

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 04.jul.2024 14:34:59

Data Pagamento: 04/07/2024

Situação: Processada

Agência/Conta: 2775-8 / 31954-6

Valor Total: R\$ 68.702,12

Tipo: Salário

Quantidade de Pagamentos: 20

Assinaturas válidas:

Marciano De Souza 04/07/2024 16:39:33

Eliana Dalsenter 04/07/2024 14:52:21

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Jessica da Cruz	[REDACTED]	2775-8 / 13646-8	Pago	Salário	R\$ 2.350,22
2	Jucelia Avi	[REDACTED]	2775-8 / 10160-5	Pago	Salário	R\$ 4.611,88
3	Catiana Kinies	[REDACTED]	2775-8 / 13718-9	Pago	Salário	R\$ 1.914,00
4	Mariana Moraes Panisson	[REDACTED]	276-3 / 64376-9	Pago	Salário	R\$ 3.914,29
5	Jusimara Ermes Petry	[REDACTED]	2775-8 / 10871-5	Pago	Salário	R\$ 2.039,05
6	Cinara Franz	[REDACTED]	1389-7 / 31569-9	Pago	Salário	R\$ 2.442,60
7	Simone Kuster	[REDACTED]	1389-7 / 27374-0	Pago	Salário	R\$ 1.145,62
8	Adeline Eyng	[REDACTED]	1389-7 / 24684-0	Pago	Salário	R\$ 5.073,27
9	Michele Munsfeld Haas	[REDACTED]	2775-8 / 12318-8	Pago	Salário	R\$ 9.615,94
10	Patricia Conhaque	[REDACTED]	2775-8 / 8494-8	Pago	Salário	R\$ 4.148,17
11	Cleide Mara Dos Anjos	[REDACTED]	2775-8 / 1310-2	Pago	Salário	R\$ 1.914,00

12	Kaua Vinicios Steffen Antunes	[REDACTED]	1389-7 / 30484-0	Pago	Salário	R\$ 6.090,07
13	Beatriz Terezinha Welter	[REDACTED]	5304-X / 7645-7	Pago	Salário	R\$ 6.625,89
14	Poliana Vill	[REDACTED]	2775-8 / 12506-7	Pago	Salário	R\$ 1.829,14
15	Leticia de Souza	[REDACTED]	2775-8 / 14003-1	Pago	Salário	R\$ 1.630,06
16	Amabile Karini Pereira Brescia	[REDACTED]	2775-8 / 10914-2	Pago	Salário	R\$ 2.194,95
17	Rafaela Morais Rode	[REDACTED]	1389-7 / 32596-1	Pago	Salário	R\$ 2.219,81
18	Nelson Dechering	[REDACTED]	2775-8 / 5148-9	Pago	Salário	R\$ 1.919,84
19	Marlete Rodrigues	[REDACTED]	2775-8 / 10154-0	Pago	Salário	R\$ 1.914,00
20	Elisangela Santos Dos Anjos	[REDACTED]	2775-8 / 13983-1	Pago	Salário	R\$ 5.109,32

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 04/07/2024 às 16:48:18 , 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



INDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
IPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

digo	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

04/07/24

INDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
IPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

digo	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.

Assinatura do Funcionário

Data

04/07/24

NCO BRASIL 1
nta: 10160-5

Agência: 2775 - 8

Empresa: FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

CNPJ: 83.181.297/0001-66

Empregado: 31 - JUCELIA AVI

CPF: [REDACTED]

Período de Aquisição...: 19/04/2023 a 18/04/2024
Período das Férias.....: 08/07/2024 a 06/08/2024
Período Lic. Remunerada:
Fórmula ao Trabalho.....: 07/08/2024
Data do Recibo.....: 05/07/2024
Salário Base.....: R\$ 1.797,62

Série CTPS.: 00026
Número CTPS: 26154
Dias Férias.: 30
Dias Licença:
Dias Abono...: 0

Subscrição	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	1.797,62	
806	MEDIA HORAS FERIAS	141,94	141,94	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	740,65	
812	INSS FERIAS	8,58		254,33
942	IRRF FERIAS	7,50		10,40
Totais.....:			2.962,61	264,73
Líquidos.....:			2.697,88	

Recebi a importância de (dois mil seiscentos e noventa e sete reais e oitenta e oito centavos) referente quitação das férias.

VIDAL RAMOS, 5 de Julho de 2024

FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

JUCELIA AVI

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 111 CATIANA KINIES 513220 7 1
 COZINHEIRA 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

04/07/24

Data

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 108 MARIANA MORAIS PANISSON 223505 2 1
 ENFERMEIRO 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		
011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,47		385,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.560,33	619,04	
			Valor Líquido →	3.941,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	2.750,24	4.560,33	364,82	3.985,71	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
 Junho 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	60:00	1.653,81			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	146,20			
207	HORAS EXTRAS 70%	10:55	511,69			
3	HORAS FERIAS	140:00	3.858,89			
806	MEDIA HORAS FERIAS	268,06	268,06			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.375,65			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.228,33		
812	INSS FERIAS	11,56		636,20		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		85,78		
998	I.N.S.S.	8,08		186,87		
942	IRRF FERIAS	27,50		638,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.814,30	5.775,25		
			Valor Líquido →	2.039,05		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.512,70		7.786,02	7.814,30	625,14	1.659,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

09/07/24
 Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho 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			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,92			
207	HORAS EXTRAS 70%	3:30	84,60			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	8,20		218,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.660,90	218,30		
			Valor Líquido →	2.442,60		
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

09/07/24
 Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2024

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	54:00	1.222,38		
3	HORAS FERIAS	126:00	2.852,22		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.213,74	1.213,74		
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.421,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.360,46	
812	INSS FERIAS	11,19		636,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,45	
998	I.N.S.S.	7,50		98,03	
942	IRRF FERIAS	27,50		688,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.991,95	5.846,33	
			Valor Líquido ⇨	1.145,62	
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
4.074,60	6.991,95	6.991,95	559,35	742,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Simone Kuster
 Assinatura do Funcionário

04/07/24
 Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho 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	180:00	4.074,60		
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	181,06		
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,28		
57	HORAS EXTRAS 70%	22:00	905,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40		
98	I.N.S.S.	11,21		727,28	
99	IMPOSTO DE RENDA	27,50		688,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.489,03	1.415,76	
			Valor Líquido ⇨	5.073,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	6.489,03	6.489,03	519,12	5.761,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Adeline Eying
 Assinatura do Funcionário

04/07/24
 Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho 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.

Michele Munfeld Koon
 Assinatura do Funcionário

09/07/2024
 Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho 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	102:40	3.531,32		
3	HORAS FERIAS	24:00	543,28		
805	MEDIA VALOR FERIAS	120,00	120,00		
806	MEDIA HORAS FERIAS	220,86	220,86		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	307,26		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	121,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		922,67	
812	INSS FERIAS	9,86		121,18	
998	I.N.S.S.	9,37		386,81	
942	IRRF FERIAS	27,50		185,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		262,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.026,30	1.878,13	
			Valor Líquido →	4.148,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	2.762,96	5.905,12	472,40	4.111,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Patrícia Conhaque
 Assinatura do Funcionário

09/07/2024
 Data

Empresa: FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

CNPJ: 83.181.297/0001-66

Empregado: 68 - MICHELE MUNSFELD

CPF: [REDACTED]

Período de Aquisição....: 18/09/2022 a 17/09/2023
Período das Férias.....: 08/07/2024 a 06/08/2024
Período Lic. Remunerada:
Retorno ao Trabalho.....: 07/08/2024
Pagamento do Recibo.....: 05/07/2024
Salário Base.....: R\$ 4.912,55

Série CTPS.: 0020
Número CTPS: 02970454
Dias Férias.: 30
Dias Licença:
Dias Abono...: 0

Subrubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	200,00	4.912,55	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.731,65	
812	INSS FERIAS	11,38		788,53
942	IRRF FERIAS	27,50		791,97
	Totais.....:		6.926,60	1.580,50
	Líquidos.....:		5.346,10	

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

VIDAL RAMOS, 5 de Julho de 2024

[Signature]
FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

[Signature]
MICHELE MUNSFELD

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

NPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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

Data

04/07/2024

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

NPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	493,79		
207	HORAS EXTRAS 70%	60:00	2.468,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	6,89		268,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		961,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.319,76	1.229,69	
			Valor Líquido →	6.090,07	
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.

Kauã Vinícios Steffen Antunes
Assinatura do Funcionário

Data

04/07/2024

Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho 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	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	511,88		
998	I.N.S.S.	8,81		279,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.173,64	305,87	
			Valor Líquido ⇒	2.867,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	3.173,64	3.173,64	253,89	2.608,84	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Beatriz Welter
 Assinatura do Funcionário

05/07/2024
 Data

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

CC: HOSPITAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho 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	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	3,09		
207	HORAS EXTRAS 70%	0:50	15,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,93		157,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.986,76	157,62	
			Valor Líquido ⇒	1.829,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.685,84	1.986,76	1.986,76	158,94	1.421,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Poliana Vill
 Assinatura do Funcionário

07/07/2024
 Data

Empresa: FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

CNPJ: 83.181.297/0001-66

Empregado: 93 - BEATRIZ TEREZINHA WELTER

CPF: [REDACTED]

Período de Aquisição...: 01/06/2023 a 31/05/2024
Período das Férias.....: 08/07/2024 a 06/08/2024
Período Lic. Remunerada:
Estorno ao Trabalho.....: 07/08/2024
Pagamento do Recibo.....: 05/07/2024
Salário Base.....: R\$ 2.276,98

Dias Férias.: 30
Dias Licença:
Dias Abono...: 0

Subrubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	2.276,98	
806	MEDIA HORAS FERIAS	732,45	732,45	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.097,28	
812	INSS FERIAS	9,87		433,29
942	IRRF FERIAS	22,50		197,70
	Totais.....:		4.389,11	630,99
	Líquidos.....:		3.758,12	

Recebi a importância de (três mil setecentos e cinquenta e oito reais e doze centavos) referente quitação das férias.

VIDAL RAMOS, 5 de Julho de 2024

FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR

BEATRIZ TEREZINHA WELTER

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

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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

04/07/2024

Data

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

CC: HOSPITAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168:00	2.125,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
998	I.N.S.S.	8,11		193,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.388,75	193,80
			Valor Líquido →	2.194,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	2.388,75	2.388,75	191,10	1.823,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Amabile K.P. Bresciani
Assinatura do Funcionário

04/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
117	RAFAELA MORAIS RODE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	2	1
			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		339,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.559,38	339,57	
			Valor Líquido →	2.219,81	
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

04/07/24
 Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	NELSON DECHERING SERVIÇOS GERAIS	514120 Admissão:	1	1
			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	
			Valor Líquido →	1.919,84	
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

04/07/24
 Data

BANCO BRASIL 1
 Conta: 5148-9

Agência: 2775 - 8

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

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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.

Marlete Rodrigues
 Assinatura do Funcionário

04/07/2024
 Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66 CC: HOSPITAL Mensalista
 Folha Mensal Junho 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	
150	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	98,76	
154	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,28	
107	HORAS EXTRAS 70%	12:00	493,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40	
198	I.N.S.S.	7,75		288,54
199	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,37
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.995,23	885,91
			Valor Líquido →	5.109,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	2.061,06	5.995,23	479,61	5.430,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elisangela Santos dos Anjos
 Assinatura do Funcionário

04/07/2024
 Data