

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

CC: HOSPITAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho 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	180:00	2.276,98		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	1.339,36	1.339,36		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	111,56		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,44		
207	HORAS EXTRAS 70%	24:00	580,13		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	511,88		
998	I.N.S.S.	10,52		546,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		380,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.200,75	927,24	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>4.273,51</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálcl. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.276,98	5.200,75	5.200,75	416,06	4.635,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Amabile K.P. Bresciani*  
 Assinatura do Funcionário

06/08/24

Data

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

CC: HOSPITAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	4.074,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	332,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,58		
207	HORAS EXTRAS 70%	42:00	1.728,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	180:00	871,40		
998	I.N.S.S.	11,57		862,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		917,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			7.456,62	1.780,06	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>5.676,56</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálcl. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
4.074,60	7.456,62	7.456,62	596,52	6.593,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Adeline Eyang*  
 Assinatura do Funcionário

06/08/24

Data

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL Mensalista

Folha Mensal Julho 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	36:00	455,40		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,06		
3	HORAS FERIAS	144:00	1.821,58		
806	MEDIA HORAS FERIAS	585,96	585,96		
807	VANTAGENS FERIAS	225,92	225,92		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	877,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	36:00	102,38		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.006,56	
812	INSS FERIAS	9,87		346,56	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,87	
998	I.N.S.S.	7,50		47,34	
942	IRRF FERIAS	22,50		158,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.142,60	3.563,49	
			Valor Líquido →	579,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	4.142,60	4.142,60	331,40	66,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Beatriz Welter*  
Assinatura do Funcionário

05/08/2024  
Data

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL Mensalista

Folha Mensal Julho 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	188,61		
200	HORAS EXTRAS 100%	9:30	219,56		
207	HORAS EXTRAS 70%	38:45	761,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,89		288,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.249,42	320,65	
			Valor Líquido →	2.928,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	3.249,42	3.249,42	259,95	2.684,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Catiana Kinies*  
Assinatura do Funcionário

06/08/24  
Data

=====

Empresa: FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR  
Empregado: 113 - CINARA FRANZ

CNPJ: 83.181.297/0001-66  
CPF: [REDACTED]

Período de Aquisição...: 19/06/2023 a 18/06/2024  
Período das Férias.....: 12/08/2024 a 10/09/2024

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 11/09/2024  
Pagamento do Recibo.....: 09/08/2024  
Salário Base.....: R\$ 2.276,98

Dias Abono...: 0

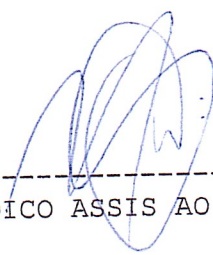
Subscrição	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	180,00	2.276,98	
806	MEDIA HORAS FERIAS	286,46	286,46	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	948,61	
812	INSS FERIAS	9,33		354,15
942	IRRF FERIAS	15,00		103,01
Totais.....:			3.794,45	457,16

Líquidos.....: 3.337,29

*Pago somente R\$ 337,29*

Recebi a importância de (três mil trezentos e trinta e sete reais e vinte e nove centavos) referente quitação das férias.

VIDAL RAMOS, 9 de Agosto de 2024

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

*Cinara Franz*  
-----  
CINARA FRANZ

## AVISO DE FÉRIAS

VIDAL RAMOS, 12 de Julho de 2024

Sra.: CINARA FRANZ

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:


Período Aquisitivo.....: 19/06/2023 - 18/06/2024

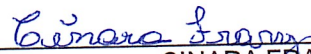
Período de Gozo.....: 12/08/2024 - 10/09/2024

Retorno ao trabalho.....: 11/09/2024

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 09/08/2024.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

  
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB  
RUR DE VIDAL RAMOS

  
CINARA FRANZ

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

CC: HOSPITAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho 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	15,11			
207	HORAS EXTRAS 70%	3:15	78,56			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	8,20		217,59		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			2.653,05	217,59		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.435,46</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálcl. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.276,98		2.653,05	2.653,05	212,24	2.088,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Cinara Franz*  
 Assinatura do Funcionário

06/08/24

Data

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

CC: HOSPITAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho 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	26,67			
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	138,67			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	8,06		180,90		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			2.245,36	180,90		
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.064,46</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálcl. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.797,62		2.245,36	2.245,36	179,62	1.680,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Cleide Mara dos Anjos*  
 Assinatura do Funcionário

06/08/24

Data

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	115,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,66	
207	HORAS EXTRAS 70%	24:45	598,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14:00	39,81	
998	I.N.S.S.	8,95		297,23
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,21
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			3.320,16	334,44
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.985,72</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	3.320,16	3.320,16	265,61	2.755,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica da Cruz*  
Assinatura do Funcionário

06/08/24

Data

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	36:00	359,52	
3	HORAS FERIAS	144:00	1.438,10	
806	MEDIA HORAS FERIAS	113,55	113,55	
807	VANTAGENS FERIAS	225,92	225,92	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	592,52	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.158,42
812	INSS FERIAS	8,58		203,35
998	I.N.S.S.	7,50		31,20
942	IRRF FERIAS	7,50		8,32
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.787,50	2.401,29
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>386,21</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	2.786,09	2.786,09	222,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jucelia Avi*  
Assinatura do Funcionário

06/08/24

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	140:00	3.858,89		
3	HORAS FERIAS	60:00	1.653,81		
806	MEDIA HORAS FERIAS	114,89	114,89		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	589,56		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.812,15	
812	INSS FERIAS	11,56		272,65	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		54,68	
998	I.N.S.S.	9,38		361,88	
942	IRRF FERIAS	27,50		273,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,03	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.217,15	2.852,85	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.364,30</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.512,70	6.217,15	6.217,15	497,37	3.063,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 06/08/24  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

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.	8,91		272,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,48	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.357,00	462,83	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.894,17</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	1.945,39	4.357,00	348,56	3.792,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 06/08/2024  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

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

CC: HOSPITAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.797,62	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,95	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:00	138,67	
207	HORAS EXTRAS 70%	3:15	63,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,09		187,75
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.321,49	187,75
			Valor Líquido →	2.133,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.797,62	2.321,49	2.321,49	185,71	1.756,69	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

06/08/24

Data

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

CC: HOSPITAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2024

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

06/08/24

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	40:00	982,51		
3	HORAS FERIAS	160:00	3.930,04		
807	VANTAGENS FERIAS	225,92	225,92		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.385,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.277,11	
812	INSS FERIAS	11,38		630,59	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,54	
998	I.N.S.S.	7,50		77,92	
942	IRRF FERIAS	27,50		633,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.580,27	5.650,74	
			Valor Líquido →	929,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.912,55	6.580,27	6.580,27	526,42	474,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Michele Munsfeld*  
 Assinatura do Funcionário

06/08/2024  
 Data

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	
			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

06/08/24  
 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

Julho 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	118:27	4.074,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	7,50		60,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		394,36	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.257,00	454,90	
			<b>Valor Líquido</b> ⇨	<b>4.802,10</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.074,60	432,45	5.257,00	420,56	4.692,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Patrícia Conhaque*  
Assinatura do Funcionário

06/08/2024

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	84,01		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,04		
207	HORAS EXTRAS 70%	23:30	436,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14:00	26,22		
998	I.N.S.S.	8,16		205,65	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.520,35	205,65	
			<b>Valor Líquido</b> ⇨	<b>2.314,70</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.685,84	2.520,35	2.520,35	201,62	1.955,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Poliana Vill*  
Assinatura do Funcionário

06/08/2024

Data

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

CC: HOSPITAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	91,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,57	
207	HORAS EXTRAS 70%	24:00	474,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	14:00	28,98	
998	I.N.S.S.	11,08		423,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,19
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			3.159,86	448,51
			<b>Valor Líquido</b> →	2.711,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,98	3.159,86	3.159,86	252,78	2.595,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Rafaela M. Rode*  
 Assinatura do Funcionário

06/08/24

Data

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CC: HOSPITAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2024

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	126:00	2.852,22	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.097,32	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,42	
207	HORAS EXTRAS 70%	120:00	4.937,93	
3	HORAS FERIAS	54:00	1.222,38	
806	MEDIA HORAS FERIAS	520,18	520,18	
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	609,09	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	272,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	70:00	316,91	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.868,78
812	INSS FERIAS	11,19		272,65
998	I.N.S.S.	9,59		908,85
942	IRRF FERIAS	27,50		294,94
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.429,70
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			12.181,50	4.774,92
			<b>Valor Líquido</b> →	7.406,58

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	11.908,85	952,70	8.457,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Simone Kuster*  
 Assinatura do Funcionário

06/08/24

Data

BANCO DO BRASIL 1  
 Conta: 27374-0

Agência: 1389 - 7

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO \*\*\*