

Empresa: Fundacao Medico Assistencial Ao Trabalhador R de Vidal Ramos**CNPJ:** 83.181.297/0001-66 **Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Nome da Folha:** Folha de pagamento 06.fev.2024 11:28:48**Data Pagamento:** 06/02/2024**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Valor Total:** R\$ 52.404,67**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 19**Assinaturas válidas:**

Marciano De Souza 06/02/2024 16:36:40

Eliana Dalsenter 06/02/2024 11:44:22

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Jessica da Cruz Petri	012.017.639-40	2775-8 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 2.180,07
2	Jucelia Avi	026.937.139-75	2775-8 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 1.916,30
3	Catiana Kinies	033.560.959-78	2775-8 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 1.145,22
4	Mariana Moraes Panisson	034.025.490-42	276-3 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 4.046,87
5	Jusimara Ermes	038.237.400-00	2775-8 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 4.274,49
6	Cinara Franz Will	039.167.289-46	1389-7 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 2.204,38
7	Simone Kuster	048.493.369-37	1389-7 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 3.530,43
8	Adeline Eyng	057.527.419-00	1389-7 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 4.124,47
9	Tania Henn de Lima	066.774.149-65	2775-8 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 2.015,14
10	Michele Munsfeld	068.801.359-00	2775-8 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 4.005,52
11	Patricia Conhaque	068.941.909-00	2775-8 / 31954-6	Pago	Salário	R\$ 4.839,39

12	Cezar Henrique Vargas	41.290.949-16	5304-X / 15323	Pago	Salário	R\$ 2.520,17
13	Kaua V Steffen Antunes	099.026.219-52	1389-7 / 50464-0	Pago	Salário	R\$ 3.817,44
14	Beatriz Terezinha Welter	062.822.099-03	5304-X / 16457	Pago	Salário	R\$ 3.212,42
15	Poliana Vill	118.270.489-13	2775-8 / 15067	Pago	Salário	R\$ 1.739,45
16	Leticia de Souza	120.134.219-82	2775-8 / 1009-1	Pago	Salário	R\$ 629,00
17	Nelson Dechering	54.924.929-34	2775-8 / 1148-8	Pago	Salário	R\$ 64,30
18	Marlete Rodrigues	612.119.969-73	2775-8 / 10154-0	Pago	Salário	R\$ 2.015,14
19	Elisangela Santos Anjos	78.987.335-72	2775-8 / 1999-1	Pago	Salário	R\$ 4.124,47

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
 Relatório emitido em 07/02/2024 às 11:37:48 , por JF522036 ELIANA DALSENTER

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
 SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS

Levantamento das Internações

jan/24

DATA DE INT.	DATA DE ALTA	DIAGNÓSTICO	DIAS DE INTERNAÇÃO
05/01/2024	10/01/2024	F322- EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTMAS PSICOTICOS	5
08/01/2024	15/01/2024	N390- ITU DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	7
10/01/2024	17/01/2024	J159-PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	7
18/01/2024	SEGUE	Z51-5 - CUIDADOS PALIATIVOS	13
22/01/2024	29/01/2024	F199- TRAN.MENT.COMP. DEV.USO DE MULT.DROGA...	7
25/01/2024	29/01/2024	I509- INSUFICIENCIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA	4
31/01/2024	31/01/2024	I500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	1
29/01/2024	SEGUE	F322-DEPRESSÃO GRAVE SEM SINTOMAS PSICOTICOS	2
31/01/2024	SEGUE	F199- TRAN.MENT.COMP. DEV.USO DE MULT.DROGA...	1



**FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS**

CNPJ. 83.181.297/0001-66 – Fone: (47) 3356 1171

Rua Leoberto Leal, 239 – Centro -Vidal Ramos SC – CEP: 88443-000

E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br ou hospitalvr@hotmail.com**ESCALA DE PLANTÃO MÉDICO –fevereiro/2024**

DATA	DIA DA SEMANA	07:00-13:00h	13:00-19:00h	19:00-07:00h
01/ fev	Quinta	DR.NELSON	DR.NELSON	DR.CARLOS
02/ fev	Sexta	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.GUSTAVO
03/ fev	Sábado	DR.GUSTAVO	DR.GUSTAVO	DR.GUSTAVO
04/ fev	Domingo	DR ALISSON	DR ALISSON	DR ALISSON
05/ fev	Segunda	DR ALISSON	DR ALISSON	DR ALISSON
06/ fev	Terça	DR ALISSON	DR. ALISSON	DR.MICHAEL
07/ fev	Quarta	DR FREDERICO	DR FREDERICO	DR NELSON
08/ fev	Quinta	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.CARLOS
09/ fev	Sexta	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.MARIANE
10/ fev	Sábado	DR.MARIANE	DR.MARIANE	DR.MARIANE
11/ fev	Domingo	DR.MARIANE	DR.MARIANE	DR.IVANA
12/ fev	Segunda	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.ALISSON
13/ fev	Terça	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.MICHAEL
14/ fev	Quarta	DR FREDERICO	DR FREDERICO	DR NELSON
15/ fev	Quinta	DR.NELSON	DR.NELSON	DR.CARLOS
16/ fev	Sexta	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.CARLOS
17/ fev	Sábado	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.CARLOS
18/ fev	Domingo	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.GUSTAVO
19/ fev	Segunda	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.ALISSON
20/ fev	Terça	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.MICHAEL
21/ fev	Quarta	DR FREDERICO	DR FREDERICO	DR NELSON
22/ fev	Quinta	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.CARLOS
23/ fev	Sexta	DR.CARLOS	DR.CARLOS	
24/ fev	Sábado	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.CARLOS
25/ fev	Domingo	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.GUSTAVO
26/ fev	Segunda	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.ALISSON
27/ fev	Terça	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.MICHAEL
28/ fev	Quarta	DR FREDERICO	DR FREDERICO	DR NELSON
29/ fev	Quinta	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR CARLOS

Diretor escala: Dr. Michael Waltrick *CRM/SC18.865, Dr. Alisson Cabral Kopp *CRM/SC30.463, Dr. Carlos Eduardo Sigwalt *CRM/SC21.236, Dr. Elen Cris Volinger Dos Santos *CRM/SC30.056, Dr. Thiago Gomes Onios Bahia *CRM/SC49.192, Dr. Michael Waltrick *CRM/SC18.865, Dr. Mariane Pesenti Tramontin *CRM/SC30.080, Dr. Nelson Sawada Gatto *CRM/SC29.079 Dr. Gustavo Berns dos Santos *CRM/SC35350 Dr Ivana Beker. CRM/SC 36.211

Dr. Michael Waltrick
MÉDICO
CNS: 988916238/22253 CRM/SC 18.865

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 31 JUCELIA AVI 513220 7 1
 COZINHEIRA Admissão: 19/04/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.662,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	24,73			
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	128,61			
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20			
998	I.N.S.S.	7,98		166,24		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.082,54	166,24		
			Valor Líquido →	1.916,30		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.662,00		2.082,54	2.082,54	166,60	1.554,54	0,00

BANCO BRASIL 1
 conta: 10160-5

Agência: 2775 - 8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jucelia Avi
 Assinatura do Funcionário

06/02/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 109 JESSICA DA CRUZ PETRI 322205 2 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 01/09/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.105,20			
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20			
998	I.N.S.S.	8,11		192,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.372,40	192,33		
			Valor Líquido →	2.180,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.105,20		2.372,40	2.372,40	189,79	1.844,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica da Cruz Petri
 Assinatura do Funcionário

06/02/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CC: HOSPITAL		Folha Mensal	
CNPJ: 83.181.297/0001-66		Mensalista		Janeiro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
111	CATIANA KINIES COZINHEIRA	513220	7	1	
			Admissão:	01/12/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	90:00	831,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,91		
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	128,61		
207	HORAS EXTRAS 70%	6:00	109,32		
3	HORAS FERIAS	90:00	831,00		
806	MEDIA HORAS FERIAS	102,90	102,90		
607	VANTAGENS FERIAS	133,60	133,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	355,83		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	133,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.315,04	
812	INSS FERIAS	7,61		108,29	
621	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,92	
998	I.N.S.S.	7,50		94,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.680,77	1.535,55	
			Valor Líquido →	1.145,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.662,00	2.680,77	2.680,77	214,46	729,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Catiana Kinies

Assinatura do Funcionário

Data

06.02.24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CC: HOSPITAL		Folha Mensal	
CNPJ: 83.181.297/0001-66		Mensalista		Janeiro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
108	MARIANA MORAIS PANISSON ENFERMEIRO	223505	2	1	
			Admissão:	24/05/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SALARIO MATERNIDADE	180:00	3.767,20		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	728,34		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	267,20		
998	I.N.S.S.	9,48		414,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.762,74	715,87	
			Valor Líquido →	4.046,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.767,20	2.962,74	4.762,74	381,01	4.234,74	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código Nome do Funcionário
 98 JUSIMARA ERMES PETRY
 GERENTE ADMINISTRATIVO

CBO Departamento Filial
 142105 6 1
 Admissão: 01/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
998	I.N.S.S.	200:00	5.096,80		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,44 22,50		532,36 289,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.096,80	822,31	
			Valor Líquido →	4.274,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.096,80	5.096,80	5.096,80	407,74	4.185,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/02/24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código Nome do Funcionário
 113 CINARA FRANZ
 TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
 322205 2 1
 Admissão: 19/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	180:00	2.105,20		
207	HORAS EXTRAS 70%	0,00	4,31		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	1:00	22,41		
998	I.N.S.S.	20,00 8,12	267,20	194,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.399,12	194,74	
			Valor Líquido →	2.204,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.105,20	2.399,12	2.399,12	191,92	1.871,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/03/24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024

Código 65 Nome do Funcionário SIMONE KUSTER ENFERMEIRO
 CBO 223505 Departamento 2 Filial 1
 Admissão: 22/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	3.767,20	
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20	
998	I.N.S.S.	9,51		383,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.034,40	503,97
			Valor Líquido →	3.530,43

BANCO DO BRASIL 1
 conta: 27374-0 Agência: 1389 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.767,20	4.034,40	4.034,40	322,75	3.271,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06.02.24
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024

Código 96 Nome do Funcionário ADELINE EYNG ENFERMEIRO
 CBO 223505 Departamento 2 Filial 1
 Admissão: 03/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	3.767,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,17	
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	806,88	
998	I.N.S.S.	10,37		518,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.996,45	871,98
			Valor Líquido →	4.124,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.767,20	4.996,45	4.996,45	399,71	4.468,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06.02.24
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 102 TANIA HENN DE LIMA 514120 1 1
 SERVIÇOS GERAIS Admissão: 01/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.662,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,25		
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	128,61		
207	HORAS EXTRAS 70%	5:00	91,10		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20		
998	I.N.S.S.	8,03		176,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.191,16	176,02	
			Valor Líquido →	2.015,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.662,00	2.191,16	2.191,16	175,29	1.663,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Tania de Lima
 Assinatura do Funcionário

06.02.24
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 68 MICHELE MUNSFELD 223405 8 1
 FARMACEUTICA Admissão: 18/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200:00	4.541,93		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20		
998	I.N.S.S.	10,23		492,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.809,13	803,61	
			Valor Líquido →	4.005,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.541,93	4.809,13	4.809,13	384,73	4.281,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Michele Munfeld
 Assinatura do Funcionário

06.02.2024
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 100 PATRÍCIA CONHAQUE 223505 2 1
 ENFERMEIRO Admissão: 09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	180:00	3.767,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,51		
207	HORAS EXTRAS 70%	0,00	2,59		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	26:00	990,67		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	20,00	267,20		
20	GRATIFICACOES	3:00	13,45		
998	I.N.S.S.	900,00	900,00	677,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	11,05		614,99	
		27,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.131,62	1.292,23	
			Valor Líquido →	4.839,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.767,20	6.131,62	6.131,62	490,52	5.454,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Patrícia Conhaque*
 Data: 05/02/2024

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 97 CEZAR HENRIQUE VARGAS 322205 2 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 04/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	180:00	2.105,20		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	0,00	91,25		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	20,00	267,20		
998	I.N.S.S.	180:00	474,48	395,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	11,05		22,36	
		7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.938,13	417,96	
			Valor Líquido →	2.520,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.105,20	2.938,13	2.938,13	235,05	2.410,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Cezar H Vargas*
 Data: 06/02/24

Código 105 Nome do Funcionário
 KAUÃ VINÍCIOS STEFFEN ANTUNES
 ENFERMEIRO

CBO 223505 Departamento 2 Filial 1
 Admissão: 23/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	3.767,20		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20		
998	I.N.S.S.	7,99		61,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.034,40	216,96	
			Valor Líquido →	3.817,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.767,20	438,59	4.034,40	322,75	3.506,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Kauã Vinícios Antunes
 Assinatura do Funcionário

06/02/2024
 Data

Código 93 Nome do Funcionário
 BEATRIZ TEREZINHA WELTER
 TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 2 Filial 1
 Admissão: 01/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.105,20		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	114,18		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,25		
207	HORAS EXTRAS 70%	26:30	593,76		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	474,48		
998	I.N.S.S.	9,22		336,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.646,07	433,65	
			Valor Líquido →	3.212,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.105,20	3.646,07	3.646,07	291,68	3.118,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Beatriz Welter
 Assinatura do Funcionário

06/02/2024
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024

Código: 114 Nome do Funcionário: POLIANA VILL
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM CBO: 322230 Departamento: 2 Filial: 1
 Admissão: 03/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.621,00		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20		
998	I.N.S.S.	7,88		148,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.888,20	148,75	
			Valor Líquido →	1.739,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.888,20	1.888,20	151,05	1.360,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Poliana Vill
 Assinatura do Funcionário

06/02/2024
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024

Código: 116 Nome do Funcionário: LETICIA DE SOUZA
 RECEPCIONISTA CBO: 411010 Departamento: 4 Filial: 1
 Admissão: 19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	88:00	680,00		
998	I.N.S.S.	7,50		51,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			680,00	51,00	
			Valor Líquido →	629,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.700,00	680,00	680,00	54,40	152,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Leticia de Souza
 Assinatura do Funcionário

06/02/2024
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024

Código 13 Nome do Funcionário NELSON DECHERING SERVIÇOS GERAIS
 CBO 514120 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 01/04/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	174:00	1.864,72	
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	6:00	64,30	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	174:00		1.864,72
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.929,02	1.864,72
			Valor Líquido →	64,30

BANCO BRASIL 1
 conta: 5148-9 Agência: 2775 - 8

Salário Base 1.929,02 Sal. Contr. INSS 0,00 Base Cál. FGTS 64,30 F.G.T.S do Mês 5,14 Base Cál. IRRF 0,00 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2024

Código 41 Nome do Funcionário MARLETE RODRIGUES SERVIÇOS GERAIS
 CBO 514120 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 21/05/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.662,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,25	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	128,61	
207	HORAS EXTRAS 70%	5:00	91,10	
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20	
998	I.N.S.S.	8,03		176,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.191,16	176,02
			Valor Líquido →	2.015,14

BANCO BRASIL 1
 conta corrente: 10154-0 Agência: 2775 - 8

Salário Base 1.662,00 Sal. Contr. INSS 2.191,16 Base Cál. FGTS 2.191,16 F.G.T.S do Mês 175,29 Base Cál. IRRF 1.663,16 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/01/24

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
115	ELISANGELA SANTOS DOS ANJOS ENFERMEIRO	223505	2	1
		Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	3.767,20		
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,17		
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	267,20		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	806,88		
998	I.N.S.S.	10,37		518,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.996,45	871,98	
			Valor Líquido →	4.124,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.767,20	4.996,45	4.996,45	399,71	4.468,45	22,50

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elisangela Santos dos Anjos
Assinatura do Funcionário

06.02.2024

Data