

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.mai.2024 16:28:10**Data Pagamento:** 06/05/2024 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Valor Total:** R\$ 67.258,80 **Tipo:** Adiantamento **Quantidade de Pagamentos:** 20**Assinaturas válidas:**

Marciano De Souza 06/05/2024 16:42:59

Eliana Dalsenter 06/05/2024 16:40:40

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Jessica da Cruz Petri	[REDACTED]	2775-8 / 13646-8	Pago	Adiantamento	R\$ 3.472,65
2	Jucelia Avi	[REDACTED]	2775-8 / 10160-5	Pago	Adiantamento	R\$ 1.914,00
3	Catiana Kinies	[REDACTED]	2775-8 / 13718-9	Pago	Adiantamento	R\$ 1.914,00
4	Mariana Moraes Panisson	[REDACTED]	276-3 / 64376-9	Pago	Adiantamento	R\$ 3.937,76
5	Jusimara Ermes	[REDACTED]	2775-8 / 10871-5	Pago	Adiantamento	R\$ 4.616,78
6	Cinara Franz Will	[REDACTED]	1389-7 / 31569-9	Pago	Adiantamento	R\$ 2.350,22
7	Simone Kuster	[REDACTED]	1389-7 / 27374-0	Pago	Adiantamento	R\$ 5.738,46
8	Adeline Eyng	[REDACTED]	1389-7 / 24684-0	Pago	Adiantamento	R\$ 3.681,37
9	Michele Munsfeld	[REDACTED]	2775-8 / 12318-8	Pago	Adiantamento	R\$ 4.269,84
10	Patricia Conhaque	[REDACTED]	2775-8 / 8494-8	Pago	Adiantamento	R\$ 13.026,79
11	Cleide Mara	[REDACTED]	2775-8 / 1310-2	Pago	Adiantamento	R\$ 1.914,00

12	Cezar Henrique Vargas		5304-X / 6532-3	Pago	Adiantamento	R\$ 1.053,32
13	Kaua V Steffen Antunes		1389-7 / 30484-0	Pago	Adiantamento	R\$ 3.888,90
14	Beatriz Terezinha Welter		5304-X / 7645-7	Pago	Adiantamento	R\$ 3.111,17
15	Poliana Vill		2775-8 / 12506-7	Pago	Adiantamento	R\$ 2.308,25
16	Leticia de Souza		2775-8 / 14003-1	Pago	Adiantamento	R\$ 1.630,06
17	Rafaela Moraes Rode		1389-7 / 32596-1	Pago	Adiantamento	R\$ 2.220,37
18	Nelson Dechering		2775-8 / 5148-9	Pago	Adiantamento	R\$ 1.109,67
19	Marlete Rodrigues		2775-8 / 10154-0	Pago	Adiantamento	R\$ 450,63
20	Elisangela Santos Anjos		2775-8 / 13983-1	Pago	Adiantamento	R\$ 4.650,56

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 06/05/2024 às 16:50:41 , por JE636747 MARCIANO DE SOUZA

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 MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	178,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,90		
207	HORAS EXTRAS 70%	48:00	1.160,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	28:00	70,84		
998	I.N.S.S.	9,46		376,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.979,87	507,22	
			Valor Líquido →	3.472,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	3.979,87	3.979,87	318,38	3.415,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica da Cruz
Assinatura do Funcionário

06/05/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jucelia Avi
Assinatura do Funcionário

06/05/24

Data

BANCO BRASIL 1
Conta: 10160-5

Agência: 2775 - 8

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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		
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	2.080,02	2.080,02	166,40	1.515,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Catiana Kinies
Assinatura do Funcionário

06.05.24
Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	4.074,60		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	203,33		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,50		389,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.560,33	622,57	
			Valor Líquido ⇒	3.937,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	2.782,71	4.560,33	364,82	3.981,16	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

Folha Mensal

Mensalista

Abril de 2024

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	10,81		
207	HORAS EXTRAS 70%	1:30	70,29		
998	I.N.S.S.	10,76		601,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		375,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.593,80	977,02	
			Valor Líquido →	4.616,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.512,70	5.593,80	5.593,80	447,50	4.612,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06.05.24

Data

Assinatura do Funcionário



FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Folha Mensal

Mensalista

Abril de 2024

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

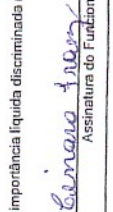
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.276,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,17		209,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.559,38	209,16	
			Valor Líquido →	2.350,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	2.559,38	2.559,38	204,75	1.994,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06.05.24

Data

Assinatura do Funcionário



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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	379,84		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,38		
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.	11,55		853,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		796,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.388,65	1.650,19	
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 27374-0			Valor Líquido ➡	5.738,46	
Agência: 1389 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
4.074,60	7.388,65	7.388,65	591,09	6.156,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

S. M. Kuster
Assinatura do Funcionário

06/05/24
Data

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	126:00	2.852,22			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	13,72			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,23			
940	DIFERENCA DE FERIAS	92,22	92,22			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	38,60	38,60			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	19,00	19,00			
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,56	4,56			
207	HORAS EXTRAS 70%	2:00	82,30			
3	HORAS FERIAS	54:00	1.130,16			
806	MEDIA HORAS FERIAS	237,63	237,63			
807	VANTAGENS FERIAS	80,16	80,16			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	482,65			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68			
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.511,73		
812	INSS FERIAS	11,18		216,13		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,16		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			*****	*****		
TRANSPORTAR			Valor Líquido →	*****		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/05/24
Data

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
998	I.N.S.S.	9,80		423,18		
942	IRRF FERIAS	27,50		202,74		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.247,53	2.566,16		
			Valor Líquido →	3.681,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60		6.247,53	6.247,53	499,80	3.187,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/05/2024
Data

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	200:00	4.912,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,51		546,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		379,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.194,95	925,11	
			Valor Líquido →	4.269,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.912,55	5.194,95	5.194,95	415,59	4.630,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 06/05/2024
 Assinatura do Funcionário
 Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	357,68		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,85		
207	HORAS EXTRAS 70%	56:30	2.324,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	28:00	135,55		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	11,23		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.080,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.096,02	1.989,32	
			Valor Líquido →	6.106,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	7.786,02	8.096,02	647,68	7.187,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 06/05/2024
 Assinatura do Funcionário
 Data

R E C I B O D E F E R I A S

=====

Empresa: FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

CNPJ: 83.181.297/0001-66

Empregado: 100 - PATRÍCIA CONHAQUE

CPF: 06 [REDACTED]

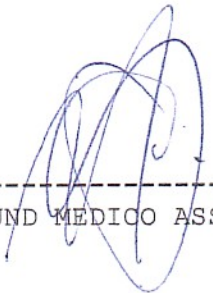
Periodo de Aquisicao...: 09/04/2023 a 08/04/2024
 Periodo das Férias.....: 06/05/2024 a 04/06/2024
 Periodo Lic. Remunerada:
 Retorno ao Trabalho....: 05/06/2024
 Pagamento do Recibo....: 03/05/2024
 Salário Base.....: R\$ 4.074,60

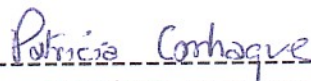
Série CTPS.: 002-0
 Número CTPS: 4921556
 Dias Férias.: 30
 Dias Licença:
 Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	4.074,60	
805	MEDIA VALOR FERIAS	900,00	900,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.656,46	1.656,46	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.304,48	
812	INSS FERIAS	9,86		908,85
942	IRRF FERIAS	27,50		1.389,00
Totais.....:			9.217,94	2.297,85
Líquidos.....:			6.920,09	

Recebi a importância de (seis mil novecentos e vinte reais e nove centavos) referente quitação das férias.

VIDAL RAMOS, 3 de Maio de 2024


 FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR


 PATRÍCIA CONHAQUE

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril 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	
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleide Mara dos Anjos
 Assinatura do Funcionário

06/05/2024
 Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	48:00	607,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,13	
3	HORAS FERIAS	132:00	1.669,79	
806	MEDIA HORAS FERIAS	470,54	470,54	
807	VANTAGENS FERIAS	207,09	207,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	782,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	511,88	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.697,10
812	INSS FERIAS	9,75		305,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,75
998	I.N.S.S.	10,61		177,44
942	IRRF FERIAS	15,00		127,63
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.397,40	3.344,08
			Valor Líquido ⇨	1.053,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
				702,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cezar Henrique Vargas
 Assinatura do Funcionário

06/05/24
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Folha Mensal

Mensalista

Abril 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.	8,95		277,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.357,00	468,10	
			Valor Líquido →	3.888,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	1.983,05	4.357,00	348,56	3.792,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Kauã J.S Antunes

Assinatura do Funcionário

06/05/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Folha Mensal

Mensalista

Abril 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	180:00	2.276,98		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,62		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,75		
207	HORAS EXTRAS 70%	12:00	290,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	511,88		
998	I.N.S.S.	9,10		316,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.484,69	373,52	
			Valor Líquido →	3.111,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	3.484,69	3.484,69	278,77	2.919,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Beatriz + Welter

Assinatura do Funcionário

06/05/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.685,84			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,64			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,03			
207	HORAS EXTRAS 70%	24:00	446,13			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14:00	26,22			
998	I.N.S.S.	8,16		205,01		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.513,26	205,01		
			Valor Líquido →	2.308,25		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.685,84		2.513,26	2.513,26	201,06	1.948,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Poliana Vill
Assinatura do Funcionário

06/05/2024

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	Folha 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

06/05/2024

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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	220:00	2.276,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,76		339,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.559,38	339,01	
			Valor Líquido →	2.220,37	
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rafaela M. Rode
Assinatura do Funcionário

06.05.24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	84:00	973,67		
940	DIFERENCA DE FERIAS	83,95	83,95		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	27,98	27,98		
3	HORAS FERIAS	96:00	1.028,81		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	342,94		
34	FERIAS EM DOBRO	1,00	1.028,81		
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	342,94		
889	DIFERENCA FERIAS EM DOBRO	83,95	83,95		
8418	DIFERENCA 1/3 FERIAS EM DOBRO	27,98	27,98		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.564,49	
812	INSS FERIAS	8,18		112,12	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,44	
998	I.N.S.S.	7,50		81,42	
942	IRRF FERIAS	15,00		66,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.941,03	2.831,36	
			Valor Líquido →	1.109,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.086,43	2.457,35	2.457,35	196,58	67,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nelson Dechering
Assinatura do Funcionário

02.05.24

Data

BANCO BRASIL 1
Conta: 5148-9

Agência: 2775 - 8

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	42:00	419,44	
3	HORAS FERIAS	138:00	1.378,18	
806	MEDIA HORAS FERIAS	108,02	108,02	
807	VANTAGENS FERIAS	216,51	216,51	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	567,57	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.067,60
812	INSS FERIAS	8,58		194,79
998	I.N.S.S.	7,50		36,39
942	IRRF FERIAS	7,50		7,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.757,30	2.306,67
			Valor Líquido →	450,63

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	2.755,61	2.755,61	220,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marlete Rodrigues
Assinatura do Funcionário

06/05/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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	4.074,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40	
998	I.N.S.S.	8,20		288,54
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		423,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.362,46	711,90
			Valor Líquido →	4.650,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	2.061,06	5.362,46	428,99	4.797,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elisângela Santos dos Anjos
Assinatura do Funcionário

06/05/2024

Data

CPF/CNPJ do Empregador
83.181.297

Nome/Razão Social do Empregador
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124051008417664-1

Tag
83181297 04/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/05/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

6.361,19

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	20	6.361,19	0,00	0,00	0,00	6.361,19
Total Geral:		6.361,19	0,00	0,00	0,00	6.361,19

Data de geração da Guia: 10/05/2024 às 11:11:01 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341011190128711
10/05/2024 11:27:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.16
2775802775 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240510141811511563460
CNPJ DO PAGADOR: 83.181.297/0001-66
VALOR: R\$6.361,19
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/05/2024 - 11:24:38
COD PRODUTO: 291522813bb548ad906ce7780d94cc91
DEVEDOR: EDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
CNPJ DO DEVEDOR: 83.***.***/*-66

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/05/2024 - 11:24:38

DOCUMENTO: 051003
AUTENTICACAO SISBB: 5.FA1.68F.40D.A92.78F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.