489,23			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				876,95		
914	IRRF Folha				1.099,22		
				8.092,15	1.977,17	*****6.114,98	

____/____/____

Base INSS: 7.507,49 (Aliq.: 11,681%) Base FGTS: 8.092,15 (Valor: 647,37) Base IRRF Folha: 7.215,20

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			14,35			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,58		
				2.037,57	164,58	*****1.872,99	

____/____/____

Base INSS: 2.037,57 (Aliq.: 8,0281%) Base FGTS: 2.037,57 (Valor: 163,00) Base IRRF Folha: 1.509,57

000087	RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 151
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,58		
				2.037,57	164,58	*****1.872,99	

____/____/____

Base INSS: 2.037,57 (Aliq.: 8,0281%) Base FGTS: 2.037,57 (Valor: 163,00) Base IRRF Folha: 1.509,57

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00028
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

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

000051	ROBERTA TEIXEIRA ROZA		3.158,93	Função : Farmacêutico Responsável T		Livro: 0000	Folha. : 154
				Admissão : 01/01/2022		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
037	Adicional noturno	048,00		252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
420	Reflexo de DSR			184,68			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				499,02		
914	IRRF Folha				311,27		
				4.808,00	811,29	*****3.996,71	

____/____/____

Base INSS: 4.808,00 (Aliq.: 10,3789%) Base FGTS: 4.808,00 (Valor: 384,64) Base IRRF Folha: 4.280,00

000207	RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem		Livro: 0000	Folha. : 000
				Admissão : 19/07/2023		Dep IR : 0	Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
604	Vale Transporte				88,00		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,96		
				2.052,95	253,96	*****1.798,99	

____/____/____

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%) Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23) Base IRRF Folha: 1.524,95

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%	080,00		110,00			
401	Hora Extra 50%	048:00		495,00			
420	Reflexo de DSR			93,08			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				190,53		
				2.337,08	191,53	*****2.145,55	

____/____/____

Base INSS: 2.337,08 (Aliq.: 8,1524%) Base FGTS: 2.337,08 (Valor: 186,96) Base IRRF Folha: 1.809,08

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00029
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000042	ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENT		1.665,00	Função : Auxiliar de farmácia			Livro: 0000 Folha. : 155
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,24			
420	Reflexo de DSR			14,34			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,49		
				2.036,58	164,49	*****1.872,09	

____/____/____

Base INSS: 2.036,58 (Aliq.: 8,0276%) Base FGTS: 2.036,58 (Valor: 162,92) Base IRRF Folha: 1.508,58

000117	ROSILENE RODRIGUES DE JESUS S		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 156
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,96		
				2.052,95	165,96	*****1.886,99	

____/____/____

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%) Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23) Base IRRF Folha: 1.524,95

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
Férias de 08/08/2023 até 06/09/2023 Dia(s) 6 (040:00)							
001	Salário Base	160:00		1.332,74			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	024,00		31,99			
420	Reflexo de DSR			4,57			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				135,40		
				1.633,30	136,40	*****1.496,90	

____/____/____

Base INSS: 1.633,30 (Aliq.: 8,0915%) Base FGTS: 1.633,30 (Valor: 130,66) Base IRRF Folha: 1.105,30

000111	SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha. : 158
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00		55,00			
420	Reflexo de DSR			8,46			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				133,42		
				1.702,46	134,42	*****1.568,04	

____/____/____

Base INSS: 1.702,46 (Aliq.: 7,8368%) Base FGTS: 1.702,46 (Valor: 136,19) Base IRRF Folha: 1.174,46

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00030
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000083	SILVANIA APARECIDA SOUZA		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 159 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,58		
				2.037,57	164,58	*****1.872,99	

Base INSS: 2.037,57 (Aliq.: 8,0281%)

Base FGTS: 2.037,57 (Valor: 163,00)

Base IRRF Folha: 1.509,57

000068	SIMARA DOS SANTOS FERNANDES		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 01/01/2022			Livro: 0000 Folha. : 160 Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
401	Hora Extra 50%	024:00		299,87			
420	Reflexo de DSR			64,59			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				197,49		
				2.414,34	198,49	*****2.215,85	

Base INSS: 2.414,34 (Aliq.: 8,1798%)

Base FGTS: 2.414,34 (Valor: 193,14)

Base IRRF Folha: 1.886,34

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%	064,00		100,80			
420	Reflexo de DSR			15,51			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				156,17		
				1.955,31	157,17	*****1.798,14	

Base INSS: 1.955,31 (Aliq.: 7,9869%)

Base FGTS: 1.955,31 (Valor: 156,42)

Base IRRF Folha: 1.427,31

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%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,96		
				2.052,95	165,96	*****1.886,99	

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%)

Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23)

Base IRRF Folha: 1.524,95

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00031
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000035	SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO		3.158,93	Função : Assistente social			Livro: 0000 Folha.: 162
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	120:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
037	Adicional noturno	032,00		168,48			
401	Hora Extra 50%	024:00		947,68			
420	Reflexo de DSR			171,72			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				485,42		
914	IRRF Folha				289,40		
				4.710,81	775,82	*****3.934,99	

____/____/____

Base INSS: 4.710,81 (Aliq.: 10,3043%) Base FGTS: 4.710,81 (Valor: 376,86) Base IRRF Folha: 4.182,81

000016	SUELEN CABRAL PEREIRA		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha.: 163
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			31,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,79		
914	IRRF Folha				98,83		
				3.656,20	441,62	*****3.214,58	

____/____/____

Base INSS: 3.656,20 (Aliq.: 9,3482%) Base FGTS: 3.656,20 (Valor: 292,49) Base IRRF Folha: 3.128,20

000095	SUELI DA SILVA PEDRO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha.: 164
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
397	Atrasos	002:03			20,74		
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				161,71		
				2.037,57	183,45	*****1.854,12	

____/____/____

Base INSS: 2.016,83 (Aliq.: 8,018%) Base FGTS: 2.016,83 (Valor: 161,34) Base IRRF Folha: 1.488,83

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00032
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000116	TAMINE DA SILVA SEFERIN		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha. : 165
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	072,00		119,95			
420	Reflexo de DSR			18,45			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				166,34		
				2.068,33	167,34	*****1.900,99	

____/____/____

Base INSS: 2.068,33 (Aliq.: 8,0422%) Base FGTS: 2.068,33 (Valor: 165,46) Base IRRF Folha: 1.540,33

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

____/____/____

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

000115	THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTO		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha. : 169
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			31,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,79		
914	IRRF Folha				98,83		
				3.656,20	441,62	*****3.214,58	

____/____/____

Base INSS: 3.656,20 (Aliq.: 9,3482%) Base FGTS: 3.656,20 (Valor: 292,49) Base IRRF Folha: 3.128,20

000019	THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha. : 170
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
Salário Maternidade de 21/06/2023 até 18/10/2023 (200:00)							
029	Insalubridade			264,00			
200	Salário Maternidade	200:00		3.158,93			
903	INSS Folha				313,80		
914	IRRF Folha				63,84		
				3.422,93	377,64	*****3.045,29	

____/____/____

Base INSS: 3.422,93 (Aliq.: 9,1675%) Base FGTS: 3.422,93 (Valor: 273,83) Base IRRF Folha: 2.894,93

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00033
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : UPA DE ITAGUAI

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000149	THIAGO DA CONCEICAO FERNANDE		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha : 171
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00		66,00			
420	Reflexo de DSR			10,15			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				134,56		
				1.715,15	135,56	*****1.579,59	

____/____/____

Base INSS: 1.715,15 (Aliq.: 7,8453%) Base FGTS: 1.715,15 (Valor: 137,21) Base IRRF Folha: 1.187,15

000078	TIAGO DE CARVALHO ANDRADE		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem			Livro: 0000 Folha : 172
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		106,62			
420	Reflexo de DSR			16,40			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				164,96		
				2.052,95	165,96	*****1.886,99	

____/____/____

Base INSS: 2.052,95 (Aliq.: 8,0352%) Base FGTS: 2.052,95 (Valor: 164,23) Base IRRF Folha: 1.524,95

000209	VANESSA DA ROSA MATEUS LAURII		2.500,00	Função : Almozarife			Livro: 0000 Folha : 000
				Admissão : 09/08/2023			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		2.500,00			
029	Insalubridade			264,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				234,73		
				2.764,00	235,73	*****2.528,27	

____/____/____

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

000017	VANESSA TORRES CALAZANS		3.158,93	Função : Enfermeiro			Livro: 0000 Folha : 173
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		202,17			
420	Reflexo de DSR			31,10			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				341,79		
914	IRRF Folha				98,83		
				3.656,20	441,62	*****3.214,58	

____/____/____

Base INSS: 3.656,20 (Aliq.: 9,3482%) Base FGTS: 3.656,20 (Valor: 292,49) Base IRRF Folha: 3.128,20

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00034
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000211	VICTORIA SANTOS GALVAO		1.665,93	Função : Técnico de enfermagem Admissão : 11/08/2023		Livro: 0000 Folha. : 000 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		1.665,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00		93,29			
420	Reflexo de DSR			14,35			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				163,58		
				2.037,57	164,58	*****1.872,99	

Base INSS: 2.037,57 (Aliq.: 8,0281%) Base FGTS: 2.037,57 (Valor: 163,00) Base IRRF Folha: 1.509,57

000036	VINICIUS FREITAS FIORAVANTI		2.500,00	Função : Técnico de informática Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 175 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	220:00		2.500,00			
029	Insalubridade			264,00			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				234,73		
				2.764,00	235,73	*****2.528,27	

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

000018	VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIR		3.158,93	Função : Enfermeiro Admissão : 01/01/2022		Livro: 0000 Folha. : 176 Dep IR : 0 Dep SF : 0	
001	Salário Base	200:00		3.158,93			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	008,00		25,27			
420	Reflexo de DSR			3,89			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				317,30		
914	IRRF Folha				68,21		
				3.452,09	386,51	*****3.065,58	

Base INSS: 3.452,09 (Aliq.: 9,1915%) Base FGTS: 3.452,09 (Valor: 276,16) Base IRRF Folha: 2.924,09

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	
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
401	Hora Extra 50%	024:00		247,50			
420	Reflexo de DSR			51,62			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				162,55		
				2.026,12	163,55	*****1.862,57	

Base INSS: 2.026,12 (Aliq.: 8,0227%) Base FGTS: 2.026,12 (Valor: 162,08) Base IRRF Folha: 1.498,12

FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO ELISA DE CASTRO (00001) Página : 00035
 End. : Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322 CNPJ/CEI: 05624609000155
 Ref.: 01/09/2023 a 30/09/2023 Dpto : **UPA DE ITAGUAI**

Código	Nome	Ref.	Sal. Contratual	Adicionais	Descontos	Líquido	Recibo
000031	WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA		1.375,00	Função : Auxiliar administrativo Plantor			Livro: 0000 Folha.: 178
				Admissão : 01/01/2022			Dep IR : 0 Dep SF : 0
001	Salário Base	200:00		1.375,00			
029	Insalubridade			264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00		88,00			
420	Reflexo de DSR			13,54			
611	Refeição				1,00		
903	INSS Folha				136,84		
				<hr/>	<hr/>	<hr/>	
				1.740,54	137,84	*****1.602,70	

____/____/____

Base INSS: 1.740,54 (Aliq.: 7,8619%)

Base FGTS: 1.740,54 (Valor: 139,24)

Base IRRF Folha: 1.212,54

Resumo da folha		Informações adicionais	
Total Geral da Folha	*****293.031,28	Total Funcionários	119
(-) Total de Descontos	*****36.417,66	Total Cotas Sal. Família	0
(=) Total Líquido	*****256.613,62	Total INSS	26.163,48
		Total FGTS	23.277,89
		Total IRRF	6.801,69



30
horas

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

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Agência: 9144

Conta: 99733 - 6

Nome: INSTITUTO ELISA DE CASTRO

Dados do pagamento:

Código de barras: 858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

CNPJ: 05624609000155

Código Convênio: 0179

Data de Validade: 06.10.2023

Competência: 09/2023

Valor Recolhido: R\$ 25.730,82

Informações fornecidas
pelo pagador: FGTS FOPAG 09 23

Operação efetuada em 06/10/2023 às 15:33:21 via Sispag, CTRL 997840627000015.

Autenticação:

3F27A76B396C845B4317530FB792DE919CC58E07



30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

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

código de barras: **85830000258 54140385232 93071623293 05174728777**

data do pagamento: **20/10/2023**

número do documento: **07.16.23293.0517472-8**

valor total: **R\$ 25.854,14**

autenticação: **34120102310000166671067**

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

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: **999972877000011**

autenticação digital Itaú:

7A7FE5D638C387BE5A33929D894F6DD6C2D76161

transação efetuada em 20/10/2023 às 16:33:13h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **DCTFWEB PA 09 2023**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**

agência e conta: **9144 / 0099733-6**

CNPJ: **05.624.609/0001-55**



30
horas

Comprovante de pagamento - DARF

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

código de barras: **85820000042 87690385232 98070123293 01734153734**

data do pagamento: **20/10/2023**

número do documento: **07.01.23293.0173415-3**

valor total: **R\$ 4.287,69**

autenticação: **34120102310000166606674**

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

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: **999952252000018**

autenticação digital Itaú:

3D1CC0FD70F99B2FCF21ED3D3798364C9C2F2A59

transação efetuada em 20/10/2023 às 15:49:08h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **PIS FOLHA UPA**

Dados da conta debitada

nome: **INSTITUTO ELISA DE CASTRO**

agência e conta: **9144 / 0099733-6**

CNPJ: **05.624.609/0001-55**

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	100,80			
420	Reflexo de DSR		15,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			156,17		
			1.955,31	157,17		
			Valor Líquido	1.798,14		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	1.955,31	7,99	1.955,31	156,42	1.427,31	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	100,80			
420	Reflexo de DSR		15,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			156,17		
			1.955,31	157,17		
			Valor Líquido	1.798,14		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	1.955,31	7,99	1.955,31	156,42	1.427,31	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	64,80			
420	Reflexo de DSR		9,97			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			132,18		
			1.688,77	133,18		
			Valor Líquido	1.555,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.688,77	7,83	1.688,77	135,10	1.160,77	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	64,80			
420	Reflexo de DSR		9,97			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			132,18		
			1.688,77	133,18		
			Valor Líquido	1.555,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.688,77	7,83	1.688,77	135,10	1.160,77	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	032,00	53,31			
420	Reflexo de DSR		8,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,42		
Atestado de 06/09/2023 até 19/09/2023 (093:20)			1.991,44	160,42		
			Valor Líquido	1.831,02		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.991,44	8,01	1.991,44	159,31	1.463,44	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	032,00	53,31			
420	Reflexo de DSR		8,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,42		
Atestado de 06/09/2023 até 19/09/2023 (093:20)			1.991,44	160,42		
			Valor Líquido	1.831,02		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.991,44	8,01	1.991,44	159,31	1.463,44	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		13,29			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,43		
			1.713,69	135,43		
			Valor Líquido	1.578,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.713,69	7,84	1.713,69	137,09	1.185,69	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		13,29			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,43		
			1.713,69	135,43		
			Valor Líquido	1.578,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.713,69	7,84	1.713,69	137,09	1.185,69	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		16,40			
397	Atrasos	000:16		2,72		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,72		
			2.052,95	168,44		
			Valor Líquido	1.884,51		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,23	8,03	2.050,23	164,01	1.522,23	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		16,40			
397	Atrasos	000:16		2,72		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,72		
			2.052,95	168,44		
			Valor Líquido	1.884,51		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.050,23	8,03	2.050,23	164,01	1.522,23	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	066:40	555,31			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	22,21			
420	Reflexo de DSR		5,55			
604	Vale Transporte			92,00		
903	INSS Folha			52,48		
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 20 (133:20)			583,07	144,48		
			Valor Líquido	438,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	583,07	8,22	583,07	46,64	55,07	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000076 ANDREA REGINA SILVA DE JESUS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	066:40	555,31			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	22,21			
420	Reflexo de DSR		5,55			
604	Vale Transporte			92,00		
903	INSS Folha			52,48		
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 20 (133:20)			583,07	144,48		
			Valor Líquido	438,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	583,07	8,22	583,07	46,64	55,07	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
Atestado de 19/09/2023 até 25/09/2023 (046:40)			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
Atestado de 19/09/2023 até 25/09/2023 (046:40)			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		10,25			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,81		
			2.006,82	161,81		
			Valor Líquido	1.845,01		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.006,82	8,01	2.006,82	160,54	1.478,82	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		10,25			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,81		
			2.006,82	161,81		
			Valor Líquido	1.845,01		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.006,82	8,01	2.006,82	160,54	1.478,82	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		
			Valor Líquido	1.948,09		
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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		
			Valor Líquido	1.948,09		
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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			191,96		
Atestado de 05/09/2023 até 09/09/2023 (033:20)			2.352,95	292,91		
			Valor Líquido	2.060,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.352,95	8,16	2.352,95	188,23	1.824,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			191,96		
Atestado de 05/09/2023 até 09/09/2023 (033:20)			2.352,95	292,91		
			Valor Líquido	2.060,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.352,95	8,16	2.352,95	188,23	1.824,95	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA			Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	012:00	315,89		
037	Adicional noturno	016,00	8,42		
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68		
420	Reflexo de DSR		478,05		
903	INSS Folha			245,01	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 27 (108:00) Felicidades no seu Aniversário.			1.750,04	245,01	
			Valor Líquido	1.505,03	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	1.750,05 11,27	1.750,04	140,00	1.222,04	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000054 CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA			Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	012:00	315,89		
037	Adicional noturno	016,00	8,42		
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68		
420	Reflexo de DSR		478,05		
903	INSS Folha			245,01	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 27 (108:00) Felicidades no seu Aniversário.			1.750,04	245,01	
			Valor Líquido	1.505,03	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	1.750,05 11,27	1.750,04	140,00	1.222,04	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,70		
			1.727,85	136,70		
			Valor Líquido	1.591,15		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.727,85	7,85	1.727,85	138,22	1.199,85	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000026 CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,70		
			1.727,85	136,70		
			Valor Líquido	1.591,15		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.727,85	7,85	1.727,85	138,22	1.199,85	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		12,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,19		
			2.022,19	163,19		
			Valor Líquido	1.859,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.022,19	8,02	2.022,19	161,77	1.494,19	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		12,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,19		
			2.022,19	163,19		
			Valor Líquido	1.859,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.022,19	8,02	2.022,19	161,77	1.494,19	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	080:00	666,37	60,55		
032	Adicional Noturno 20%	008,00	5,33			
420	Reflexo de DSR		1,07			
903	INSS Folha					
Férias de 13/09/2023 até 12/10/2023 Dia(s) 18 (120:00)			672,77	60,55		
			Valor Líquido	612,22		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	672,77	8,19	672,77	53,82	144,77	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000079 CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	080:00	666,37	60,55		
032	Adicional Noturno 20%	008,00	5,33			
420	Reflexo de DSR		1,07			
903	INSS Folha					
Férias de 13/09/2023 até 12/10/2023 Dia(s) 18 (120:00)			672,77	60,55		
			Valor Líquido	612,22		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	672,77	8,19	672,77	53,82	144,77	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	151,63			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		169,12			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			482,69		
914	IRRF Folha			285,03		
			4.691,36	768,72		
			Valor Líquido	3.922,64		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.691,36	10,29	4.691,36	375,30	4.163,36	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	151,63			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		169,12			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			482,69		
914	IRRF Folha			285,03		
			4.691,36	768,72		
			Valor Líquido	3.922,64		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.691,36	10,29	4.691,36	375,30	4.163,36	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	002:24		24,44		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,76		
			2.052,95	188,20		
			Valor Líquido	1.864,75		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.028,51	8,02	2.028,51	162,28	1.500,51	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	002:24		24,44		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,76		
			2.052,95	188,20		
			Valor Líquido	1.864,75		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.028,51	8,02	2.028,51	162,28	1.500,51	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		27,22			
397	Atrasos	001:11		23,07		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			372,46		
914	IRRF Folha			136,00		
			3.927,05	532,53		
			Valor Líquido	3.394,52		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.903,98	9,54	3.903,98	312,31	3.375,98	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000008 CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
030	Gratificação 5%		300,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		27,22			
397	Atrasos	001:11		23,07		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			372,46		
914	IRRF Folha			136,00		
			3.927,05	532,53		
			Valor Líquido	3.394,52		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.903,98	9,54	3.903,98	312,31	3.375,98	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000066 DANILLO DA SILVA MELO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	003:24		34,62		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,84		
			2.052,95	197,46		
			Valor Líquido	1.855,49		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,33	8,02	2.018,33	161,46	1.490,33	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000066 DANILLO DA SILVA MELO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	003:24		34,62		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,84		
			2.052,95	197,46		
			Valor Líquido	1.855,49		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.018,33	8,02	2.018,33	161,46	1.490,33	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		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	
			Valor Líquido	3.114,66	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.512,59	3.517,95 9,24	3.517,95	281,43	2.989,95	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		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	
			Valor Líquido	3.114,66	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.512,59	3.517,95 9,24	3.517,95	281,43	2.989,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN				Gerente de Serviços de Saúde		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	6.000,00			
029	Insalubridade		264,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			702,86		
914	IRRF Folha			644,35		
			6.264,00	1.348,21		
			Valor Líquido	4.915,79		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.000,00	6.264,00 11,22	6.264,00	501,12	5.561,14	27,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000168 DIEGO DA SILVA SEFERIN				Gerente de Serviços de Saúde		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	6.000,00			
029	Insalubridade		264,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			702,86		
914	IRRF Folha			644,35		
			6.264,00	1.348,21		
			Valor Líquido	4.915,79		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.000,00	6.264,00 11,22	6.264,00	501,12	5.561,14	27,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	032,00	53,31			
420	Reflexo de DSR		8,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,42		
			1.991,44	160,42		
			Valor Líquido	1.831,02		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.991,44	8,01	1.991,44	159,31	1.463,44	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	032,00	53,31			
420	Reflexo de DSR		8,20			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			159,42		
			1.991,44	160,42		
			Valor Líquido	1.831,02		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.991,44	8,01	1.991,44	159,31	1.463,44	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
01/09/2023 a 30/09/2023 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%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,70		
			1.727,85	136,70		
			Valor Líquido	1.591,15		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.727,85	7,85	1.727,85	138,22	1.199,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322
01/09/2023 a 30/09/2023 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%	056,00	77,00			
420	Reflexo de DSR		11,85			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,70		
			1.727,85	136,70		
			Valor Líquido	1.591,15		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.727,85	7,85	1.727,85	138,22	1.199,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	066:40	1.052,98		
032	Adicional Noturno 20%	008,00	8,42		
420	Reflexo de DSR		2,11		
903	INSS Folha			136,82	
Atestado de 03/09/2023 até 03/09/2023 (006:40)					
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 20 (133:20)			1.063,51	136,82	
			Valor Líquido	926,69	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	1.063,50	9,97	1.063,51	85,08	535,51
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000169 EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	066:40	1.052,98		
032	Adicional Noturno 20%	008,00	8,42		
420	Reflexo de DSR		2,11		
903	INSS Folha			136,82	
Atestado de 03/09/2023 até 03/09/2023 (006:40)					
Férias de 11/09/2023 até 10/10/2023 Dia(s) 20 (133:20)			1.063,51	136,82	
			Valor Líquido	926,69	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	1.063,50	9,97	1.063,51	85,08	535,51
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			348,79		
914	IRRF Folha			107,58		
			3.714,52	457,37		
			Valor Líquido	3.257,15		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.714,52	9,39	3.714,52	297,16	3.186,52	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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			
420	Reflexo de DSR		38,88			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			348,79		
914	IRRF Folha			107,58		
			3.714,52	457,37		
			Valor Líquido	3.257,15		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.714,52	9,39	3.714,52	297,16	3.186,52	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		
			Valor Líquido	3.508,14		
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	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		
			Valor Líquido	3.508,14		
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	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS			Técnico em segurança do trabalho		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	022:00	250,00		
903	INSS Folha			30,00	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 27 (198:00) Felicidades no seu Aniversário.			250,00	30,00	
			Valor Líquido	220,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	250,01 9,43	250,00	20,00	250,00	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000020 FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS			Técnico em segurança do trabalho		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	022:00	250,00		
903	INSS Folha			30,00	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 27 (198:00) Felicidades no seu Aniversário.			250,00	30,00	
			Valor Líquido	220,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	250,01 9,43	250,00	20,00	250,00	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	000:20		3,39		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,66		
			2.052,95	169,05		
			Valor Líquido	1.883,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.049,56	8,03	2.049,56	163,96	1.521,56	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	000:20		3,39		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,66		
			2.052,95	169,05		
			Valor Líquido	1.883,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.049,56	8,03	2.049,56	163,96	1.521,56	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		184,68			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			499,02		
914	IRRF Folha			311,27		
			4.808,00	811,29		
			Valor Líquido	3.996,71		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.808,00	10,38	4.808,00	384,64	4.280,00	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		184,68			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			499,02		
914	IRRF Folha			311,27		
			4.808,00	811,29		
			Valor Líquido	3.996,71		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.808,00	10,38	4.808,00	384,64	4.280,00	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
399	Faltas	024:00		242,79		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			141,73		
			2.037,57	385,52		
			Valor Líquido	1.652,05		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.794,78	7,90	1.794,78	143,58	1.266,78	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000173 GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
399	Faltas	024:00		242,79		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			141,73		
			2.037,57	385,52		
			Valor Líquido	1.652,05		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.794,78	7,90	1.794,78	143,58	1.266,78	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000072 GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	015:00	315,89		
903	INSS Folha			44,23	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 27 (135:00)			315,89	44,23	
			Valor Líquido	271,66	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	315,90 10,50	315,89	25,27	315,89	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000118 GRAZIELE DA COSTA SILVA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	015:00	315,89		
903	INSS Folha			44,23	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 27 (135:00)			315,89	44,23	
			Valor Líquido	271,66	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	315,90 10,50	315,89	25,27	315,89	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		11,63			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,31		
Atestado de 03/09/2023 até 04/09/2023 (013:20)			1.701,23	134,31		
			Valor Líquido	1.566,92		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.701,23	7,84	1.701,23	136,09	1.173,23	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		11,63			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,31		
Atestado de 03/09/2023 até 04/09/2023 (013:20)			1.701,23	134,31		
			Valor Líquido	1.566,92		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.701,23	7,84	1.701,23	136,09	1.173,23	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
397	Atrasos	000:28		4,72		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,15		
			2.037,57	168,87		
			Valor Líquido	1.868,70		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.032,85	8,03	2.032,85	162,62	1.504,85	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
397	Atrasos	000:28		4,72		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,15		
			2.037,57	168,87		
			Valor Líquido	1.868,70		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.032,85	8,03	2.032,85	162,62	1.504,85	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000188 IARA MARQUES DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		13,54			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,55	220,34		
			Valor Líquido	1.520,21		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.740,55	7,86	1.740,55	139,24	1.212,55	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000188 IARA MARQUES DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		13,54			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,55	220,34		
			Valor Líquido	1.520,21		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.740,55	7,86	1.740,55	139,24	1.212,55	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
01/09/2023 a 30/09/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO Auxiliar administrativo Plantonista

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.375,00	
029	Insalubridade		264,00	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00	
420	Reflexo de DSR		13,54	
604	Vale Transporte			71,20
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			136,84

			1.740,54	209,04
			Valor Líquido	1.531,50

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.740,54	7,86	1.740,54	139,24	1.212,54	0,00

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322
01/09/2023 a 30/09/2023 UPA DE ITAGUAI 05624609000155

000133 ISAAC DOS SANTOS FIRMINO Auxiliar administrativo Plantonista

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	200:00	1.375,00	
029	Insalubridade		264,00	
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00	
420	Reflexo de DSR		13,54	
604	Vale Transporte			71,20
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			136,84

			1.740,54	209,04
			Valor Líquido	1.531,50

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.740,54	7,86	1.740,54	139,24	1.212,54	0,00

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		18,45			
604	Vale Transporte			80,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,34		
			2.068,33	247,34		
			Valor Líquido	1.820,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.068,33	8,04	2.068,33	165,46	1.540,33	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	072,00	119,95			
420	Reflexo de DSR		18,45			
604	Vale Transporte			80,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,34		
			2.068,33	247,34		
			Valor Líquido	1.820,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.068,33	8,04	2.068,33	165,46	1.540,33	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		19,44			
399	Faltas	024:00		709,86		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			246,11		
914	IRRF Folha			16,42		
			3.568,73	973,39		
			Valor Líquido	2.595,34		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	2.858,87	8,61	2.858,87	228,70	2.330,87	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		19,44			
399	Faltas	024:00		709,86		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			246,11		
914	IRRF Folha			16,42		
			3.568,73	973,39		
			Valor Líquido	2.595,34		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	2.858,87	8,61	2.858,87	228,70	2.330,87	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		12,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,19		
			2.022,19	163,19		
			Valor Líquido	1.859,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.022,19	8,02	2.022,19	161,77	1.494,19	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000058 JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	048,00	79,96			
420	Reflexo de DSR		12,30			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,19		
			2.022,19	163,19		
			Valor Líquido	1.859,00		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.022,19	8,02	2.022,19	161,77	1.494,19	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
			_____/_____/_____ DATA			
			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		11,63			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,31		
			1.701,23	134,31		
			Valor Líquido	1.566,92		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.701,23	7,84	1.701,23	136,09	1.173,23	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000137 JHONATHAN SOUZA SOARES				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	75,60			
420	Reflexo de DSR		11,63			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,31		
			1.701,23	134,31		
			Valor Líquido	1.566,92		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.701,23	7,84	1.701,23	136,09	1.173,23	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000093 JOANA BARBOSA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
397	Atrasos	003:48		38,44		
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,12		
Atestado de 18/09/2023 até 22/09/2023 (033:20)			2.037,57	270,76		
			Valor Líquido	1.766,81		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.999,13	8,01	1.999,13	159,93	1.471,13	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000093 JOANA BARBOSA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
397	Atrasos	003:48		38,44		
604	Vale Transporte			71,20		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,12		
Atestado de 18/09/2023 até 22/09/2023 (033:20)			2.037,57	270,76		
			Valor Líquido	1.766,81		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.999,13	8,01	1.999,13	159,93	1.471,13	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000094 JOELMA BATISTA MOREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000094 JOELMA BATISTA MOREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	66,00			
420	Reflexo de DSR		10,15			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,56		
			1.715,15	135,56		
			Valor Líquido	1.579,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.715,15	7,85	1.715,15	137,21	1.187,15	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	66,00			
420	Reflexo de DSR		10,15			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,56		
			1.715,15	135,56		
			Valor Líquido	1.579,59		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.715,15	7,85	1.715,15	137,21	1.187,15	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000022 JOICE DA COSTA E SILVA				Supervisor Administrativo	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		264,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,86	
914	IRRF Folha			644,35	
			6.264,00	1.348,21	
			Valor Líquido	4.915,79	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.264,00 11,22	6.264,00	501,12	5.561,14	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000022 JOICE DA COSTA E SILVA				Supervisor Administrativo	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	6.000,00		
029	Insalubridade		264,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			702,86	
914	IRRF Folha			644,35	
			6.264,00	1.348,21	
			Valor Líquido	4.915,79	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.264,00 11,22	6.264,00	501,12	5.561,14	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000206 JULIA CARTAXO SOTERIO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		13,54			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,55	220,34		
			Valor Líquido	1.520,21		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.740,55	7,86	1.740,55	139,24	1.212,55	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000206 JULIA CARTAXO SOTERIO				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,01			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		13,54			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,55	220,34		
			Valor Líquido	1.520,21		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.740,55	7,86	1.740,55	139,24	1.212,55	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
397	Atrasos	001:16		22,96		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,04		
914	IRRF Folha			95,39		
			3.656,20	458,39		
			Valor Líquido	3.197,81		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,24	9,33	3.633,24	290,65	3.105,24	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
397	Atrasos	001:16		22,96		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			339,04		
914	IRRF Folha			95,39		
			3.656,20	458,39		
			Valor Líquido	3.197,81		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.633,24	9,33	3.633,24	290,65	3.105,24	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		13,29			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,43		
			1.713,69	135,43		
			Valor Líquido	1.578,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.713,69	7,84	1.713,69	137,09	1.185,69	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000161 JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		13,29			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,43		
			1.713,69	135,43		
			Valor Líquido	1.578,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.713,69	7,84	1.713,69	137,09	1.185,69	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000081 KELLY YUMI KOJIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
Atestado de 19/09/2023 até 02/10/2023 (080:00)			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000081 KELLY YUMI KOJIMA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
Atestado de 19/09/2023 até 02/10/2023 (080:00)			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		264,00		
030	Gratificação 5%		500,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			172,71	
			2.139,00	173,71	
			Valor Líquido	1.965,29	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	2.139,00	8,07	2.139,00	171,12	1.611,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000099 LAIS REGINA CORDEIRO COSTA			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	200:00	1.375,00		
029	Insalubridade		264,00		
030	Gratificação 5%		500,00		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			172,71	
			2.139,00	173,71	
			Valor Líquido	1.965,29	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	2.139,00	8,07	2.139,00	171,12	1.611,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		16,39			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,87		
			2.051,95	165,87		
			Valor Líquido	1.886,08		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.051,95	8,03	2.051,95	164,15	1.523,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		16,39			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,87		
			2.051,95	165,87		
			Valor Líquido	1.886,08		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.051,95	8,03	2.051,95	164,15	1.523,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	54,00			
420	Reflexo de DSR		8,31			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			131,06		
			1.676,31	132,06		
			Valor Líquido	1.544,25		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.676,31	7,82	1.676,31	134,10	1.148,31	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000139 LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA				Maqueiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.350,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	040,00	54,00			
420	Reflexo de DSR		8,31			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			131,06		
			1.676,31	132,06		
			Valor Líquido	1.544,25		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.676,31	7,82	1.676,31	134,10	1.148,31	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000012 LIA MATOS DE PAZ				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000012 LIA MATOS DE PAZ				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000059 LICIA 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%	072,00	119,95			
401	Hora Extra 50%	012:00	149,93			
420	Reflexo de DSR		41,52			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			181,91		
			2.241,33	182,91		
			Valor Líquido	2.058,42		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.241,33	8,12	2.241,33	179,30	1.713,33	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000059 LICIA 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%	072,00	119,95			
401	Hora Extra 50%	012:00	149,93			
420	Reflexo de DSR		41,52			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			181,91		
			2.241,33	182,91		
			Valor Líquido	2.058,42		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.241,33	8,12	2.241,33	179,30	1.713,33	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000103 LIVIA PESSOA ROSS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	000:51		8,66		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,18		
			2.052,95	173,84		
			Valor Líquido	1.879,11		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.044,29	8,03	2.044,29	163,54	1.516,29	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000103 LIVIA PESSOA ROSS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	000:51		8,66		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,18		
			2.052,95	173,84		
			Valor Líquido	1.879,11		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.044,29	8,03	2.044,29	163,54	1.516,29	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
397	Atrasos	002:19		23,44		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,47		
Atestado de 15/09/2023 até 16/09/2023 (013:20)			2.037,57	185,91		
			Valor Líquido	1.851,66		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.014,13	8,02	2.014,13	161,13	1.486,13	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
397	Atrasos	002:19		23,44		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,47		
Atestado de 15/09/2023 até 16/09/2023 (013:20)			2.037,57	185,91		
			Valor Líquido	1.851,66		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.014,13	8,02	2.014,13	161,13	1.486,13	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	88,00			
401	Hora Extra 50%	024:00	247,50			
420	Reflexo de DSR		51,62			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,55		
			2.026,12	246,05		
			Valor Líquido	1.780,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	2.026,12	8,02	2.026,12	162,08	1.498,12	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	88,00			
401	Hora Extra 50%	024:00	247,50			
420	Reflexo de DSR		51,62			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,55		
			2.026,12	246,05		
			Valor Líquido	1.780,07		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	2.026,12	8,02	2.026,12	162,08	1.498,12	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		10,25			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,81		
			2.006,82	161,81		
			Valor Líquido	1.845,01		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.006,82	8,01	2.006,82	160,54	1.478,82	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	040,00	66,64			
420	Reflexo de DSR		10,25			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			160,81		
			2.006,82	161,81		
			Valor Líquido	1.845,01		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.006,82	8,01	2.006,82	160,54	1.478,82	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000097 LUCIENE PIRES PEREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	001:51		18,84		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,26		
			2.052,95	183,10		
			Valor Líquido	1.869,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.034,11	8,03	2.034,11	162,72	1.506,11	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000097 LUCIENE PIRES PEREIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
397	Atrasos	001:51		18,84		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,26		
			2.052,95	183,10		
			Valor Líquido	1.869,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.034,11	8,03	2.034,11	162,72	1.506,11	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		13,29			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,43		
			1.713,69	135,43		
			Valor Líquido	1.578,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.713,69	7,84	1.713,69	137,09	1.185,69	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		13,29			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,43		
			1.713,69	135,43		
			Valor Líquido	1.578,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.713,69	7,84	1.713,69	137,09	1.185,69	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,56			
420	Reflexo de DSR		16,39			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,87		
			2.051,95	265,82		
			Valor Líquido	1.786,13		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.051,95	8,03	2.051,95	164,15	1.523,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,56			
420	Reflexo de DSR		16,39			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,87		
			2.051,95	265,82		
			Valor Líquido	1.786,13		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.051,95	8,03	2.051,95	164,15	1.523,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			379,77		
914	IRRF Folha			143,83		
			3.956,20	524,60		
			Valor Líquido	3.431,60		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.956,20	9,60	3.956,20	316,49	3.428,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			379,77		
914	IRRF Folha			143,83		
			3.956,20	524,60		
			Valor Líquido	3.431,60		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.956,20	9,60	3.956,20	316,49	3.428,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	151,63			
401	Hora Extra 50%	048:00	1.895,36			
420	Reflexo de DSR		314,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			635,78		
914	IRRF Folha			531,03		
			5.784,84	1.167,81		
			Valor Líquido	4.617,03		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	5.784,84	10,99	5.784,84	462,78	5.149,06	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	048,00	151,63			
401	Hora Extra 50%	048:00	1.895,36			
420	Reflexo de DSR		314,92			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			635,78		
914	IRRF Folha			531,03		
			5.784,84	1.167,81		
			Valor Líquido	4.617,03		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	5.784,84	10,99	5.784,84	462,78	5.149,06	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	016:00	421,19		
029	Insalubridade		264,00		
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68		
420	Reflexo de DSR		315,89		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			272,83	
Férias de 05/09/2023 até 04/10/2023 Dia(s) 26 (104:00)			1.948,76	273,83	
			Valor Líquido	1.674,93	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	1.948,76 11,23	1.948,76	155,90	1.420,76	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000034 MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA				Assistente social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	016:00	421,19		
029	Insalubridade		264,00		
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68		
420	Reflexo de DSR		315,89		
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			272,83	
Férias de 05/09/2023 até 04/10/2023 Dia(s) 26 (104:00)			1.948,76	273,83	
			Valor Líquido	1.674,93	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	1.948,76 11,23	1.948,76	155,90	1.420,76	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		184,68			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			499,02		
914	IRRF Folha			311,27		
			4.808,00	811,29		
			Valor Líquido	3.996,71		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.808,00	10,38	4.808,00	384,64	4.280,00	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000166 MARCIA CRISTINA VIGNOLI				Assistente social		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	048,00	252,71			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		184,68			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			499,02		
914	IRRF Folha			311,27		
			4.808,00	811,29		
			Valor Líquido	3.996,71		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.808,00	10,38	4.808,00	384,64	4.280,00	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		27,22			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,30		
914	IRRF Folha			94,46		
			3.627,05	433,76		
			Valor Líquido	3.193,29		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.627,05	9,33	3.627,05	290,16	3.099,05	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		27,22			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,30		
914	IRRF Folha			94,46		
			3.627,05	433,76		
			Valor Líquido	3.193,29		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.627,05	9,33	3.627,05	290,16	3.099,05	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		27,22			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,30		
914	IRRF Folha			94,46		
			3.627,05	433,76		
			Valor Líquido	3.193,29		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.627,05	9,33	3.627,05	290,16	3.099,05	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000013 MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		27,22			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,30		
914	IRRF Folha			94,46		
			3.627,05	433,76		
			Valor Líquido	3.193,29		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.627,05	9,33	3.627,05	290,16	3.099,05	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO			Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	073:20	610,84		
029	Insalubridade		264,00		
399	Faltas	072:00		858,93	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			1,19	
Benefício de 17/04/2023 até 19/09/2023 (126:40)			874,84	861,12	
			Valor Líquido	13,72	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	15,91 7,50	15,91	1,27	15,91	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000180 MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO			Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	073:20	610,84		
029	Insalubridade		264,00		
399	Faltas	072:00		858,93	
611	Refeição			1,00	
903	INSS Folha			1,19	
Benefício de 17/04/2023 até 19/09/2023 (126:40)			874,84	861,12	
			Valor Líquido	13,72	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	15,91 7,50	15,91	1,27	15,91	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000073 MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	020:00	166,59		
903	INSS Folha			19,99	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 27 (180:00)			166,59	19,99	
			Valor Líquido	146,60	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	166,60	8,85	166,59	13,32	166,59
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000063 MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU				Técnico de enfermagem	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	020:00	166,59		
903	INSS Folha			19,99	
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 27 (180:00)			166,59	19,99	
			Valor Líquido	146,60	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.665,93	166,60	8,85	166,59	13,32	166,59
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	100,80			
420	Reflexo de DSR		15,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			156,17		
			1.955,31	157,17		
			Valor Líquido	1.798,14		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	1.955,31	7,99	1.955,31	156,42	1.427,31	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	100,80			
420	Reflexo de DSR		15,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			156,17		
			1.955,31	157,17		
			Valor Líquido	1.798,14		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	1.955,31	7,99	1.955,31	156,42	1.427,31	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	072,00	227,44			
420	Reflexo de DSR		34,99			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			383,85		
914	IRRF Folha			148,20		
			3.985,36	533,05		
			Valor Líquido	3.452,31		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.985,36	9,63	3.985,36	318,82	3.457,36	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	072,00	227,44			
420	Reflexo de DSR		34,99			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			383,85		
914	IRRF Folha			148,20		
			3.985,36	533,05		
			Valor Líquido	3.452,31		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.985,36	9,63	3.985,36	318,82	3.457,36	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	112:00	2.948,33			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	032,00	157,24			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		184,15			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			479,36		
914	IRRF Folha			242,29		
Férias de 04/08/2023 até 02/09/2023 Dia(s) 2 (008:00)			4.501,40	722,65		
			Valor Líquido	3.778,75		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.501,40 10,42	4.501,40	360,11	3.973,40	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000050 MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	112:00	2.948,33			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	032,00	157,24			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		184,15			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			479,36		
914	IRRF Folha			242,29		
Férias de 04/08/2023 até 02/09/2023 Dia(s) 2 (008:00)			4.501,40	722,65		
			Valor Líquido	3.778,75		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.501,40 10,42	4.501,40	360,11	3.973,40	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		27,22			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			375,69		
914	IRRF Folha			139,46		
Atestado de 13/09/2023 até 16/09/2023 (026:40)			3.927,05	516,15		
			Valor Líquido	3.410,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.927,05	9,57	3.927,05	314,16	3.399,05	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		27,22			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			375,69		
914	IRRF Folha			139,46		
Atestado de 13/09/2023 até 16/09/2023 (026:40)			3.927,05	516,15		
			Valor Líquido	3.410,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.927,05	9,57	3.927,05	314,16	3.399,05	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	040,00	55,00			
420	Reflexo de DSR		8,46			
604	Vale Transporte			80,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,42		
Atestado de 12/09/2023 até 25/09/2023 (093:20)			1.702,47	214,82		
			Valor Líquido	1.487,65		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.702,47	7,84	1.702,47	136,19	1.174,47	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	040,00	55,00			
420	Reflexo de DSR		8,46			
604	Vale Transporte			80,40		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,42		
Atestado de 12/09/2023 até 25/09/2023 (093:20)			1.702,47	214,82		
			Valor Líquido	1.487,65		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	1.702,47	7,84	1.702,47	136,19	1.174,47	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		13,54			
604	Vale Transporte			82,40		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,54	219,24		
			Valor Líquido	1.521,30		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.740,54	7,86	1.740,54	139,24	1.212,54	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		13,54			
604	Vale Transporte			82,40		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,54	219,24		
			Valor Líquido	1.521,30		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.740,54	7,86	1.740,54	139,24	1.212,54	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		13,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,54	137,84		
			Valor Líquido	1.602,70		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.740,54	7,86	1.740,54	139,24	1.212,54	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		13,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,54	137,84		
			Valor Líquido	1.602,70		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.740,54	7,86	1.740,54	139,24	1.212,54	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA				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		6,06			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			140,37		
Férias de 07/08/2023 até 05/09/2023 Dia(s) 5 (033:20)			1.702,76	241,32		
			Valor Líquido	1.461,44		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.702,75	8,08	1.702,76	136,22	1.174,76	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000123 PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA				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		6,06			
604	Vale Transporte			99,95		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			140,37		
Férias de 07/08/2023 até 05/09/2023 Dia(s) 5 (033:20)			1.702,76	241,32		
			Valor Líquido	1.461,44		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.702,75	8,08	1.702,76	136,22	1.174,76	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000197 PRISCILA DE JESUS DA SILVA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		27,22			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,30		
914	IRRF Folha			94,46		
			3.627,05	433,76		
			Valor Líquido	3.193,29		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.627,05	9,33	3.627,05	290,16	3.099,05	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000197 PRISCILA DE JESUS DA SILVA				Enfermeiro		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	176,90			
420	Reflexo de DSR		27,22			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			338,30		
914	IRRF Folha			94,46		
			3.627,05	433,76		
			Valor Líquido	3.193,29		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.627,05	9,33	3.627,05	290,16	3.099,05	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	072,00	99,00			
401	Hora Extra 50%	036:00	371,25			
420	Reflexo de DSR		72,35			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			176,54		
			2.181,61	260,04		
			Valor Líquido	1.921,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	2.181,61	8,09	2.181,61	174,52	1.653,61	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	072,00	99,00			
401	Hora Extra 50%	036:00	371,25			
420	Reflexo de DSR		72,35			
604	Vale Transporte			82,50		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			176,54		
			2.181,61	260,04		
			Valor Líquido	1.921,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,01	2.181,61	8,09	2.181,61	174,52	1.653,61	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		13,29			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,43		
			1.713,69	135,43		
			Valor Líquido	1.578,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.713,69	7,84	1.713,69	137,09	1.185,69	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	86,40			
420	Reflexo de DSR		13,29			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			134,43		
			1.713,69	135,43		
			Valor Líquido	1.578,26		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.350,00	1.713,69	7,84	1.713,69	137,09	1.185,69	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000096 RAFAELA SILVA SANTOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	033:20	277,66			
032	Adicional Noturno 20%	008,00	2,22			
420	Reflexo de DSR		0,56			
397	Atrasos	001:32		12,87		
903	INSS Folha			24,08		
Férias de 06/09/2023 até 05/10/2023 Dia(s) 25 (166:40)			280,44	36,95		
			Valor Líquido	243,49		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	267,58	8,22	267,57	21,40	267,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000096 RAFAELA SILVA SANTOS				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	033:20	277,66			
032	Adicional Noturno 20%	008,00	2,22			
420	Reflexo de DSR		0,56			
397	Atrasos	001:32		12,87		
903	INSS Folha			24,08		
Férias de 06/09/2023 até 05/10/2023 Dia(s) 25 (166:40)			280,44	36,95		
			Valor Líquido	243,49		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	267,58	8,22	267,57	21,40	267,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	064,00	336,95			
030	Gratificação 5%		1.000,00			
401	Hora Extra 50%	072:00	2.843,04			
420	Reflexo de DSR		489,23			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			876,95		
914	IRRF Folha			1.099,22		
			8.092,15	1.977,17		
			Valor Líquido	6.114,98		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	7.507,49	11,68	8.092,15	647,37	7.215,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000112 RAYSSA MONTEIRO DA SILVA				Farmacêutico Responsável Técnico		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	120:00	3.158,93			
029	Insalubridade		264,00			
037	Adicional noturno	064,00	336,95			
030	Gratificação 5%		1.000,00			
401	Hora Extra 50%	072:00	2.843,04			
420	Reflexo de DSR		489,23			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			876,95		
914	IRRF Folha			1.099,22		
			8.092,15	1.977,17		
			Valor Líquido	6.114,98		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	7.507,49	11,68	8.092,15	647,37	7.215,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000087 RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		184,68			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			499,02		
914	IRRF Folha			311,27		
			4.808,00	811,29		
			Valor Líquido	3.996,71		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.808,00 10,38	4.808,00	384,64	4.280,00	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		184,68			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			499,02		
914	IRRF Folha			311,27		
			4.808,00	811,29		
			Valor Líquido	3.996,71		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.808,00 10,38	4.808,00	384,64	4.280,00	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
604	Vale Transporte			88,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	253,96		
			Valor Líquido	1.798,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000207 RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
604	Vale Transporte			88,00		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	253,96		
			Valor Líquido	1.798,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	080,00	110,00			
401	Hora Extra 50%	048:00	495,00			
420	Reflexo de DSR		93,08			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			190,53		
			2.337,08	191,53		
			Valor Líquido	2.145,55		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	2.337,08	8,15	2.337,08	186,96	1.809,08	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	080,00	110,00			
401	Hora Extra 50%	048:00	495,00			
420	Reflexo de DSR		93,08			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			190,53		
			2.337,08	191,53		
			Valor Líquido	2.145,55		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	2.337,08	8,15	2.337,08	186,96	1.809,08	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24			
420	Reflexo de DSR		14,34			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,49		
			2.036,58	164,49		
			Valor Líquido	1.872,09		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.036,58	8,03	2.036,58	162,92	1.508,58	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000042 ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO				Auxiliar de farmácia		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,24			
420	Reflexo de DSR		14,34			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,49		
			2.036,58	164,49		
			Valor Líquido	1.872,09		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,00	2.036,58	8,03	2.036,58	162,92	1.508,58	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000117 ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	160:00	1.332,74			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	31,99			
420	Reflexo de DSR		4,57			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,40		
Férias de 08/08/2023 até 06/09/2023 Dia(s) 6 (040:00)			1.633,30	136,40		
			Valor Líquido	1.496,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.633,30	8,09	1.633,30	130,66	1.105,30	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000088 ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	160:00	1.332,74			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	024,00	31,99			
420	Reflexo de DSR		4,57			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			135,40		
Férias de 08/08/2023 até 06/09/2023 Dia(s) 6 (040:00)			1.633,30	136,40		
			Valor Líquido	1.496,90		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	1.633,30	8,09	1.633,30	130,66	1.105,30	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	040,00	55,00			
420	Reflexo de DSR		8,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,42		
			1.702,46	134,42		
			Valor Líquido	1.568,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.702,46	7,84	1.702,46	136,19	1.174,46	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	040,00	55,00			
420	Reflexo de DSR		8,46			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			133,42		
			1.702,46	134,42		
			Valor Líquido	1.568,04		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.702,46	7,84	1.702,46	136,19	1.174,46	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	072,00	119,95			
401	Hora Extra 50%	024:00	299,87			
420	Reflexo de DSR		64,59			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			197,49		
			2.414,34	198,49		
			Valor Líquido	2.215,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.414,34	8,18	2.414,34	193,14	1.886,34	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	072,00	119,95			
401	Hora Extra 50%	024:00	299,87			
420	Reflexo de DSR		64,59			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			197,49		
			2.414,34	198,49		
			Valor Líquido	2.215,85		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.414,34	8,18	2.414,34	193,14	1.886,34	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	100,80			
420	Reflexo de DSR		15,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			156,17		
			1.955,31	157,17		
			Valor Líquido	1.798,14		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	1.955,31	7,99	1.955,31	156,42	1.427,31	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	100,80			
420	Reflexo de DSR		15,51			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			156,17		
			1.955,31	157,17		
			Valor Líquido	1.798,14		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.575,00	1.955,31	7,99	1.955,31	156,42	1.427,31	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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	032,00	168,48			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		171,72			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			485,42		
914	IRRF Folha			289,40		
			4.710,81	775,82		
			Valor Líquido	3.934,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.710,81	10,30	4.710,81	376,86	4.182,81	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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	032,00	168,48			
401	Hora Extra 50%	024:00	947,68			
420	Reflexo de DSR		171,72			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			485,42		
914	IRRF Folha			289,40		
			4.710,81	775,82		
			Valor Líquido	3.934,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	4.710,81	10,30	4.710,81	376,86	4.182,81	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000095 SUELI DA SILVA PEDRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
397	Atrasos	002:03		20,74		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,71		
			2.037,57	183,45		
			Valor Líquido	1.854,12		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.016,83	8,02	2.016,83	161,34	1.488,83	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000095 SUELI DA SILVA PEDRO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
397	Atrasos	002:03		20,74		
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			161,71		
			2.037,57	183,45		
			Valor Líquido	1.854,12		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.016,83	8,02	2.016,83	161,34	1.488,83	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		18,45			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,34		
			2.068,33	167,34		
			Valor Líquido	1.900,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.068,33	8,04	2.068,33	165,46	1.540,33	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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		18,45			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			166,34		
			2.068,33	167,34		
			Valor Líquido	1.900,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.068,33	8,04	2.068,33	165,46	1.540,33	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 01/09/2023 a 30/09/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Benefício a partir 27/03/2023 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	0,00 7,85	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 01/09/2023 a 30/09/2023 UPA DE ITAGUAI				Demonstrativo de Pagamento de Salário 05624609000155	
000027 THAIS FERRARI DO NASCIMENTO			Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Benefício a partir 27/03/2023 (200:00)			0,00	0,00	
			Valor Líquido	0,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	0,00 7,85	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
029	Insalubridade	200:00	264,00	313,80 63,84	
200	Salário Maternidade		3.158,93		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
Salário Maternidade de 21/06/2023 até 18/10/2023 (200:00)			3.422,93	377,64	
			Valor Líquido	3.045,29	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.422,93 9,17	3.422,93	273,83	2.894,93	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					
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155	
000019 THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA				Enfermeiro	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
029	Insalubridade	200:00	264,00	313,80 63,84	
200	Salário Maternidade		3.158,93		
903	INSS Folha				
914	IRRF Folha				
Salário Maternidade de 21/06/2023 até 18/10/2023 (200:00)			3.422,93	377,64	
			Valor Líquido	3.045,29	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.158,93	3.422,93 9,17	3.422,93	273,83	2.894,93	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
01/09/2023 a 30/09/2023 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%	048,00	66,00	
420	Reflexo de DSR		10,15	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			134,56

			1.715,15	135,56
			Valor Líquido	1.579,59

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.715,15	7,85	1.715,15	137,21	1.187,15	0,00

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322
01/09/2023 a 30/09/2023 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%	048,00	66,00	
420	Reflexo de DSR		10,15	
611	Refeição			1,00
903	INSS Folha			134,56

			1.715,15	135,56
			Valor Líquido	1.579,59

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.715,15	7,85	1.715,15	137,21	1.187,15	0,00

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

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000078 TIAGO DE CARVALHO ANDRADE				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	106,62			
420	Reflexo de DSR		16,40			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			164,96		
			2.052,95	165,96		
			Valor Líquido	1.886,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.052,95	8,04	2.052,95	164,23	1.524,95	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			234,73		
			2.764,00	235,73		
			Valor Líquido	2.528,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.764,00	8,49	2.764,00	221,12	2.236,00	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			234,73		
			2.764,00	235,73		
			Valor Líquido	2.528,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.764,00	8,49	2.764,00	221,12	2.236,00	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	064,00	202,17			
420	Reflexo de DSR		31,10			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			341,79		
914	IRRF Folha			98,83		
			3.656,20	441,62		
			Valor Líquido	3.214,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.656,20	9,35	3.656,20	292,49	3.128,20	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000211 VICTORIA SANTOS GALVAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000211 VICTORIA SANTOS GALVAO				Técnico de enfermagem		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.665,93			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	056,00	93,29			
420	Reflexo de DSR		14,35			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			163,58		
			2.037,57	164,58		
			Valor Líquido	1.872,99		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.665,93	2.037,57	8,03	2.037,57	163,00	1.509,57	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI				Técnico de informática		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	2.500,00			
029	Insalubridade		264,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			234,73		
			2.764,00	235,73		
			Valor Líquido	2.528,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.764,00	8,49	2.764,00	221,12	2.236,00	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000036 VINICIUS FREITAS FIORAVANTI				Técnico de informática		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	2.500,00			
029	Insalubridade		264,00			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			234,73		
			2.764,00	235,73		
			Valor Líquido	2.528,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.500,00	2.764,00	8,49	2.764,00	221,12	2.236,00	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	008,00	25,27			
420	Reflexo de DSR		3,89			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			317,30		
914	IRRF Folha			68,21		
			3.452,09	386,51		
			Valor Líquido	3.065,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.452,09	9,19	3.452,09	276,16	2.924,09	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		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%	008,00	25,27			
420	Reflexo de DSR		3,89			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			317,30		
914	IRRF Folha			68,21		
			3.452,09	386,51		
			Valor Líquido	3.065,58		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.158,93	3.452,09	9,19	3.452,09	276,16	2.924,09	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
401	Hora Extra 50%	024:00	247,50			
420	Reflexo de DSR		51,62			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,55		
Felicidades no seu Aniversário.			2.026,12	163,55		
			Valor Líquido	1.862,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	2.026,12	8,02	2.026,12	162,08	1.498,12	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000098 WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
401	Hora Extra 50%	024:00	247,50			
420	Reflexo de DSR		51,62			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			162,55		
Felicidades no seu Aniversário.			2.026,12	163,55		
			Valor Líquido	1.862,57		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	2.026,12	8,02	2.026,12	162,08	1.498,12	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						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		13,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,54	137,84		
			Valor Líquido	1.602,70		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.740,54	7,86	1.740,54	139,24	1.212,54	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
____/____/____			_____			
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00001 INSTITUTO ELISA DE CASTRO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
Avenida Ayrton Senna, 2500 sala 314 a 322						
01/09/2023 a 30/09/2023		UPA DE ITAGUAI		05624609000155		
000031 WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA				Auxiliar administrativo Plantonista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	200:00	1.375,00			
029	Insalubridade		264,00			
032	Adicional Noturno 20%	064,00	88,00			
420	Reflexo de DSR		13,54			
611	Refeição			1,00		
903	INSS Folha			136,84		
			1.740,54	137,84		
			Valor Líquido	1.602,70		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.375,00	1.740,54	7,86	1.740,54	139,24	1.212,54	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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
COMP: 09/2023 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
THAYNARA OLIVEIRA DE SOUZA	3.422,93	0,00	190.53044.25-9 0,00	01/01/2022 313,80	01	05	20/06/2023 Q1 273,83	02235 0,00
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 Q1 281,43	03241 0,00
MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO	15,91	0,00	210.22057.31-8 0,00	26/12/2022 1,19	01		16/04/2023 P1 1,27	03222 0,00
MARIA CREUSA CARNEIRO NASCIMENTO			210.22057.31-8	26/12/2022	01		19/09/2023 Z5	03222

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/10/2023
HORA: 15:23:15
PÁG : 0002/0013

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
COMP: 09/2023 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 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA PAULA SILVA DE MORAES	1.467,30	812,51	129.31067.54-9 812,51	174,80	25/05/2023	01		21/09/2023	I1 0,00	03224 0,00

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 09/2023 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
ADRIANA MARIA PEIXOTO DA FONSECA CABRAL	1.955,31	0,00	170.48420.36-5	0,00	25/05/2023	01			156,42	03224
ALEF RODRIGUES DA SILVA SOUZA	1.688,77	0,00	201.91591.00-3	0,00	29/03/2023	01			135,10	05151
ALESSANDRA COUTO LAGOS	1.991,44	0,00	128.29643.54-4	0,00	01/01/2022	01			159,32	03222
ALMIR FAUSTINO ALVES	1.713,69	0,00	125.60383.54-5	0,00	01/04/2023	01			137,10	05151
AMANDA CRISTINA DA SILVA FRAGA	2.050,23	0,00	128.14630.58-1	0,00	01/01/2022	01			164,02	03222
ANDRE ARAUJO DA SILVA	2.052,95	0,00	201.91603.47-8	0,00	30/11/2022	01			164,23	03222
ANDREA REGINA SILVA DE JESUS	2.537,36	0,00	124.13406.12-5	0,00	01/01/2022	01			202,99	03222
ANNA PRISCILLA DE SOUZA CALAIS	2.037,57	0,00	212.84272.87-9	0,00	01/01/2022	01			163,00	03222
BIANCA DA SILVA ESTEVES	2.006,82	0,00	170.63889.57-3	0,00	01/01/2022	01			160,54	03222
CARLA CARNEIRO FERREIRA	2.229,93	0,00	210.60037.24-8	0,00	17/03/2023	01			178,39	03222
CARLOS ROBERTO MARTINS DA SILVA	2.352,95	0,00	126.44709.58-1	0,00	19/03/2023	01			188,24	03222
CAROLINE AUGUSTA DE SA TEIXEIRA DE SOUZA	6.377,31	0,00	128.80739.58-8	0,00	01/01/2022	01			510,19	02234
CINTIA DA SILVA PIMENTEL COUTO	1.727,85	0,00	127.58325.56-1	0,00	01/01/2022	01			138,23	04110
CLAUDIA CRISTINA DE BRITO MOCO JUVENTINO	2.022,19	0,00	127.99255.56-8	0,00	01/01/2022	01			161,78	03222
CLAUTON AUGUSTO BRITO FILHO	2.435,54	0,00	190.22229.26-5	0,00	01/01/2022	01			194,84	03222

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 09/2023 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
CRISTIANA DE OLIVEIRA VIEIRA	4.691,36	0,00	128.97055.56-3	0,00	01/01/2022	01			375,31	02516 0,00
CRISTIANE CLIMACO PEREIRA DE SOUZA	2.028,51	0,00	161.50417.70-1	0,00	01/01/2022	01			162,28	03222 0,00
CRISTINA DA SILVA SIQUEIRA DE FREITAS	3.903,98	0,00	142.99325.82-2	0,00	01/01/2022	01			312,31	02235 0,00
DANIELE DE SOUZA COSTA	2.052,95	0,00	236.68318.07-3	0,00	01/01/2022	01			164,23	03222 0,00
DANIELE MACHADO DO ESPIRITO SANTO DA SIL	2.052,95	0,00	190.26265.25-8	0,00	22/11/2022	01			164,23	03222 0,00
DANILLO DA SILVA MELO	2.018,33	0,00	204.66012.17-3	0,00	01/01/2022	01			161,46	03222 0,00
DIEGO DA SILVA SEFERIN	6.264,00	0,00	123.86906.44-4	0,00	22/07/2022	01			501,13	01312 0,00
ELAINE ALAYDE HERNANDEZ LIPORACE CONDACK	1.991,44	0,00	126.83551.62-4	0,00	01/01/2022	01			159,32	03251 0,00
ELINETE DE SOUZA DE JESUS	1.727,85	0,00	190.27694.10-1	0,00	01/01/2022	01			138,22	04110 0,00
EMANUELLE VICENTE DOS SANTOS	4.317,32	0,00	128.67490.54-7	0,00	07/08/2022	01			345,39	02235 0,00
FERNANDA DE AMORIM MATIAS ROZEIRAS	3.714,52	0,00	190.42156.11-5	0,00	28/11/2022	01			297,16	02234 0,00
FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREI	4.064,00	0,00	132.07286.58-4	0,00	01/01/2022	01			325,13	02235 0,00
FLAVIA MIRELLA OLIVEIRA DOS SANTOS	3.766,82	0,00	163.29098.12-4	0,00	01/01/2022	01			301,34	03516 0,00
FRANCISCO FERREIRA ROZA JUNIOR	2.049,56	0,00	161.97582.85-7	0,00	24/11/2022	01			163,96	03222 0,00
GE CIRLENE FERREIRA DE OLIVEIRA	4.808,00	0,00	131.75476.54-5	0,00	01/01/2022	01			384,65	02516 0,00

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 09/2023 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
GESIENE SILVEIRA RIBEIRO LIMA			190.39126.67-7		22/11/2022	01				03222
1.794,78	0,00		0,00	143,35				143,58	0,00	
GISELLE FERNANDES DE FREITAS RIBEIRO			127.97155.60-4		01/01/2022	01				03222
2.052,95	0,00		0,00	166,58				164,24	0,00	
GRAZIELE DA COSTA SILVA			132.24070.62-4		01/01/2022	01				02235
4.970,52	0,00		0,00	532,04				397,65	0,00	
GUILHERME TADEU GOMES DE MENDONCA			121.41796.03-4		01/01/2022	01				02235
3.656,20	0,00		0,00	348,04				292,50	0,00	
GUTENBERG ALVES TEODORO			204.69204.15-4		04/11/2022	01				05151
1.701,23	0,00		0,00	134,93				136,09	0,00	
HANNA GARCIA SILVA			128.68147.95-1		01/01/2022	01				03222
2.032,85	0,00		0,00	164,77				162,63	0,00	
IARA MARQUES DA SILVA			125.81232.56-2		26/03/2023	01				04110
1.740,55	0,00		0,00	138,46				139,25	0,00	
ISAAC DOS SANTOS FIRMINO			141.28575.16-6		01/01/2022	01				04110
1.740,54	0,00		0,00	138,46				139,24	0,00	
ISABELLE KAROLINE MONTEIRO MAURITY			137.34374.87-0		09/06/2022	01				03222
2.068,33	0,00		0,00	167,96				165,46	0,00	
JACQUELINE SANAE OKASAKI PADELLA ALVES			131.67959.62-1		01/01/2022	01				02234
2.858,87	0,00		0,00	252,06				228,71	0,00	
JESSICA MONTEIRO DE CARVALHO			161.87948.04-2		01/01/2022	01				03222
2.022,19	0,00		0,00	163,81				161,77	0,00	
JESSICA ODILON FARIAS DA SILVA			162.71675.79-5		01/01/2022	01				03222
2.037,57	0,00		0,00	165,20				163,00	0,00	
JHONATHAN SOUZA SOARES			201.91597.72-9		01/01/2022	01				05151
1.701,23	0,00		0,00	134,93				136,09	0,00	
JOANA BARBOSA			128.90701.58-3		01/01/2022	01				03222
1.999,13	0,00		0,00	161,74				159,94	0,00	
JOELMA BATISTA MOREIRA			123.57438.60-8		01/01/2022	01				03222
2.037,57	0,00		0,00	165,20				163,01	0,00	

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 09/2023 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	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOELMA FAGUNDES JULIO	1.715,15	0,00	129.48573.98-1 0,00	01/01/2022 136,18	01		137,22	04110 0,00
JOICE DA COSTA E SILVA	6.264,00	0,00	133.41071.77-5 0,00	01/01/2022 713,13	01		501,13	04101 0,00
JULIA CARTAXO SOTERIO	1.740,55	0,00	142.14414.81-7 0,00	19/07/2023 138,46	01		139,24	04110 0,00
JULIANA DA SILVA ARARIBA	3.633,24	0,00	207.65953.44-1 0,00	01/01/2022 344,98	01		290,65	02235 0,00
JULIO CESAR MONTEIRO DA SILVA	1.713,69	0,00	204.95731.36-0 0,00	08/04/2022 136,05	01		137,09	05151 0,00
KELLY YUMI KOJIMA	2.052,95	0,00	130.97949.58-4 0,00	01/01/2022 166,58	01		164,24	03222 0,00
LAIS REGINA CORDEIRO COSTA	2.139,00	0,00	154.45229.28-2 0,00	05/01/2022 174,33	01		171,12	04110 0,00
LAURA APARECIDA BRANDAO GONCALVES	2.051,95	0,00	149.47851.49-6 0,00	01/01/2022 166,49	01		164,15	03251 0,00
LEONARDO BELTRAMI DE OLIVEIRA SILVA	1.676,31	0,00	128.49785.58-1 0,00	01/01/2022 132,68	01		134,11	05151 0,00
LIA MATOS DE PAZ	3.656,20	0,00	133.45354.54-2 0,00	01/01/2022 348,04	01		292,50	02235 0,00
LICIA DE CARVALHO DIAS	2.241,33	0,00	133.57531.56-8 0,00	01/01/2022 183,53	01		179,31	03222 0,00
LIVIA PESSOA ROSS	2.044,29	0,00	210.59973.93-8 0,00	01/01/2022 165,80	01		163,54	03222 0,00
LORENA EVELIN CRUZ RIBEIRO DA SILVA	2.014,13	0,00	133.62644.54-5 0,00	01/01/2022 163,09	01		161,14	03222 0,00
LUCAS MANOEL DA COSTA	2.026,12	0,00	164.06077.20-3 0,00	01/01/2022 164,17	01		162,08	04110 0,00
LUCIANA LAGE BOTELHO BRANDAO	2.006,82	0,00	132.15916.54-0 0,00	01/01/2022 162,43	01		160,55	03222 0,00

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 09/2023 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
LUCIENE PIRES PEREIRA	2.034,11	0,00	126.76436.62-9	01/01/2022	01				162,73	03222
			0,00	164,88						0,00
LUIZ CLAUDIO ABRAHAO ISAAC DA CONCEICAO	1.713,69	0,00	164.72159.81-6	15/08/2022	01				137,09	05151
			0,00	136,05						0,00
LUIZ FELIPE ANDRADE DA SILVA	2.051,95	0,00	170.31441.35-6	01/01/2022	01				164,15	03251
			0,00	166,49						0,00
MADALENA PAIXAO VERLI	3.956,20	0,00	129.34845.62-3	02/02/2022	01	05			316,50	02235
			0,00	379,77						0,00
MAGALI GOMES FRANCISCO	5.784,84	0,00	126.07287.56-3	01/01/2022	01				462,79	02516
			0,00	646,05						0,00
MARCELLE DE LIMA GERMANO PANZA	6.287,61	0,00	190.44877.49-9	01/01/2022	01				503,00	02516
			0,00	716,44						0,00
MARCIA AMARAL DE FARIA	3.656,20	0,00	268.25262.56-2	01/01/2022	01				292,49	02235
			0,00	348,04						0,00
MARCIA COSTA TELES SANTOS	2.037,57	0,00	132.48193.58-0	01/01/2022	01				163,01	03222
			0,00	165,20						0,00
MARCIA CRISTINA VIGNOLI	4.808,00	0,00	127.21302.58-4	03/06/2022	01				384,65	02516
			0,00	509,29						0,00
MARCUS VINICIUS LINS DUARTE	3.627,05	0,00	129.17883.62-8	09/06/2023	01				290,17	02235
			0,00	344,24						0,00
MARIA ANGELICA PORTUGUAL DE SOUZA	3.627,05	0,00	125.00106.35-9	01/01/2022	01				290,17	02235
			0,00	344,24						0,00
MARIA DO CARMO RIBEIRO PIMENTEL SILVA	2.052,95	0,00	124.82714.84-4	01/01/2022	01				164,24	03222
			0,00	166,58						0,00
MARIA GABRIELA DO NASCIMENTO LAMEU	3.074,74	0,00	129.19356.56-0	01/01/2022	01				245,98	03222
			0,00	277,96						0,00
MARIA SEBASTIANA DE ALMEIDA	1.955,31	0,00	122.37535.56-8	25/05/2023	01				156,43	03224
			0,00	157,79						0,00
MARIANA CARNEIRO LEAL DIAS	3.656,20	0,00	137.32587.61-3	14/07/2023	01				292,49	02235
			0,00	348,04						0,00

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MELISSE BAPTISTA FIGUEIREDO	3.985,36	0,00	228.10528.27-5	0,00	01/01/2022	01			318,82	02235
MICHELE DE OLIVEIRA MENEZES	4.859,09	0,00	129.19909.62-4	0,00	01/01/2022	01			388,73	02234
MICHELLE NOGUEIRA MACIEL	3.927,05	0,00	127.77471.62-4	0,00	01/01/2022	01			314,17	02235
MILLENNA MEDEIROS DE DEUS	1.702,47	0,00	213.92311.58-8	0,00	11/08/2023	01			136,19	04110
MONIQUE DA CONCEICAO REIS	1.740,54	0,00	138.89382.81-8	0,00	01/01/2022	01			139,24	04110
NATHALIA LAVINIA DE OLIVEIRA OUVENEY	1.740,54	0,00	154.47178.78-2	0,00	01/01/2022	01			139,24	04110
PATRICK KLEYVERT COUTINHO DE OLIVEIRA	2.164,32	0,00	207.65953.83-2	0,00	13/02/2022	01			173,14	03222
PRISCILA DE JESUS DA SILVA	3.627,05	0,00	166.22579.44-0	0,00	16/05/2023	01			290,16	02235
PRISCILA FAUSTINO DE MESCOUTO	2.181,61	0,00	133.06703.56-6	0,00	11/07/2023	01			174,53	04110
RAFAEL MARRA	1.713,69	0,00	190.46643.94-0	0,00	31/03/2023	01			137,09	05151
RAFAELA DOS SANTOS HENRIQUE	2.037,57	0,00	204.80045.16-4	0,00	23/12/2022	01			163,00	03222
RAFAELA SILVA SANTOS	2.539,10	0,00	130.25267.58-4	0,00	01/01/2022	01			203,13	03222
RAYSSA MONTEIRO DA SILVA	8.092,15	0,00	145.64211.71-0	0,00	01/01/2022	01			647,37	02234
REGINA DA SILVA GOULARTE	2.037,57	0,00	122.92095.26-4	0,00	22/03/2023	01			163,01	03222
RENATA DO NASCIMENTO DE OLIVEIRA	2.037,57	0,00	126.92307.54-4	0,00	01/01/2022	01			163,01	03222

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO INSCRIÇÃO: 05.624.609/0001-55
 COMP: 09/2023 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
ROBERTA TEIXEIRA ROZA	4.808,00	0,00	132.36217.56-0	0,00	01/01/2022	01			384,65	02234 0,00
RONNY PRODENTINO OLIVEIRA DA CONCEICAO	2.052,95	0,00	204.66001.77-5	0,00	19/07/2023	01			164,23	03222 0,00
RONY WENDERSON RAMALHO DOS SANTOS	2.337,08	0,00	166.38258.35-5	0,00	03/03/2023	01			186,96	04110 0,00
ROSANGELA DE SOUZA NASCIMENTO	2.036,58	0,00	123.57017.83-1	0,00	01/01/2022	01			162,93	03251 0,00
ROSILENE RODRIGUES DE JESUS SALGADO	2.052,95	0,00	131.27086.56-2	0,00	01/01/2022	01			164,24	03222 0,00
ROZIMAR DA CONCEICAO PACHECO	2.180,41	0,00	122.83004.86-3	0,00	01/01/2022	01			174,44	03222 0,00
SERGIO FARIA PEREIRA DA SILVA	1.702,46	0,00	165.85402.08-2	0,00	01/01/2022	01			136,19	04110 0,00
SILVANIA APARECIDA SOUZA	2.037,57	0,00	129.10027.60-2	0,00	01/01/2022	01			163,01	03222 0,00
SIMARA DOS SANTOS FERNANDES SILVA	2.414,34	0,00	165.47507.48-4	0,00	01/01/2022	01			193,14	03222 0,00
SIMONE CARVALHO CHAGAS	1.955,31	0,00	127.80338.56-5	0,00	25/05/2023	01			156,43	03224 0,00
SIMONE GADIOLI FERNANDES	2.052,95	0,00	126.53792.54-2	0,00	01/01/2022	01			164,24	03222 0,00
SIMONE MELLO DA SILVA FLORIDO	4.710,81	0,00	124.11501.01-5	0,00	01/01/2022	01			376,87	02516 0,00
SUELEN CABRAL PEREIRA	3.656,20	0,00	190.20011.08-4	0,00	01/01/2022	01			292,49	02235 0,00
SUELI DA SILVA PEDRO	2.016,83	0,00	134.04333.40-2	0,00	01/01/2022	01			161,34	03222 0,00
TAMINE DA SILVA SEFERIN	2.068,33	0,00	126.32198.58-7	0,00	01/01/2022	01			165,47	03222 0,00

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO
 COMP: 09/2023 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
THATYANE VIEIRA MAIA DOS SANTOS			190.38829.99-2		01/01/2022	01				02235
	3.656,20	0,00	0,00	348,04				292,49		0,00
THIAGO DA CONCEICAO FERNANDES			204.69207.50-1		01/01/2022	01				04110
	1.715,15	0,00	0,00	136,18				137,21		0,00
TIAGO DE CARVALHO ANDRADE			129.09970.60-6		01/01/2022	01				03222
	2.052,95	0,00	0,00	166,58				164,24		0,00
VANESSA DA ROSA MATEUS LAURINDO DE SOUZA			190.32070.44-7		09/08/2023	01				04141
	2.764,00	0,00	0,00	240,67				221,12		0,00
VANESSA TORRES CALAZANS			131.58327.56-1		01/01/2022	01				02235
	3.656,20	0,00	0,00	348,04				292,50		0,00
VICTORIA SANTOS GALVAO			207.62374.48-3		11/08/2023	01				03222
	2.037,57	0,00	0,00	165,20				163,00		0,00
VINICIUS FREITAS FIORAVANTI			133.39039.56-8		01/01/2022	01				03132
	2.764,00	0,00	0,00	240,67				221,13		0,00
VIRGINIA ALMEIDA DA MOTTA VIEIRA			132.63191.54-2		01/01/2022	01				02235
	3.452,09	0,00	0,00	323,24				276,17		0,00
WILLIAM CASSIO MATOS DE OLIVEIRA			131.96710.56-3		01/01/2022	01				04110
	2.026,12	0,00	0,00	164,17				162,09		0,00
WILLIAM SOUZA VIDAL DA SILVA			127.61641.04-5		01/01/2022	01				04110
	1.740,54	0,00	0,00	138,46				139,25		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 323.102,57 812,51 812,51 29.547,85 25.730,82 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO N° DE CONTROLE: JNj6N3bl2fW0000-8 N° ARQUIVO: FQsblkpCv0d0000-4
COMP: 09/2023 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	321.635,27	0,00	317.431,05	812,51
TOTAIS:	119	321.635,27	0,00	317.431,05	812,51

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/10/2023
HORA: 15:23:15
PÁG : 0012/0013

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

858800002574 308201792316 007681050800 562460900015

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO	Nº DE CONTROLE: JNj6N3bl2fW0000-8	Nº ARQUIVO: FQsblkpCv0d0000-4
COMP: 09/2023 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	321.635,27
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	118

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
25.730,82	0,00	0,00	0,00	25.730,82

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO ELISA DE CASTRO Nº DE CONTROLE: JNj6N3b12fW0000-8 N° ARQUIVO: FQsblkpCv0d0000-4
COMP: 09/2023 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:	108.210.87	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	29.547.85
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.671.52	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)				
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	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:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente INSTITUTO ELISA DE CASTRO:05624609000155 ,

Seu arquivo FQsb1kpCv0d00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/10/2023 às 15:37:09.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040DDFF894403DADE86..

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: 09/2023
NRA: FQsb1kpCv0d00004
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.