

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	102:00	2.308,94			
8697	HORAS AFAST, P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	78:00	1.765,66			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,93			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	122,37			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40			
998	I.N.S.S.	10,61		566,04		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		416,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.337,33	982,14		
			Valor Líquido →	4.355,19		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60		5.337,33	5.337,33	426,98	4.771,29	27,50

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/09/2024

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	AMABILE KARINI PEREIRA BRESCIANI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1
			03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.276,98			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	171,89			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,83			
207	HORAS EXTRAS 70%	48:00	1.160,25			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	511,88			
998	I.N.S.S.	9,95		445,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		217,98		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.479,23	663,88		
			Valor Líquido →	3.815,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98		4.479,23	4.479,23	358,33	3.914,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Amabile K.P. Bresciani

05/08/24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Folha Mensal

Mensalista

Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	BEATRIZ TEREZINHA WELTER TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	144:00	1.821,58		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,78		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,80		
207	HORAS EXTRAS 70%	6:00	145,03		
3	HORAS FERIAS	36:00	455,40		
806	MEDIA HORAS FERIAS	146,49	146,49		
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	219,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	511,88		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		751,56	
812	INSS FERIAS	9,87		86,73	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,16	
998	I.N.S.S.	9,66		299,56	
942	IRRF FERIAS	22,50		39,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.671,82	1.213,55	
			Valor Líquido →	2.458,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	3.671,82	3.671,82	293,74	2.229,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Beatriz Welter
Assinatura do Funcionário

05/08/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Folha Mensal

Mensalista

Agosto 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	180:00	1.797,62		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	213,18		
207	HORAS EXTRAS 70%	73:15	1.438,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,29		346,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.732,17	440,34	
			Valor Líquido →	3.291,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	3.732,17	3.732,17	298,57	3.167,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Catiana Kinies
Assinatura do Funcionário

05/08/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRAB ROR DE VIDAL
CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CINARA FRANZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	19/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	60:00	758,99			
3	HORAS FERIAS	120:00	1.517,99			
806	MEDIA HORAS FERIAS	190,97	190,97			
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	632,41			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.224,96		
812	INSS FERIAS	9,33		236,01		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,75		
998	I.N.S.S.	7,50		63,98		
942	IRRF FERIAS	15,00		68,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.382,76	2.598,37		
			Valor Líquido	784,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98		3.382,76	3.382,76	270,62	288,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cinara Franz
Assinatura do Funcionário

05/08/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRAB ROR DE VIDAL
CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
118	CLEIDE MARA DOS ANJOS SERVIÇOS GERAIS	514120	1	1
		Admissão:	04/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.797,62			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	52,39			
207	HORAS EXTRAS 70%	18:00	353,60			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	8,15		202,56		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.486,01	202,56		
			Valor Líquido	2.283,45		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62		2.486,01	2.486,01	198,88	1.904,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleide Mara dos Anjos
Assinatura do Funcionário

05/08/2024

Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
122	DEBORA MEES ENFERMEIRO	223505	2	1
		Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	156:00	3.531,32		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	156:00	755,21		
998	I.N.S.S.	9,21		356,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.625,68	607,43	
			Valor Líquido →	4.018,25	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
4.074,60		2.546,42	4.625,68	370,05	4.060,88
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Deborá Mees
 Assinatura do Funcionário

05/08/24
 Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.276,98		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	171,89		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,25		
207	HORAS EXTRAS 70%	48:00	1.160,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14:00	35,42		
998	I.N.S.S.	9,43		370,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.932,19	494,35	
			Valor Líquido →	3.437,84	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
2.276,98		3.932,19	3.932,19	314,57	3.367,39
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica da Cruz Petri
 Assinatura do Funcionário

05/08/24
 Data

Empresa: FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

CNPJ: 83.181.297/0001-66

Empregado: 109 - JESSICA DA CRUZ PETRI

CPF: [REDACTED]

Período de Aquisição...: 01/09/2023 a 31/08/2024
Período das Férias.....: 10/09/2024 a 09/10/2024
Período Lic. Remunerada:
Retorno ao Trabalho.....: 10/10/2024
Pagamento do Recibo.....: 06/09/2024
Salário Base.....: R\$ 2.276,98

Série CTPS.: 0050
Número CTPS: 4433077
Dias Férias.: 30
Dias Licença:
Dias Abono...: 0

rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	2.276,98	
806	MEDIA HORAS FERIAS	261,95	261,95	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	940,44	
812	INSS FERIAS	9,31		350,23
942	IRRF FERIAS	15,00		98,11
		Totais.....:	3.761,77	448,34
		Líquidos.....:	3.313,43	

Recebi a importância de (três mil trezentos e treze reais e quarenta e três centavos) referente quitação das férias.

VIDAL RAMOS, 6 de Setembro de 2024

[Signature] -----
FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

[Signature] -----
JESSICA DA CRUZ PETRI

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	54:00	539,29		
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	90:00	898,81		
3	HORAS FERIAS	36:00	359,52		
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,39	28,39		
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	148,13		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,55		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	84,72		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	141,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		539,46	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	54:00		624,01	
812	INSS FERIAS	8,58		50,98	
942	IRRF FERIAS	7,50		2,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.263,09	1.216,53	
			Valor Líquido →	1.046,56	
BANCO BRASIL 1		Agência: 2775 - 8			
Conta: 10160-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	592,52	1.632,53	130,60	475,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	JUSIMARA ERMES PETRY GERENTE ADMINISTRATIVO	142105	6	1
			Admissão:	01/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200:00	5.512,70		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,99		
207	HORAS EXTRAS 70%	8:56	418,44		
998	I.N.S.S.	10,98		657,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		466,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.993,13	1.124,78	
			Valor Líquido →	4.868,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.512,70	5.993,13	5.993,13	479,45	4.956,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/09/24

FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRAB. ROR DE VIDAL
CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	KAUÃ VINICIOS STEFFEN ANTUNES ENFERMEIRO	223505	2	1
		Admissão:		23/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,87		265,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.357,00	456,43
			Valor Líquido →	3.900,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	1.899,64	4.357,00	348,56	3.792,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marcos S. Antunes
Assinatura do Funcionário

05/09/2024
Data

FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRAB. ROR DE VIDAL
CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.768,00	
998	I.N.S.S.	7,80		137,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.768,00	137,94
			Valor Líquido →	1.630,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.768,00	1.768,00	1.768,00	141,44	1.203,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leticia de Souza
Assinatura do Funcionário

05/09/2024
Data

FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRAB ROR DE VIDUA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.797,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,98		166,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.080,02	166,02
			Valor Líquido →	1.914,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	2.080,02	2.080,02	166,40	1.515,22	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marlete Rodrigues
Assinatura do Funcionário

05/09/2024
Data

FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRAB ROR DE VIDUA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	160:00	3.930,04	
3	HORAS FERIAS	40:00	982,51	
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	346,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.068,99
812	INSS FERIAS	11,38		157,94
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,00
998	I.N.S.S.	9,64		400,65
942	IRRF FERIAS	27,50		158,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.541,28	1.979,20
			Valor Líquido →	3.562,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.912,55	5.541,28	5.541,28	443,30	3.591,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Michele Munfeld
Assinatura do Funcionário

05/08/2024
Data

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

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.086,43		
998	I.N.S.S.	7,98		166,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.086,43	166,59	
BANCO BRASIL 1 Conta: 5148-9			Valor Líquido →	1.919,84	
Agência: 2775 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.086,43	2.086,43	2.086,43	166,91	1.521,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nelson Dechering
Assinatura do Funcionário

05/10/24
Data

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

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	POLIANA VILL TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	03/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.105,20		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	115,25		
207	HORAS EXTRAS 70%	34:30	777,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,92		292,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.280,81	326,77	
			Valor Líquido →	2.954,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.105,20	3.280,81	3.280,81	262,46	2.716,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Poliana Vill
Assinatura do Funcionário

05/10/2024
Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Folha Mensal
Agosto de 2024

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
117	RAFAELA MORAIS RODE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	2	1
		Admissão:	08/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.276,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	10,78		339,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.559,38	339,72		
			Valor Líquido →	2.219,66		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98		2.559,38	2.559,38	204,75	1.994,58	0,00

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rafaela M. Rode
Assinatura do Funcionário

05/09/24
Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Folha Mensal
Agosto de 2024

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	365,77			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,48			
207	HORAS EXTRAS 70%	60:00	2.468,97			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	35:00	158,46			
998	I.N.S.S.	11,54		851,13		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		793,43		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.373,68	1.644,56		
			Valor Líquido →	5.729,12		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60		7.373,68	7.373,68	589,89	6.143,37	27,50

BANCO DO BRASIL 1
Conta: 27374-0

Agência: 1389 - 7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Simone Kuster
Assinatura do Funcionário

05/09/24
Data