

**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 05.jun.2024 13:37:31**Data Pagamento:** 05/06/2024**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 2775-8 / 31954-6**Valor Total:** R\$ 69.805,05**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 19**Assinaturas válidas:**

Marciano De Souza 05/06/2024 14:00:26

Eliana Dalsenter 05/06/2024 13:47:31

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Jessica da Cruz Petri	[REDACTED]	2775-8 / 13646-8	Pago	Salário	R\$ 2.350,22
2	Jucelia Avi	[REDACTED]	2775-8 / 10160-5	Pago	Salário	R\$ 2.214,91
3	Catiana Kinies	[REDACTED]	2775-8 / 13718-9	Pago	Salário	R\$ 2.214,91
4	Mariana Moraes Panisson	[REDACTED]	276-3 / 64376-9	Pago	Salário	R\$ 4.752,44
5	Jusimara Ermes	[REDACTED]	2775-8 / 10871-5	Pago	Salário	R\$ 10.748,62
6	Cinara Franz Will	[REDACTED]	1389-7 / 31569-9	Pago	Salário	R\$ 3.045,09
7	Simone Kuster	[REDACTED]	1389-7 / 27374-0	Pago	Salário	R\$ 10.856,87
8	Adeline Eyng	[REDACTED]	1389-7 / 24684-0	Pago	Salário	R\$ 4.391,75
9	Michele Munsfeld	[REDACTED]	2775-8 / 12318-8	Pago	Salário	R\$ 4.269,84
10	Patricia Conhaque	[REDACTED]	2775-8 / 8494-8	Pago	Salário	R\$ 1.805,53
11	Cleide Mara	[REDACTED]	2775-8 / 1310-2	Pago	Salário	R\$ 2.214,91

12	Kaua V Steffen Antunes	[REDACTED]	1389-7 / 30484-0	Pago	Salário	R\$ 3.900,94
13	Beatriz Terezinha Weiter	[REDACTED]	5304-X / 7645-7	Pago	Salário	R\$ 2.864,59
14	Poliana Vill	[REDACTED]	2775-8 / 12506-7	Pago	Salário	R\$ 2.088,70
15	Leticia de Souza	[REDACTED]	2775-8 / 14003-1	Pago	Salário	R\$ 1.630,06
16	Rafaela Morais Rode	[REDACTED]	1389-7 / 32596-1	Pago	Salário	R\$ 2.219,60
17	Nelson Dechering	[REDACTED]	2775-8 / 5148-9	Pago	Salário	R\$ 1.919,84
18	Marlete Rodrigues	[REDACTED]	2775-8 / 10154-0	Pago	Salário	R\$ 1.757,97
19	Elisangela Santos Anjos	[REDACTED]	2775-8 / 13983-1	Pago	Salário	R\$ 4.558,26

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 07/06/2024 às 08:07:09 , 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 MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CEO	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	167,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40		
998	I.N.S.S.	8,83		405,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		432,57	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.395,98	837,72	
			<b>Valor Líquido</b> →	4.558,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	2.893,95	5.395,98	431,67	4.831,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Elisângela Santos dos Anjos*  
Assinatura do Funcionário

25/05/2024  
Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL  
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista  
 Folha Mensal Maio 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	53,33		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	277,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,12		195,78	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.410,69	195,78	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.214,91</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.797,62	2.410,69	2.410,69	192,85	1.845,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: Catiana Kinies  
 Data: 05/06/24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL  
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista  
 Folha Mensal Maio 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		
257	DIFERENÇA MEDIA LIC. MATERNIDADE	546,64	546,64		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	728,34		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,52		384,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		494,88	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.631,98	879,54	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>4.752,44</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
4.074,60	2.747,60	5.631,98	450,55	5.057,73	27,50

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 Maio 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	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.

*Letícia de Souza*  
 Assinatura do Funcionário

05/05/2024  
 Data

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

Código 117 Nome do Funcionário RAFAELA MORAIS RODE TECNICO DE ENFERMAGEM  
 CBO 322205 Departamento 2 Filial 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.	10,78		339,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.559,38	339,78	
			Valor Líquido →	2.219,60	
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

05/05/24  
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CC: HOSPITAL		Folha Mensal	
CNPJ: 83.181.297/0001-66		Mensalista		Maio 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		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	511,88		
998	I.N.S.S.	8,81		279,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.169,70	305,11	
			Valor Líquido →	2.864,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	3.169,70	3.169,70	253,57	2.604,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Beatriz Welter*  
Assinatura do Funcionário

05/06/2024  
Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CC: HOSPITAL		Folha Mensal	
CNPJ: 83.181.297/0001-66		Mensalista		Maio 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	46,47		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,52		
207	HORAS EXTRAS 70%	13:00	241,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	7:00	13,11		
998	I.N.S.S.	8,07		183,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.272,00	183,30	
			Valor Líquido →	2.088,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.685,84	2.272,00	2.272,00	181,76	1.707,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Poliana Vill*  
Assinatura do Funcionário

05/06/2024  
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.797,62		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,33		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	277,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,12		195,78	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.410,69	195,78	
			<b>Valor Líquido</b> ⇒	<b>2.214,91</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	2.410,69	2.410,69	192,85	1.835,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Cleide Mara dos Anjos*  
 Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

05/06/2024

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 105 KAUÃ VINICIOS STEFFEN ANTUNES 223505 2 1  
 ENFERMEIRO 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		265,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,48	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.357,00	456,06	
			<b>Valor Líquido</b> ⇒	<b>3.900,94</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	1.897,00	4.357,00	348,56	3.792,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Kauã Vinícios Steffen Antunes*  
 Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

05/06/2024

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL					
CNPJ: 83.181.297/0001-66		CC: HOSPITAL		Folha Mensal	
				Mensalista	
				Maio 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	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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.

Assinatura do Funcionário

Data

05/06/2024

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL					
CNPJ: 83.181.297/0001-66		CC: HOSPITAL		Folha Mensal	
				Mensalista	
				Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
100	PATRÍCIA CONHAQUE ENFERMEIRO	223505	2	1	
				Admissão:	09/04/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	24:00	543,28		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	178,31		
207	HORAS EXTRAS 70%	6:30	267,47		
3	HORAS FERIAS	156:00	3.531,32		
805	MEDIA VALOR FERIAS	780,00	780,00		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.435,60	1.435,60		
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.997,22		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	31,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.997,42	
812	INSS FERIAS	9,86		787,67	
998	I.N.S.S.	7,90		152,22	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.203,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.946,64	8.141,11	
			Valor Líquido →	1.805,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	7.786,02	9.915,60	793,24	1.361,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/06/2024



R E C I B O   D E   F É R I A S

=====

Empresa:      FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

CNPJ: 83.181.297/0001-66

Empregado:    98 - JUSIMARA ERMES PETRY

CPF: ██████████

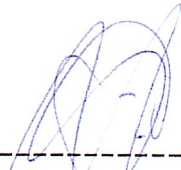
Periodo de Aquisicao...: 01/03/2023 a 29/02/2024  
 Periodo das Férias.....: 10/06/2024 a 09/07/2024  
 Periodo Lic. Remunerada:  
 Retorno ao Trabalho.....: 10/07/2024  
 Pagamento do Recibo.....: 07/06/2024  
 Salário Base.....: R\$ 5.512,70

Série CTPS.: 26  
 Número CTPS: 73520  
 Dias Férias.: 30  
 Dias Licença:  
 Dias Abono...: 0

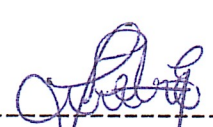
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	200,00	5.512,70	
806	MEDIA HORAS FERIAS	382,95	382,95	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.965,21	
812	INSS FERIAS	11,56		908,85
942	IRRF FERIAS	27,50		911,53
Totais.....:			7.860,86	1.820,38
Líquidos.....:			6.040,48	.

Recebi a importância de (seis mil quarenta reais e quarenta e oito centavos) referente quitação das férias.

VIDAL RAMOS, 7 de Junho de 2024



-----  
 FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR



-----  
 JUSIMARA ERMES PETRY

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: 65 - SIMONE KUSTER

CPF: XXXXXXXXXX

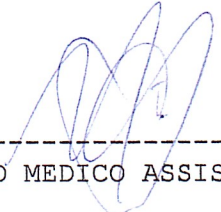
Periodo de Aquisicao...: 22/01/2023 a 21/01/2024  
Periodo das Férias.....: 10/06/2024 a 09/07/2024  
Periodo Lic. Remunerada:  
Retorno ao Trabalho....: 10/07/2024  
Pagamento do Recibo....: 07/06/2024  
Salário Base.....: R\$ 4.074,60


Série CTPS.: 0010  
Número CTPS: 3933838  
Dias Férias.: 30  
Dias Licença:  
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	4.074,60	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.733,92	1.733,92	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.030,30	
812	INSS FERIAS	11,19		908,85
942	IRRF FERIAS	27,50		983,13
	Totais.....:		8.121,22	1.891,98
	Líquidos.....:		6.229,24	.

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

VIDAL RAMOS, 7 de Junho de 2024

  
-----  
FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

  
-----  
SIMONE KUSTER

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	189,92		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,19		
207	HORAS EXTRAS 70%	24:00	987,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14:00	63,38		
998	I.N.S.S.	10,77		604,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		378,23	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.610,08	982,45	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27374-0 Agência: 1389 - 7			Valor Líquido →	4.627,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	5.610,08	5.610,08	448,80	4.626,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Simone Kuster*  
 Assinatura do Funcionário

Data

05/06/24

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40		
998	I.N.S.S.	10,64		574,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		429,98	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.395,98	1.004,23	
			Valor Líquido →	4.391,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	5.395,98	5.395,98	431,67	4.821,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Adeline EYNG*  
 Assinatura do Funcionário

Data

05/06/24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL					
CNPJ: 83.181.297/0001-66		CC: HOSPITAL		Folha Mensal	
				Mensalista	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
98	JUSIMARA ERMES PETRY	142105	6	1	
GERENTE ADMINISTRATIVO			Admissão:	01/03/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200:00	5.512,70		
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	36,04		
207	HORAS EXTRAS 70%	4:00	187,43		
998	I.N.S.S.	10,84		621,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		406,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.736,17	1.028,03	
			Valor Líquido →	4.708,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.512,70	5.736,17	5.736,17	458,89	4.735,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionário

05/06/24  
Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL					
CNPJ: 83.181.297/0001-66		CC: HOSPITAL		Folha Mensal	
				Mensalista	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
113	CINARA FRANZ	322205	2	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM			Admissão:	19/06/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.276,98		
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	127,83		
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,81		
207	HORAS EXTRAS 70%	27:30	664,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14:00	35,42		
998	I.N.S.S.	9,02		306,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		42,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.394,17	349,08	
			Valor Líquido →	3.045,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	3.394,17	3.394,17	271,53	2.829,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionário

05/06/24  
Data

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

Assinatura do Funcionário

Data

05/06/24

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL				Folha Mensal	
CNPJ: 83.181.297/0001-66				CC: HOSPITAL	
				Mensalista	
				Maio 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		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,33		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	277,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,12		195,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.410,69	195,78	
			Valor Líquido →	2.214,91	
BANCO BRASIL 1 conta: 10160-5				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	2.410,69	2.410,69	192,85	1.845,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/06/24

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JUNHO \*\*\*

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

Código Nome do Funcionário GBO Departamento Filial  
 13 NELSON DECHERING 514120 1 1  
 SERVIÇOS GERAIS 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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.086,43	166,59	
BANCO BRASIL 1 conta: 5148-9			<b>Valor Líquido</b> →	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 Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	138:00	1.378,18		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	39,62		
200	HORAS EXTRAS 100%	12:00	277,34		
3	HORAS FERIAS	42:00	419,44		
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,88	32,88		
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	172,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		629,18	
812	INSS FERIAS	8,58		59,37	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,82	
998	I.N.S.S.	7,89		150,86	
942	IRRF FERIAS	7,50		2,40	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.602,60	844,63	
BANCO BRASIL 1 conta corrente: 10154-0			<b>Valor Líquido</b> →	1.757,97	
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	2.602,60	2.602,60	208,20	1.346,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Marlete Rodrigues*  
Assinatura do Funcionário

05/06/24  
Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JUNHO \*\*\*