

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00019	AMANDA RODRIGUES MACIEL COORDENADORA GERAL	252105	002		009	000	000	
				Admissão: 05/05/2009	COORDENAÇÃO GERAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.899,35	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	4,37	
00074	ANUENIO	14,00%	405,90	
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40	
00243	DIF DE SALARIO		28,42	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		4,41	
00258	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		5.672,97	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		180,75	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		449,50	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.148,26
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.454,49
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			630,25
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			84,75

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00019	AMANDA RODRIGUES MACIEL COORDENADORA GERAL	252105	002		009	000	000	
				Admissão: 05/05/2009	COORDENAÇÃO GERAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			264,78

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			10.710,47	4.499,56
			Valor Líquido	6.210,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.899,35	7.786,02	9.015,42	721,23	9.645,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00019	AMANDA RODRIGUES MACIEL COORDENADORA GERAL	252105	002		009	000	000	
		Admissão: 05/05/2009			COORDENAÇÃO GERAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.899,35	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	4,37	
00074	ANUENIO	14,00%	405,90	
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40	
00243	DIF DE SALARIO		28,42	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		4,41	
00258	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		5.672,97	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		180,75	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		449,50	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.148,26
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.454,49
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			630,25
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			84,75

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00019	AMANDA RODRIGUES MACIEL COORDENADORA GERAL	252105	002		009	000	000	
		Admissão: 05/05/2009			COORDENAÇÃO GERAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			264,78

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			10.710,47	4.499,56
			Valor Líquido	6.210,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.899,35	7.786,02	9.015,42	721,23	9.645,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00080	Nome do Funcionário ANDRE FELIPE LAURENTINO BARBOSA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 001	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 02/10/2018	ARRECADAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.551,20	
00013	HORA EXTRA 100%	12:04	310,72	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	51,46	
00074	ANUENIO	5,00%	127,56	
00214	AUX.TRANSPORTE		213,40	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00243	DIF DE SALARIO		23,84	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		14,79	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		113,49	
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	637,80	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		140,46	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		165,25	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			962,72
00080	DESCONTO INSS			344,90
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		137,30

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00080	Nome do Funcionário ANDRE FELIPE LAURENTINO BARBOSA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 001	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 02/10/2018	ARRECADAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			305,71
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			24,07
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			319,33
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			28,66

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.293,24	2.122,69
			Valor Líquido	3.170,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.551,20	3.717,37	3.717,37	297,38	4.023,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00080	Nome do Funcionário ANDRE FELIPE LAURENTINO BARBOSA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 001	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 02/10/2018	ARRECADAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.551,20	
00013	HORA EXTRA 100%	12:04	310,72	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	51,46	
00074	ANUENIO	5,00%	127,56	
00214	AUX.TRANSPORTE		213,40	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00243	DIF DE SALARIO		23,84	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		14,79	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		113,49	
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	637,80	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		140,46	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		165,25	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			962,72
00080	DESCONTO INSS			344,90
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		137,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
	CONTINUA
Valor Líquido	

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS FGTS do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00080	Nome do Funcionário ANDRE FELIPE LAURENTINO BARBOSA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 001	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 02/10/2018	ARRECADAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			305,71
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			24,07
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			319,33
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			28,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.293,24	2.122,69
Valor Líquido	3.170,55

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS FGTS do mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF

2.551,20 3.717,37 3.717,37 297,38 4.023,08 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00051	CARLOS ALBERTO LOPES DOS SANTOS ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
					Admissão: 01/01/2005		ASSESSORIA JURÍDICA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.553,40					
00074	ANUENIO	32,00%	2.417,08					
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40					
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		487,22					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		208,48					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.787,27			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				695,70			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.718,08		3.400,00			
			Valor Líquido		9.318,08			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.553,40	7.786,02	9.970,48	797,63	10.666,18	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00051	CARLOS ALBERTO LOPES DOS SANTOS ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
					Admissão: 01/01/2005		ASSESSORIA JURÍDICA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.553,40					
00074	ANUENIO	32,00%	2.417,08					
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40					
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		487,22					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		208,48					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.787,27			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				695,70			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.718,08		3.400,00			
			Valor Líquido		9.318,08			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.553,40	7.786,02	9.970,48	797,63	10.666,18	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00093	CARLOS FRANCISCO DA SILVA ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
Admissão: 01/02/2021					ASSESSORIA JURÍDICA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	18.972,27			
00074	ANUENIO	3,00%	569,16			
00214	AUX.TRANSPORTE		600,00			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		3.402,34			
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		371,09			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				7.588,91	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			5.212,30	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				1.594,89	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				4,42	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			25.720,36		15.317,55	
			Valor Líquido		10.402,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
18.972,27	7.786,02	19.541,43	1.563,31	23.314,86	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00093	CARLOS FRANCISCO DA SILVA ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
Admissão: 01/02/2021					ASSESSORIA JURÍDICA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	18.972,27			
00074	ANUENIO	3,00%	569,16			
00214	AUX.TRANSPORTE		600,00			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		3.402,34			
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		371,09			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				7.588,91	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			5.212,30	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				1.594,89	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				4,42	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			25.720,36		15.317,55	
			Valor Líquido		10.402,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
18.972,27	7.786,02	19.541,43	1.563,31	23.314,86	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00090	CATARINA SOUZA FERREIRA RATTES LIMA GUER FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 20/08/2019					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	8.942,15	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	13,48	
00074	ANUENIO	4,00%	357,68	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00222	AUX.CRECHE		249,74	
00243	DIF DE SALARIO		87,65	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		514,00	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.161,25	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		57,10	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		317,90	
99104	COMPLEM. SALÁRIO MATERNIDADE		336,13	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			3.541,45
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.671,97

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00090	CATARINA SOUZA FERREIRA RATTES LIMA GUER FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 20/08/2019					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			375,00
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			13.177,08	6.505,45
			Valor Líquido	6.671,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.942,15	7.786,02	9.914,96	793,19	10.626,09	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00090	CATARINA SOUZA FERREIRA RATTES LIMA GUER FISCAL	352310	002		003	000	000	
		Admissão: 20/08/2019			FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	8.942,15	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	13,48	
00074	ANUENIO	4,00%	357,68	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00222	AUX.CRECHE		249,74	
00243	DIF DE SALARIO		87,65	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		514,00	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.161,25	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		57,10	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		317,90	
99104	COMPLEM. SALÁRIO MATERNIDADE		336,13	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			3.541,45
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.671,97

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00090	CATARINA SOUZA FERREIRA RATTES LIMA GUER FISCAL	352310	002		003	000	000	
		Admissão: 20/08/2019			FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			375,00
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			13.177,08	6.505,45
			Valor Líquido	6.671,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.942,15	7.786,02	9.914,96	793,19	10.626,09	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00102	CIRO HENRIQUE SANTOS DA SILVA ASSISTENTE JURÍDICO	351430	002		004	000	000	
Admissão: 16/10/2023					ASSESSORIA JURÍDICA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00321	SALÁRIO ESTÁGIO		1.073,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.073,90	0,00	
			Valor Líquido	1.073,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00102	CIRO HENRIQUE SANTOS DA SILVA ASSISTENTE JURÍDICO	351430	002		004	000	000	
Admissão: 16/10/2023					ASSESSORIA JURÍDICA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00321	SALÁRIO ESTÁGIO		1.073,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.073,90	0,00	
			Valor Líquido	1.073,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00099	CLAUDIO PINHEIRO DE LIMA ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
					Admissão: 11/07/2022	ASSESSORIA JURÍDICA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.553,40					
00074	ANUENIO	1,00%	75,53					
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40					
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		3.000,18					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		478,77					
00080	DESCONTO INSS						886,86	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%					1.767,66	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO						965,99	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL						155,82	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.159,78		3.784,51			
			Valor Líquido		9.375,27			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.553,40	7.628,93	7.628,93	610,31	11.107,88	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00099	CLAUDIO PINHEIRO DE LIMA ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
					Admissão: 11/07/2022	ASSESSORIA JURÍDICA		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.553,40					
00074	ANUENIO	1,00%	75,53					
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40					
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		3.000,18					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		478,77					
00080	DESCONTO INSS						886,86	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%					1.767,66	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO						965,99	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL						155,82	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.159,78		3.784,51			
			Valor Líquido		9.375,27			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.553,40	7.628,93	7.628,93	610,31	11.107,88	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00079 Nome do Funcionário DAVID FELIX RIBEIRO DA SILVA ASSESSOR JURIDICO
CBO 241005 Emp. 002 Local Admissão: 01/09/2018
Depto. 004 Setor 000 Seção 000 Fl. ASSESSORIA JURÍDICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.553,40		
00074	ANUENIO	5,00%	377,67		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		69,61		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		417,62		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		167,20		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.214,87	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			584,82	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			0,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.571,40	2.717,49	
			Valor Líquido	7.853,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.553,40	7.786,02	8.000,68	640,05	8.585,50	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00079 Nome do Funcionário DAVID FELIX RIBEIRO DA SILVA ASSESSOR JURIDICO
CBO 241005 Emp. 002 Local Admissão: 01/09/2018
Depto. 004 Setor 000 Seção 000 Fl. ASSESSORIA JURÍDICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.553,40		
00074	ANUENIO	5,00%	377,67		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		69,61		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		417,62		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		167,20		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.214,87	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			584,82	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			0,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.571,40	2.717,49	
			Valor Líquido	7.853,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.553,40	7.786,02	8.000,68	640,05	8.585,50	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00005	DENYS DA MOTA CARNEIRO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		003	000	000	
Admissão: 21/05/1992					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.149,88	
00013	HORA EXTRA 100%	02:07	119,50	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	27,67	
00074	ANUENIO	31,00%	1.906,46	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00217	REEMB.PLANO SAUDE		250,33	
00243	DIF DE SALARIO		60,41	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		37,49	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		356,13	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		285,20	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.440,91
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.261,18
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			641,33
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

Total de Vencimentos: 10.191,87 Total de Descontos: 4.856,50

Valor Líquido: 5.335,37 CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.149,88	7.786,02	8.301,41	664,11	8.942,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00005	DENYS DA MOTA CARNEIRO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		003	000	000	
Admissão: 21/05/1992					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			74,92

Total de Vencimentos: 10.191,87 Total de Descontos: 5.335,37

Valor Líquido: 4.856,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.149,88	7.786,02	8.301,41	664,11	8.942,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00005	DENYS DA MOTA CARNEIRO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		003	000	000	
Admissão: 21/05/1992					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.149,88	
00013	HORA EXTRA 100%	02:07	119,50	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	27,67	
00074	ANUENIO	31,00%	1.906,46	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00217	REEMB.PLANO SAUDE		250,33	
00243	DIF DE SALARIO		60,41	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		37,49	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		356,13	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		285,20	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.440,91
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.261,18
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			641,33
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

Total de Vencimentos: 10.191,87 Total de Descontos: 4.856,50

Valor Líquido: 5.335,37 CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.149,88	7.786,02	8.301,41	664,11	8.942,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00005	DENYS DA MOTA CARNEIRO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		003	000	000	
Admissão: 21/05/1992					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			74,92

Total de Vencimentos: 10.191,87 Total de Descontos: 5.335,37

Valor Líquido: 4.856,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.149,88	7.786,02	8.301,41	664,11	8.942,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00044 Nome do Funcionário DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILVA
CBO 512105 Emp. 002 Local Admissão: 04/08/2011 Depto. 011 Setor 000 Seção 000 Fl. FINANCEIRO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.842,49		
00074	ANUENIO	12,00%	221,09		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00243	DIF DE SALARIO		18,29		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		12,59		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		106,63		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		105,26		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		162,75		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			737,00	
00080	DESCONTO INSS			109,33	
00206	FALTA			644,34	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			268,01	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00942	COMPLEMENTO DE FALTA/DESCONTO			11,62	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			23,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.467,90	1.801,67	
			Valor Líquido	1.666,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.842,49	1.450,12	1.450,12	116,00	1.706,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00044 Nome do Funcionário DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILVA
CBO 512105 Emp. 002 Local Admissão: 04/08/2011 Depto. 011 Setor 000 Seção 000 Fl. FINANCEIRO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.842,49		
00074	ANUENIO	12,00%	221,09		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00243	DIF DE SALARIO		18,29		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		12,59		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		106,63		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		105,26		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		162,75		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			737,00	
00080	DESCONTO INSS			109,33	
00206	FALTA			644,34	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			268,01	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00942	COMPLEMENTO DE FALTA/DESCONTO			11,62	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			23,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.467,90	1.801,67	
			Valor Líquido	1.666,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.842,49	1.450,12	1.450,12	116,00	1.706,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00081	EDUARDO TRAJANO DE OLIVEIRA JUNIOR ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		005	000	000	
Admissão: 10/10/2018					REGISTRO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.551,20	
00013	HORA EXTRA 100%	00:31	13,30	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	5,70	
00074	ANUENIO	5,00%	127,56	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		23,84	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	765,36	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		155,24	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		92,19	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			962,72
00080	DESCONTO INSS			317,25
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		94,00
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			247,43
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			24,07

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00081	EDUARDO TRAJANO DE OLIVEIRA JUNIOR ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		005	000	000	
Admissão: 10/10/2018					REGISTRO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			21,99

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.733,19	1.675,64
			Valor Líquido	3.057,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.551,20	3.486,96	3.486,96	278,95	3.734,39	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00081	EDUARDO TRAJANO DE OLIVEIRA JUNIOR ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		005	000	000	
Admissão: 10/10/2018					REGISTRO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.551,20	
00013	HORA EXTRA 100%	00:31	13,30	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	5,70	
00074	ANUENIO	5,00%	127,56	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		23,84	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	765,36	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		155,24	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		92,19	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			962,72
00080	DESCONTO INSS			317,25
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		94,00
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			247,43
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			24,07

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00081	EDUARDO TRAJANO DE OLIVEIRA JUNIOR ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		005	000	000	
Admissão: 10/10/2018					REGISTRO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			21,99

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.733,19	1.675,64
			Valor Líquido	3.057,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.551,20	3.486,96	3.486,96	278,95	3.734,39	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00094	EUCLIDES BARBOSA DA SILVA JUNIOR ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA	252305	002		007	000	000	
Admissão: 08/03/2021					ASSESSORIA PRESIDENCIAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.520,66		
00074	ANUENIO	3,00%	165,61		
00214	AUX.TRANSPORTE		1.400,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		356,10		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		60,39		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.208,26	
00080	DESCONTO INSS			614,89	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		442,77	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			416,49	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			50,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.321,16	3.741,43	
			Valor Líquido	4.579,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.520,66	5.686,27	5.686,27	454,90	6.102,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00094	EUCLIDES BARBOSA DA SILVA JUNIOR ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA	252305	002		007	000	000	
Admissão: 08/03/2021					ASSESSORIA PRESIDENCIAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.520,66		
00074	ANUENIO	3,00%	165,61		
00214	AUX.TRANSPORTE		1.400,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		356,10		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		60,39		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.208,26	
00080	DESCONTO INSS			614,89	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		442,77	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			416,49	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			50,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.321,16	3.741,43	
			Valor Líquido	4.579,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.520,66	5.686,27	5.686,27	454,90	6.102,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00082	HALAMO EDMAN CAVALCANTE CARDOSO ASSES.DE COMUNICAÇÃO	142310	002		007	000	000	
Admissão: 01/02/2019					ASSESSORIA PRESIDENCIAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.669,98		
00074	ANUENIO	5,00%	283,49		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00222	AUX.CRECHE		124,87		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		489,03		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		365,73		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		76,01		
00080	DESCONTO INSS			652,30	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		512,24	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			441,74	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			53,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.007,91	1.667,71	
			Valor Líquido	6.340,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.669,98	5.953,47	5.953,47	476,27	6.395,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00082	HALAMO EDMAN CAVALCANTE CARDOSO ASSES.DE COMUNICAÇÃO	142310	002		007	000	000	
Admissão: 01/02/2019					ASSESSORIA PRESIDENCIAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.669,98		
00074	ANUENIO	5,00%	283,49		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00222	AUX.CRECHE		124,87		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		489,03		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		365,73		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		76,01		
00080	DESCONTO INSS			652,30	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		512,24	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			441,74	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			53,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.007,91	1.667,71	
			Valor Líquido	6.340,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.669,98	5.953,47	5.953,47	476,27	6.395,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00034	Nome do Funcionário JEFFERSON DE LIMA MOURA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 011 FINANCEIRO	Setor 000	Seção 000	Fl.
		Admissão: 08/03/2010						

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.870,65	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	90,46	
00074	ANUENIO	14,00%	401,89	
00214	AUX.TRANSPORTE		426,80	
00226	HORAS EXTRAS 100%	19:19	559,95	
00243	DIF DE SALARIO		28,13	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		13,10	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		340,43	
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	861,19	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		170,23	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		177,84	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.136,89
00080	DESCONTO INSS			494,36
00081	DESCONTO I.R.R.F.	22,50%		210,10
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			348,07

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
--------------	------------------	----------------	-------------	----------------	------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00034	Nome do Funcionário JEFFERSON DE LIMA MOURA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 011 FINANCEIRO	Setor 000	Seção 000	Fl.
		Admissão: 08/03/2010						

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			303,79
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			41,28

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.759,07	2.542,67
			Valor Líquido	4.216,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.870,65	4.825,37	4.825,37	386,02	5.173,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00034	Nome do Funcionário JEFFERSON DE LIMA MOURA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 011 FINANCEIRO	Setor 000	Seção 000	Fl.
		Admissão: 08/03/2010						

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.870,65	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	90,46	
00074	ANUENIO	14,00%	401,89	
00214	AUX.TRANSPORTE		426,80	
00226	HORAS EXTRAS 100%	19:19	559,95	
00243	DIF DE SALARIO		28,13	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		13,10	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		340,43	
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	861,19	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		170,23	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		177,84	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.136,89
00080	DESCONTO INSS			494,36
00081	DESCONTO I.R.R.F.	22,50%		210,10
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			348,07

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
--------------	------------------	----------------	-------------	----------------	------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00034	Nome do Funcionário JEFFERSON DE LIMA MOURA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 011 FINANCEIRO	Setor 000	Seção 000	Fl.
		Admissão: 08/03/2010						

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			303,79
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			41,28

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.759,07	2.542,67
			Valor Líquido	4.216,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.870,65	4.825,37	4.825,37	386,02	5.173,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00033	JOAO DANIEL ROMAO DE SOUSA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 01/02/2010		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.870,65					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	4,32					
00074	ANUENIO	14,00%	401,89					
00214	AUX.TRANSPORTE		422,40					
00243	DIF DE SALARIO		28,13					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		4,37					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		178,96					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		90,63					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.136,89			
00080	DESCONTO INSS				295,94			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			50,15			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				269,59			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				848,88			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				26,55			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.819,75		2.636,18			
			Valor Líquido		2.183,57			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.870,65	3.309,36	3.309,36	264,74	3.578,95	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00033	JOAO DANIEL ROMAO DE SOUSA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 01/02/2010		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.870,65					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	4,32					
00074	ANUENIO	14,00%	401,89					
00214	AUX.TRANSPORTE		422,40					
00243	DIF DE SALARIO		28,13					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		4,37					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		178,96					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		90,63					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.136,89			
00080	DESCONTO INSS				295,94			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			50,15			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				269,59			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				848,88			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				26,55			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.819,75		2.636,18			
			Valor Líquido		2.183,57			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.870,65	3.309,36	3.309,36	264,74	3.578,95	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00096	JOSE LEANDRO DA SILVA PINTO ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
Admissão: 06/12/2021					ASSESSORIA JURÍDICA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.553,40			
00074	ANUENIO	2,00%	151,06			
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40			
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10			
00222	AUX.CRECHE		124,87			
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		69,61			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		417,62			
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		158,36			
00080	DESCONTO INSS				907,18	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.141,93	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				575,98	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				32,21	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			10.460,82		2.665,48	
			Valor Líquido		7.795,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
7.553,40	7.774,07	7.774,07	621,92	8.350,05	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00096	JOSE LEANDRO DA SILVA PINTO ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
Admissão: 06/12/2021					ASSESSORIA JURÍDICA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.553,40			
00074	ANUENIO	2,00%	151,06			
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40			
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10			
00222	AUX.CRECHE		124,87			
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		69,61			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		417,62			
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		158,36			
00080	DESCONTO INSS				907,18	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.141,93	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				575,98	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				32,21	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			10.460,82		2.665,48	
			Valor Líquido		7.795,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
7.553,40	7.774,07	7.774,07	621,92	8.350,05	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00074 Nome do Funcionário JULIANA LOPES DA SILVA ASSESSORIA DE EVENTOS
CBO 261110 Emp. 002 Local Admissão: 16/10/2017
Depto. 007 Setor 000 Seção 000 FI. ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.520,66		
00074	ANUENIO	10,00%	552,06		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		33,92		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		569,67		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		322,18		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		157,06		
00080	DESCONTO INSS			673,74	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		662,23	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			479,24	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			56,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.154,35	1.879,64	
			Valor Líquido	6.274,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.520,66	6.106,64	6.106,64	488,53	6.585,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00074 Nome do Funcionário JULIANA LOPES DA SILVA ASSESSORIA DE EVENTOS
CBO 261110 Emp. 002 Local Admissão: 16/10/2017
Depto. 007 Setor 000 Seção 000 FI. ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.520,66		
00074	ANUENIO	10,00%	552,06		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		33,92		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		569,67		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		322,18		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		157,06		
00080	DESCONTO INSS			673,74	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		662,23	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			479,24	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			56,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.154,35	1.879,64	
			Valor Líquido	6.274,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.520,66	6.106,64	6.106,64	488,53	6.585,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00104	JULIANA MARIA DE LIMA ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA	252305	002		007	000	000	
Admissão: 01/02/2024					ASSESSORIA PRESIDENCIAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.520,76		
00214	AUX.TRANSPORTE		155,80		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		603,01		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.208,30	
00080	DESCONTO INSS			591,72	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	22,50%		360,95	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.097,97	3.169,15	
			Valor Líquido	3.928,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.520,76	5.520,76	5.520,76	441,66	5.520,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00104	JULIANA MARIA DE LIMA ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA	252305	002		007	000	000	
Admissão: 01/02/2024					ASSESSORIA PRESIDENCIAL			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.520,76		
00214	AUX.TRANSPORTE		155,80		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		603,01		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.208,30	
00080	DESCONTO INSS			591,72	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	22,50%		360,95	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.097,97	3.169,15	
			Valor Líquido	3.928,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.520,76	5.520,76	5.520,76	441,66	5.520,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00095 Nome do Funcionário LARISSA FERREIRA DA SILVA ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA
CBO 252305 Emp. 002 Local Admissão: 03/05/2021
Depto. 007 Setor 000 Seção 000 Fl. ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.614,72		
00074	ANUENIO	2,00%	32,29		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		14,89		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		433,98		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		89,27		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		74,87		
00080	DESCONTO INSS			128,39	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			164,14	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			9,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.258,82	310,69	
			Valor Líquido	2.948,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.614,72	1.661,90	1.661,90	132,95	1.826,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00095 Nome do Funcionário LARISSA FERREIRA DA SILVA ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA
CBO 252305 Emp. 002 Local Admissão: 03/05/2021
Depto. 007 Setor 000 Seção 000 Fl. ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.614,72		
00074	ANUENIO	2,00%	32,29		
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		14,89		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		433,98		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		89,27		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		74,87		
00080	DESCONTO INSS			128,39	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			164,14	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			9,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.258,82	310,69	
			Valor Líquido	2.948,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.614,72	1.661,90	1.661,90	132,95	1.826,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00050	LEANDRO MARTINS DA SILVA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		003	000	000	
Admissão: 03/06/2013					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	10/30	938,03	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	02/08	6,57	
00063	DIAS AFASTAMENTO	01/30	93,80	
00074	ANUENIO	10,00%	103,18	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		192,30	
00121	FERIAS NORMAIS		1.681,37	
00122	INT. H.E. FERIAS		228,52	
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS		361,32	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		801,25	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		132,55	
00214	AUX.TRANSPORTE		484,00	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00243	DIF DE SALARIO		26,28	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		0,82	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		706,52	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00050	LEANDRO MARTINS DA SILVA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		003	000	000	
Admissão: 03/06/2013					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	703,52	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		170,43	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		135,49	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		306,49	
00080	DESCONTO INSS			556,54
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			2.893,02
00196	I.R.R.F. COMPLEMENTO FERIAS			53,60
00198	I.R.R.F. FERIAS			28,58
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			305,92
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			30,60
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			28,04

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.709,22	3.904,48
			Valor Líquido	3.804,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.814,09	5.269,51	5.269,51	421,56	2.178,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00050	LEANDRO MARTINS DA SILVA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		003	000	000	
Admissão: 03/06/2013					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	10/30	938,03	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	02/08	6,57	
00063	DIAS AFASTAMENTO	01/30	93,80	
00074	ANUENIO	10,00%	103,18	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		192,30	
00121	FERIAS NORMAIS		1.681,37	
00122	INT. H.E. FERIAS		228,52	
00127	INT. VENC. VARIABEIS FERIAS		361,32	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		801,25	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		132,55	
00214	AUX.TRANSPORTE		484,00	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00243	DIF DE SALARIO		26,28	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		0,82	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		706,52	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00050	LEANDRO MARTINS DA SILVA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		003	000	000	
Admissão: 03/06/2013					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	703,52	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		170,43	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		135,49	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		306,49	
00080	DESCONTO INSS			556,54
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			2.893,02
00196	I.R.R.F. COMPLEMENTO FERIAS			53,60
00198	I.R.R.F. FERIAS			28,58
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			305,92
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			30,60
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			28,04

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.709,22	3.904,48
			Valor Líquido	3.804,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.814,09	5.269,51	5.269,51	421,56	2.178,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00087 Nome do Funcionário MANOELA ROBERTA DA SILVA BELO ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA
CBO 252305 Emp. 002 Local Admissão: 01/07/2019
Depto. 007 Setor 000 Seção 000 FI. ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.520,66		
00074	ANUENIO	4,00%	220,82		
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		273,02		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		569,67		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		83,08		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		85,88		
00080	DESCONTO INSS			660,84	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		565,74	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			168,96	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			17,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.817,93	1.421,35	
			Valor Líquido	6.396,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.520,66	6.014,50	6.014,50	481,16	6.183,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00087 Nome do Funcionário MANOELA ROBERTA DA SILVA BELO ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA
CBO 252305 Emp. 002 Local Admissão: 01/07/2019
Depto. 007 Setor 000 Seção 000 FI. ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.520,66		
00074	ANUENIO	4,00%	220,82		
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		273,02		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		569,67		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		83,08		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		85,88		
00080	DESCONTO INSS			660,84	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		565,74	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			168,96	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			17,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.817,93	1.421,35	
			Valor Líquido	6.396,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.520,66	6.014,50	6.014,50	481,16	6.183,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00006	MARIA DO CARMO DA SILVA MEIRELES SERVIÇOS GERAIS	512105	002		008	000	000	
					Admissão: 02/05/1996	SERVIÇOS GERAIS		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.497,49	
00013	HORA EXTRA 100%	03:45	94,58	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	18,33	
00074	ANUENIO	27,00%	674,32	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		24,57	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		12,16	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		106,63	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		147,34	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		117,67	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			989,10
00080	DESCONTO INSS			297,39
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		71,81
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			265,01
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00006	MARIA DO CARMO DA SILVA MEIRELES SERVIÇOS GERAIS	512105	002		008	000	000	
					Admissão: 02/05/1996	SERVIÇOS GERAIS		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			29,43
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			264,88
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			24,57

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.691,89	1.950,37
			Valor Líquido	2.741,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.497,49	3.321,45	3.321,45	265,71	3.586,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00006	Nome do Funcionário MARIA DO CARMO DA SILVA MEIRELES SERVIÇOS GERAIS	CBO 512105	Emp. 002	Local	Depto. 008	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 02/05/1996	SERVIÇOS GERAIS			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.497,49	
00013	HORA EXTRA 100%	03:45	94,58	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	18,33	
00074	ANUENIO	27,00%	674,32	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		24,57	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		12,16	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		106,63	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		147,34	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		117,67	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			989,10
00080	DESCONTO INSS			297,39
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		71,81
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			265,01
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00006	Nome do Funcionário MARIA DO CARMO DA SILVA MEIRELES SERVIÇOS GERAIS	CBO 512105	Emp. 002	Local	Depto. 008	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 02/05/1996	SERVIÇOS GERAIS			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			29,43
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			264,88
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			24,57

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.691,89	1.950,37
			Valor Líquido	2.741,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.497,49	3.321,45	3.321,45	265,71	3.586,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00046	MARIA JOSE DOS SANTOS GOUVEIA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		007	000	000	
					Admissão: 04/10/2011		ASSESSORIA PRESIDENCIAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.568,52					
00074	ANUENIO	12,00%	428,22					
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.991,64					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		230,18					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		79,25					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.427,41			
00080	DESCONTO INSS				378,42			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			179,77			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				309,43			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				33,92			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			7.362,61		2.337,13			
			Valor Líquido		5.025,48			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.568,52	3.996,74	3.996,74	319,73	4.306,17	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00046	MARIA JOSE DOS SANTOS GOUVEIA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		007	000	000	
					Admissão: 04/10/2011		ASSESSORIA PRESIDENCIAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.568,52					
00074	ANUENIO	12,00%	428,22					
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.991,64					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		230,18					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		79,25					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.427,41			
00080	DESCONTO INSS				378,42			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			179,77			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				309,43			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				33,92			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			7.362,61		2.337,13			
			Valor Líquido		5.025,48			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.568,52	3.996,74	3.996,74	319,73	4.306,17	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00007	MEYRE SINELBA GOMES DE SA FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 01/08/2002	FISCALIZAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.848,22					
00074	ANUENIO	21,00%	2.698,12					
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		117,23					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.562,41					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		703,34					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		436,68					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				5.088,41			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			3.370,78			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				1.140,02			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			19.506,00		10.516,24			
			Valor Líquido		8.989,76			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.848,22	7.786,02	15.663,57	1.253,08	16.803,59	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00007	MEYRE SINELBA GOMES DE SA FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 01/08/2002	FISCALIZAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.848,22					
00074	ANUENIO	21,00%	2.698,12					
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		117,23					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.562,41					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		703,34					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		436,68					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				5.088,41			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			3.370,78			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				1.140,02			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			19.506,00		10.516,24			
			Valor Líquido		8.989,76			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.848,22	7.786,02	15.663,57	1.253,08	16.803,59	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00028	PAULO FERNANDO BEVENUTO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		006	000	000	
Admissão: 06/08/2009					RECEPÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	20/30	1.932,90	
00013	HORA EXTRA 100%	02:39	77,59	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	03/17	18,70	
00074	ANUENIO	14,00%	270,60	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		15,80	
00106	COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES		7,90	
00121	FERIAS NORMAIS		956,88	
00122	INT. H.E. FERIAS		120,40	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		395,19	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		478,44	
00131	INT. H.E. ABONO		60,20	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		197,59	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		108,28	
00184	INT. A.T.S. ABONO		54,14	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		28,42	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00028	PAULO FERNANDO BEVENUTO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		006	000	000	
Admissão: 06/08/2009					RECEPÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		1,76	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		183,40	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		100,42	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		122,50	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.148,26
00080	DESCONTO INSS			370,00
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.459,67
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			790,37
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			283,82
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			30,64
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			27,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.007,41	4.118,60
Valor Líquido	1.888,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.899,35	3.926,52	3.926,52	314,12	2.613,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00028	PAULO FERNANDO BEVENUTO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		006	000	000	
					Admissão: 06/08/2009	RECEPÇÃO		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	20/30	1.932,90	
00013	HORA EXTRA 100%	02:39	77,59	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	03/17	18,70	
00074	ANUENIO	14,00%	270,60	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		15,80	
00106	COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES		7,90	
00121	FERIAS NORMAIS		956,88	
00122	INT. H.E. FERIAS		120,40	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		395,19	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		478,44	
00131	INT. H.E. ABONO		60,20	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		197,59	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		108,28	
00184	INT. A.T.S. ABONO		54,14	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		28,42	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00028	PAULO FERNANDO BEVENUTO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		006	000	000	
					Admissão: 06/08/2009	RECEPÇÃO		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		1,76	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		183,40	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		100,42	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		122,50	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.148,26
00080	DESCONTO INSS			370,00
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.459,67
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			790,37
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			283,82
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			30,64
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			27,66

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.007,41	4.118,60
			Valor Líquido	1.888,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.899,35	3.926,52	3.926,52	314,12	2.613,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00041	Nome do Funcionário RENATO AMORIM COUTINHO ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 005	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 16/03/2011					REGISTRO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.654,80		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	4,00		
00074	ANUENIO	13,00%	345,12		
00214	AUX.TRANSPORTE		360,80		
00222	AUX.CRECHE		124,87		
00243	DIF DE SALARIO		26,01		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		706,52		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		169,55		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		101,22		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.051,40	
00080	DESCONTO INSS			262,41	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%		35,74	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			270,77	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			25,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	CONTINUA	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00041	Nome do Funcionário RENATO AMORIM COUTINHO ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 005	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 16/03/2011					REGISTRO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00942	COMPLEMENTO DE FALTA/DESCONTO			0,13	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			23,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	3.633,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.654,80	3.029,93	3.029,93	242,39	3.300,57	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00041	Nome do Funcionário RENATO AMORIM COUTINHO ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 005	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 16/03/2011					REGISTRO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.654,80		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	4,00		
00074	ANUENIO	13,00%	345,12		
00214	AUX.TRANSPORTE		360,80		
00222	AUX.CRECHE		124,87		
00243	DIF DE SALARIO		26,01		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		706,52		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		169,55		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		101,22		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.051,40	
00080	DESCONTO INSS			262,41	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%		35,74	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			270,77	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			25,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	CONTINUA	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00041	Nome do Funcionário RENATO AMORIM COUTINHO ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 005	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 16/03/2011					REGISTRO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00942	COMPLEMENTO DE FALTA/DESCONTO			0,13	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			23,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	3.633,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.654,80	3.029,93	3.029,93	242,39	3.300,57	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00036	RONALDO JUVINO RIBEIRO JUNIOR VIGIA	517420	002		010 VIGILÂNCIA	000	000	
		Admissão: 19/04/2010						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00074	ANUENIO	14,00%	120,25					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		489,53					
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		106,63					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		110,81					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		74,61					
99136	DIAS AFAST. BEN. CONCEDIDO	15/30	858,92					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				687,13			
00080	DESCONTO INSS				9,01			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				19,41			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				11,27			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			2.579,15		726,82			
			Valor Líquido		1.852,33			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.717,83	120,25	979,17	78,33	1.164,59	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00036	RONALDO JUVINO RIBEIRO JUNIOR VIGIA	517420	002		010 VIGILÂNCIA	000	000	
		Admissão: 19/04/2010						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00074	ANUENIO	14,00%	120,25					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		489,53					
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		106,63					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		110,81					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		74,61					
99136	DIAS AFAST. BEN. CONCEDIDO	15/30	858,92					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				687,13			
00080	DESCONTO INSS				9,01			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				19,41			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				11,27			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			2.579,15		726,82			
			Valor Líquido		1.852,33			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.717,83	120,25	979,17	78,33	1.164,59	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00004	SEBASTIAO DE LIMA MELO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		001	000	000	
Admissão: 04/01/1988					ARRECADÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.664,41	
00013	HORA EXTRA 100%	07:37	516,57	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	97,56	
00074	ANUENIO	36,00%	2.399,18	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		117,63	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		45,04	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		384,84	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		365,58	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.665,76
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.766,53
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			750,42
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			84,34

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00004	SEBASTIAO DE LIMA MELO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		001	000	000	
Admissão: 04/01/1988					ARRECADÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00942	COMPLEMENTO DE FALTA/DESCONTO			0,04

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			11.589,61	6.184,12
			Valor Líquido	5.405,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.664,41	7.786,02	9.840,39	787,23	10.590,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00004	SEBASTIAO DE LIMA MELO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		001	000	000	
Admissão: 04/01/1988					ARRECADAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.664,41	
00013	HORA EXTRA 100%	07:37	516,57	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	97,56	
00074	ANUENIO	36,00%	2.399,18	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		117,63	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		45,04	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		384,84	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		365,58	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.665,76
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.766,53
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			750,42
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			84,34

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00004	SEBASTIAO DE LIMA MELO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		001	000	000	
Admissão: 04/01/1988					ARRECADAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00942	COMPLEMENTO DE FALTA/DESCONTO			0,04

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			11.589,61	6.184,12
			Valor Líquido	5.405,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.664,41	7.786,02	9.840,39	787,23	10.590,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00002	SERGIO HENRIQUE MARQUES CASSIMIRO FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 01/09/2004 FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.000,96					
00074	ANUENIO	19,00%	2.280,18					
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		109,49					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.335,46					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		656,95					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		374,11					
00080	DESCONTO INSS						908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%					3.095,03	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO						1.031,06	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,18	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			17.897,15		5.043,12			
			Valor Líquido		12.854,03			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.000,96	7.786,02	14.390,63	1.151,25	15.421,69	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00002	SERGIO HENRIQUE MARQUES CASSIMIRO FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 01/09/2004 FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.000,96					
00074	ANUENIO	19,00%	2.280,18					
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		109,49					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.335,46					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		656,95					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		374,11					
00080	DESCONTO INSS						908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%					3.095,03	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO						1.031,06	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,18	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			17.897,15		5.043,12			
			Valor Líquido		12.854,03			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.000,96	7.786,02	14.390,63	1.151,25	15.421,69	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00067	Nome do Funcionário TATIANE MARIA DA SILVA LIMA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Deppto. 003	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 09/10/2017					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	07/30	601,23	
00074	ANUENIO	6,00%	36,07	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		34,54	
00121	FERIAS NORMAIS		1.955,93	
00122	INT. H.E. FERIAS		91,54	
00127	INT. VENC. VARIABEIS FERIAS		457,65	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		863,82	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		86,34	
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		0,79	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	644,18	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		163,78	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		113,38	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		348,53	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00067	Nome do Funcionário TATIANE MARIA DA SILVA LIMA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Deppto. 003	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 09/10/2017					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			238,11
00080	DESCONTO INSS			486,90
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			2.934,41
00198	I.R.R.F. FERIAS			207,42
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			277,16
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			25,51
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			584,11
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			26,05

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.238,92	4.787,85
			Valor Líquido	1.451,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.576,72	4.772,09	4.772,09	381,76	1.559,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00067	TATIANE MARIA DA SILVA LIMA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		003	000	000	
					Admissão: 09/10/2017	FISCALIZAÇÃO		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	07/30	601,23	
00074	ANUENIO	6,00%	36,07	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		34,54	
00121	FERIAS NORMAIS		1.955,93	
00122	INT. H.E. FERIAS		91,54	
00127	INT. VENC. VARIABEIS FERIAS		457,65	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		863,82	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		86,34	
00214	AUX.TRANSPORTE		246,40	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		0,79	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	644,18	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		163,78	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		113,38	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		348,53	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00067	TATIANE MARIA DA SILVA LIMA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		003	000	000	
					Admissão: 09/10/2017	FISCALIZAÇÃO		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			238,11
00080	DESCONTO INSS			486,90
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			2.934,41
00198	I.R.R.F. FERIAS			207,42
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			277,16
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			25,51
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			584,11
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			26,05

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.238,92	4.787,85
			Valor Líquido	1.451,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.576,72	4.772,09	4.772,09	381,76	1.559,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00077	VIVIANE AFONSO FERREIRA GUEDES SEDYCIAS FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 12/03/2018	FISCALIZAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.478,67					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	13,61					
00074	ANUENIO	6,00%	568,72					
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40					
00222	AUX.CRECHE		124,87					
00243	DIF DE SALARIO		88,51					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		162,74					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.014,39					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		414,06					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		132,54					
00080	DESCONTO INSS						908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%					1.788,11	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO						546,60	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,18	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido		CONTINUA			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00077	VIVIANE AFONSO FERREIRA GUEDES SEDYCIAS FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 12/03/2018	FISCALIZAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				80,47			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido		9.805,90			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.478,67	7.786,02	10.312,25	824,98	10.858,85	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00077	VIVIANE AFONSO FERREIRA GUEDES SEDYCIAS FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 12/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.478,67	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	13,61	
00074	ANUENIO	6,00%	568,72	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00243	DIF DE SALARIO		88,51	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		162,74	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.014,39	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		414,06	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		132,54	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.788,11
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			546,60
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00077	VIVIANE AFONSO FERREIRA GUEDES SEDYCIAS FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 12/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			80,47

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			13.138,11	3.332,21
			Valor Líquido	9.805,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.478,67	7.786,02	10.312,25	824,98	10.858,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00022	ZULEINE XAVIER DOS SANTOS GOMES OUVIDORA	142340	002		012	000	000	
		Admissão: 05/05/2009			OUVIDORIA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	10/30	966,45	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	01/09	3,15	
00074	ANUENIO	14,00%	135,30	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		51,47	
00106	COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES		18,01	
00121	FERIAS NORMAIS		1.913,76	
00127	INT. VENC. VARIABEIS FERIAS		1.738,48	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.286,81	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		669,82	
00136	INT. VENC. VARIABEIS ABONO		608,47	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		450,38	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		208,19	
00184	INT. A.T.S. ABONO		72,87	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		28,42	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		0,88	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00022	ZULEINE XAVIER DOS SANTOS GOMES OUVIDORA	142340	002		012	000	000	
		Admissão: 05/05/2009			OUVIDORIA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00256	GRATIFICACAO P/ACUMULO FUNCAO		2.385,28	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		184,28	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		103,87	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		546,63	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			382,75
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		104,98
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			4.066,71
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			1.801,54
00196	I.R.R.F. COMPLEMENTO FERIAS			19,15
00198	I.R.R.F. FERIAS			541,11
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			288,15
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			56,46
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			32,88

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			11.824,69	8.210,76
			Valor Líquido	3.613,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.899,35	7.786,02	8.718,19	697,45	3.807,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00022	ZULEINE XAVIER DOS SANTOS GOMES OUVIDORA	142340	002		012	000	000	
		Admissão: 05/05/2009			OUVIDORIA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	10/30	966,45	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	01/09	3,15	
00074	ANUENIO	14,00%	135,30	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		51,47	
00106	COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES		18,01	
00121	FERIAS NORMAIS		1.913,76	
00127	INT. VENC. VARIABEIS FERIAS		1.738,48	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.286,81	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		669,82	
00136	INT. VENC. VARIABEIS ABONO		608,47	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		450,38	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		208,19	
00184	INT. A.T.S. ABONO		72,87	
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40	
00243	DIF DE SALARIO		28,42	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		0,88	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00022	ZULEINE XAVIER DOS SANTOS GOMES OUVIDORA	142340	002		012	000	000	
		Admissão: 05/05/2009			OUVIDORIA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00256	GRATIFICACAO P/ACUMULO FUNCAO		2.385,28	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		184,28	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		103,87	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		546,63	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			382,75
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		104,98
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			4.066,71
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			1.801,54
00196	I.R.R.F. COMPLEMENTO FERIAS			19,15
00198	I.R.R.F. FERIAS			541,11
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			288,15
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			56,46
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			32,88

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			11.824,69	8.210,76
			Valor Líquido	3.613,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.899,35	7.786,02	8.718,19	697,45	3.807,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00088	GABRIELA CARDOSO FERNANDES SANTIAGO FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 24/07/2019					FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	25/30	7.451,79					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/21	16,69					
00074	ANUENIO	4,00%	298,07					
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		20,47					
00121	FERIAS NORMAIS		1.475,60					
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		22,01					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		511,90					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		38,08					
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60					
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20					
00222	AUX.CRECHE		124,87					
00243	DIF DE SALARIO		87,65					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		67,99					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.209,52					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido		CONTINUA			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00088	GABRIELA CARDOSO FERNANDES SANTIAGO FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 24/07/2019					FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		503,11					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		174,01					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		164,94					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.159,96			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				1.884,49			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				677,12			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.212,16		4.638,60			
			Valor Líquido		8.573,56			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
8.942,15		7.786,02	9.990,25	799,22	8.599,31		0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00088	GABRIELA CARDOSO FERNANDES SANTIAGO FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 24/07/2019					FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	25/30	7.451,79					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/21	16,69					
00074	ANUENIO	4,00%	298,07					
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		20,47					
00121	FERIAS NORMAIS		1.475,60					
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		22,01					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		511,90					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		38,08					
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60					
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20					
00222	AUX.CRECHE		124,87					
00243	DIF DE SALARIO		87,65					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		67,99					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.209,52					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido		CONTINUA			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00088	GABRIELA CARDOSO FERNANDES SANTIAGO FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 24/07/2019					FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		503,11					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		174,01					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		164,94					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.159,96			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				1.884,49			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				677,12			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido					
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
8.942,15		7.786,02	9.990,25	799,22	8.599,31	0,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00038	LEANDRO RAFAEL DE FRANCA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
Admissão: 03/11/2010					ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	29/30	2.774,96	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/25	4,50	
00063	DIAS AFASTAMENTO	01/30	95,69	
00074	ANUENIO	13,00%	373,18	
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60	
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20	
00243	DIF DE SALARIO		28,13	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		29,69	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		489,53	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		153,64	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		116,61	
00080	DESCONTO INSS			295,55
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		70,30
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			270,25
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00038	LEANDRO RAFAEL DE FRANCA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
Admissão: 03/11/2010					ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			26,15

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.135,13	670,43
			Valor Líquido	4.464,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.870,65	3.306,15	3.306,15	264,49	3.576,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00038	LEANDRO RAFAEL DE FRANCA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
Admissão: 03/11/2010					ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	29/30	2.774,96	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/25	4,50	
00063	DIAS AFASTAMENTO	01/30	95,69	
00074	ANUENIO	13,00%	373,18	
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60	
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20	
00243	DIF DE SALARIO		28,13	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		29,69	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		489,53	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		153,64	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		116,61	
00080	DESCONTO INSS			295,55
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		70,30
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			270,25
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00038	LEANDRO RAFAEL DE FRANCA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
Admissão: 03/11/2010					ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			26,15

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.135,13	670,43
			Valor Líquido	4.464,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.870,65	3.306,15	3.306,15	264,49	3.576,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00085	Nome do Funcionário LENILTON SOARES TAVARES JUNIOR ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 002	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	---	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 15/04/2019

ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	10/30	794,32	
00074	ANUENIO	5,00%	39,71	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		54,72	
00106	COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES		3,28	
00121	FERIAS NORMAIS		1.572,93	
00122	INT. H.E. FERIAS		29,49	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		547,60	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		235,94	
00131	INT. H.E. ABONO		4,42	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		82,14	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		40,38	
00184	INT. A.T.S. ABONO		6,06	
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60	
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		1,45	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
--------------	------------------	----------------	-------------	----------------	------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00085	Nome do Funcionário LENILTON SOARES TAVARES JUNIOR ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 002	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	---	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 15/04/2019

ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		150,74	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		60,79	
00968	ADICIONAL 1/3 S/ DOBRO		821,40	
00988	FÉRIAS EM DOBRO		2.464,19	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		180,88	
00080	DESCONTO INSS			268,49
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			4.770,17
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			328,56
00196	I.R.R.F. COMPLEMENTO FERIAS			120,63
00198	I.R.R.F. FERIAS			529,87
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			211,53
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			14,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.978,76	6.251,66
Valor Líquido	1.727,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.382,97	3.080,60	3.080,60	246,44	1.047,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00085	LENILTON SOARES TAVARES JUNIOR ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
Admissão: 15/04/2019					ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	10/30	794,32	
00074	ANUENIO	5,00%	39,71	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		54,72	
00106	COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES		3,28	
00121	FERIAS NORMAIS		1.572,93	
00122	INT. H.E. FERIAS		29,49	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		547,60	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		235,94	
00131	INT. H.E. ABONO		4,42	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		82,14	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		40,38	
00184	INT. A.T.S. ABONO		6,06	
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60	
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		1,45	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00085	LENILTON SOARES TAVARES JUNIOR ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
Admissão: 15/04/2019					ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		150,74	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		60,79	
00968	ADICIONAL 1/3 S/ DOBRO		821,40	
00988	FÉRIAS EM DOBRO		2.464,19	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		180,88	
00080	DESCONTO INSS			268,49
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			4.770,17
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			328,56
00196	I.R.R.F. COMPLEMENTO FERIAS			120,63
00198	I.R.R.F. FERIAS			529,87
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			211,53
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			14,23

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.978,76	6.251,66
			Valor Líquido	1.727,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.382,97	3.080,60	3.080,60	246,44	1.047,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00065	MARIANA LUCIA MOTA DANTAS SILVEIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 25/09/2017					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.863,55	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	14,87	
00074	ANUENIO	6,00%	591,81	
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60	
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00243	DIF DE SALARIO		96,69	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		89,99	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.024,39	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		539,95	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		216,11	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.940,50
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			756,06

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00065	MARIANA LUCIA MOTA DANTAS SILVEIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 25/09/2017					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			13.772,63	3.613,59
			Valor Líquido	10.159,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.863,55	7.786,02	10.656,91	852,55	11.412,97	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00065	MARIANA LUCIA MOTA DANTAS SILVEIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 25/09/2017					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.863,55	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	14,87	
00074	ANUENIO	6,00%	591,81	
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60	
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00243	DIF DE SALARIO		96,69	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		89,99	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.024,39	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		539,95	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		216,11	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.940,50
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			756,06

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00065	MARIANA LUCIA MOTA DANTAS SILVEIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 25/09/2017					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			13.772,63	3.613,59
			Valor Líquido	10.159,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.863,55	7.786,02	10.656,91	852,55	11.412,97	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00071	PRISCILA GOMES DE SOUZA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão:	10/10/2017		
					ADMINISTRAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.576,72					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	18,09					
00074	ANUENIO	6,00%	154,60					
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60					
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20					
00243	DIF DE SALARIO		117,59					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		14,12					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		456,19					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		150,51					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		86,67					
00080	DESCONTO INSS				244,55			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			22,07			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				237,18			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				21,78			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.643,69		533,76			
			Valor Líquido		4.109,93			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.576,72	2.881,12	2.881,12	230,48	3.118,30	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00071	PRISCILA GOMES DE SOUZA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão:	10/10/2017		
					ADMINISTRAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.576,72					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	18,09					
00074	ANUENIO	6,00%	154,60					
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60					
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20					
00243	DIF DE SALARIO		117,59					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		14,12					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		456,19					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		150,51					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		86,67					
00080	DESCONTO INSS				244,55			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			22,07			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				237,18			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				21,78			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.643,69		533,76			
			Valor Líquido		4.109,93			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.576,72	2.881,12	2.881,12	230,48	3.118,30	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00100	ROSITA FARIAS PEREIRA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 01/12/2022	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.336,01					
00013	HORA EXTRA 100%	01:00	22,21					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	19,80					
00074	ANUENIO	1,00%	23,36					
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40					
00243	DIF DE SALARIO		106,56					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.991,64					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		149,18					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		57,83					
00080	DESCONTO INSS				204,53			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				207,01			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				14,61			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.705,39		434,33			
			Valor Líquido		5.271,06			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.336,01	2.507,94	2.507,94	200,63	2.714,95	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00100	ROSITA FARIAS PEREIRA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 01/12/2022	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.336,01					
00013	HORA EXTRA 100%	01:00	22,21					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	19,80					
00074	ANUENIO	1,00%	23,36					
00214	AUX.TRANSPORTE		180,40					
00243	DIF DE SALARIO		106,56					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.991,64					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		149,18					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		57,83					
00080	DESCONTO INSS				204,53			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				207,01			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				14,61			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.705,39		434,33			
			Valor Líquido		5.271,06			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.336,01	2.507,94	2.507,94	200,63	2.714,95	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00078	ULYSSES FRANCO DE OLIVEIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 05/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	15/30	4.739,34		
00074	ANUENIO	6,00%	284,36		
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		379,26		
00121	FERIAS NORMAIS		4.471,08		
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		66,02		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.580,29		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		203,79		
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60		
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20		
00222	AUX.CRECHE		249,74		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		54,94		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.064,14		
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		521,87		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		210,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	CONTINUA	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00078	ULYSSES FRANCO DE OLIVEIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 05/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		681,64		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		483,16	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			4.312,26	
00196	I.R.R.F. COMPLEMENTO FERIAS			104,30	
00198	I.R.R.F. FERIAS			1.305,14	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			732,47	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	7.181,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00078	ULYSSES FRANCO DE OLIVEIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 05/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	15/30	4.739,34	
00074	ANUENIO	6,00%	284,36	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		379,26	
00121	FERIAS NORMAIS		4.471,08	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		66,02	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.580,29	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		203,79	
00214	AUX.TRANSPORTE		215,60	
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		35,20	
00222	AUX.CRECHE		249,74	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		54,94	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.064,14	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		521,87	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		210,60	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00078	ULYSSES FRANCO DE OLIVEIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 05/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		681,64	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		483,16
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			4.312,26
00196	I.R.R.F. COMPLEMENTO FERIAS			104,30
00198	I.R.R.F. FERIAS			1.305,14
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			732,47
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			15.035,83	7.854,36
			Valor Líquido	7.181,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.478,67	7.786,02	11.779,08	942,32	5.811,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00098	ANA PAULA FERNANDES MAIA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	

Admissão: 03/05/2022 ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00028	SALARIO MATERNIDADE	30/30	2.350,89		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		433,98		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		126,45		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		90,00		
00080	DESCONTO INSS			190,40	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			16,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.819,72	214,98	
			Valor Líquido	3.604,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.336,01	2.350,89	2.350,89	188,07	2.567,34	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00098	ANA PAULA FERNANDES MAIA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	

Admissão: 03/05/2022 ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00028	SALARIO MATERNIDADE	30/30	2.350,89		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		433,98		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		126,45		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		90,00		
00080	DESCONTO INSS			190,40	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			16,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.819,72	214,98	
			Valor Líquido	3.604,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.336,01	2.350,89	2.350,89	188,07	2.567,34	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00105 Nome do Funcionário ELIENNAIDE GALVAO DA SILVA
CBO 411010 Emp. 002 Local Assis. Local Admissão: 04/03/2024
Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.235,79		
00214	AUX.TRANSPORTE		145,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			894,32	
00080	DESCONTO INSS			180,04	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.199,39	1.082,54	
			Valor Líquido	2.116,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.235,79	2.235,79	2.235,79	178,86	2.235,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00105 Nome do Funcionário ELIENNAIDE GALVAO DA SILVA
CBO 411010 Emp. 002 Local Assis. Local Admissão: 04/03/2024
Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.235,79		
00214	AUX.TRANSPORTE		145,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			894,32	
00080	DESCONTO INSS			180,04	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.199,39	1.082,54	
			Valor Líquido	2.116,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.235,79	2.235,79	2.235,79	178,86	2.235,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00075	Nome do Funcionário FABIANNY TOMAZ SITONIO FISCAL	CBO 352310	Emp. 002	Local	Depto. 003	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 05/03/2018				FISCALIZAÇÃO				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	25/30	7.898,89	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/21	16,86	
00074	ANUENIO	6,00%	473,93	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		126,26	
00121	FERIAS NORMAIS		1.490,36	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		22,01	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		526,09	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		65,91	
00214	AUX.TRANSPORTE		396,00	
00222	AUX.CRECHE		249,74	
00243	DIF DE SALARIO		88,52	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		109,87	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.137,87	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		466,94	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00075	Nome do Funcionário FABIANNY TOMAZ SITONIO FISCAL	CBO 352310	Emp. 002	Local	Depto. 003	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 05/03/2018				FISCALIZAÇÃO				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		232,32	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		179,57	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.980,72
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.353,19
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.936,16
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			699,26
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			14.261,17	7.886,36
			Valor Líquido	6.374,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.478,67	7.786,02	10.818,70	865,49	9.287,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00075	FABIANNY TOMAZ SITONIO FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 05/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	25/30	7.898,89	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/21	16,86	
00074	ANUENIO	6,00%	473,93	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		126,26	
00121	FERIAS NORMAIS		1.490,36	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		22,01	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		526,09	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		65,91	
00214	AUX.TRANSPORTE		396,00	
00222	AUX.CRECHE		249,74	
00243	DIF DE SALARIO		88,52	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		109,87	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.137,87	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		466,94	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00075	FABIANNY TOMAZ SITONIO FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 05/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		232,32	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		179,57	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.980,72
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.353,19
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.936,16
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			699,26
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			14.261,17	7.886,36
			Valor Líquido	6.374,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.478,67	7.786,02	10.818,70	865,49	9.287,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00008	JOMARY DE SOUZA FERREIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 01/09/2004					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.000,96	
00013	HORA EXTRA 100%	01:30	181,78	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	46,05	
00074	ANUENIO	19,00%	2.280,18	
00214	AUX.TRANSPORTE		198,00	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00243	DIF DE SALARIO		117,63	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		60,70	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.340,23	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		700,74	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		295,88	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		3.062,87
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			996,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
	CONTINUA
Valor Líquido	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00008	JOMARY DE SOUZA FERREIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 01/09/2004					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
18.306,62	4.976,52
Valor Líquido	13.330,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
12.000,96	7.786,02	14.687,30	1.174,98	15.683,92	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00008	JOMARY DE SOUZA FERREIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 01/09/2004					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.000,96	
00013	HORA EXTRA 100%	01:30	181,78	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	46,05	
00074	ANUENIO	19,00%	2.280,18	
00214	AUX.TRANSPORTE		198,00	
00222	AUX.CRECHE		124,87	
00243	DIF DE SALARIO		117,63	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		60,70	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.340,23	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		700,74	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		295,88	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		3.062,87
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			996,62

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00008	JOMARY DE SOUZA FERREIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 01/09/2004					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			18.306,62	4.976,52
			Valor Líquido	13.330,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
12.000,96	7.786,02	14.687,30	1.174,98	15.683,92	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00037	LUCIANA DE ANDRADE MELO BATISTA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 13/09/2010					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	10.665,52			
00074	ANUENIO	13,00%	1.386,51			
00214	AUX.TRANSPORTE		396,00			
00222	AUX.CRECHE		374,61			
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		64,88			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.559,94			
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		616,28			
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		233,19			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				4.223,97	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.159,13	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				849,47	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			16.256,53		8.149,60	
			Valor Líquido		8.106,93	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.665,52		7.786,02	12.116,91	969,35	12.966,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00037	LUCIANA DE ANDRADE MELO BATISTA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 13/09/2010					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	10.665,52			
00074	ANUENIO	13,00%	1.386,51			
00214	AUX.TRANSPORTE		396,00			
00222	AUX.CRECHE		374,61			
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		64,88			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.559,94			
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		616,28			
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		233,19			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				4.223,97	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.159,13	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				849,47	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			16.256,53		8.149,60	
			Valor Líquido		8.106,93	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.665,52		7.786,02	12.116,91	969,35	12.966,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00083 Nome do Funcionário MATHEUS VERISSIMO RODRIGUES ASSIST ADMINISTRATIV CBO 411010 Emp. 002 Local Admissão: 25/02/2019 Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.406,80		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	3,62		
00074	ANUENIO	5,00%	120,34		
00214	AUX.TRANSPORTE		396,00		
00243	DIF DE SALARIO		23,58		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		21,97		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		433,98		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		131,74		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		94,94		
00080	DESCONTO INSS			210,68	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			226,68	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			18,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.451,37	463,79	
			Valor Líquido	3.987,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.406,80	2.576,31	2.576,31	206,10	2.802,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00083 Nome do Funcionário MATHEUS VERISSIMO RODRIGUES ASSIST ADMINISTRATIV CBO 411010 Emp. 002 Local Admissão: 25/02/2019 Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.406,80		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	3,62		
00074	ANUENIO	5,00%	120,34		
00214	AUX.TRANSPORTE		396,00		
00243	DIF DE SALARIO		23,58		
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		21,97		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		433,98		
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		131,74		
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		94,94		
00080	DESCONTO INSS			210,68	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			226,68	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			18,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.451,37	463,79	
			Valor Líquido	3.987,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.406,80	2.576,31	2.576,31	206,10	2.802,99	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00066	STHEFANY MACIEL GRILO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 16/10/2017	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	02/30	171,78					
00074	ANUENIO	6,00%	10,31					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		10,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		593,05					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		154,37					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		81,87					
00080	DESCONTO INSS				14,42			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				236,24			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				21,76			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			1.839,98		280,60			
			Valor Líquido		1.559,38			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.576,72	192,29	192,29	15,38	428,53	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00066	STHEFANY MACIEL GRILO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 16/10/2017	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	02/30	171,78					
00074	ANUENIO	6,00%	10,31					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		10,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		593,05					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		154,37					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		81,87					
00080	DESCONTO INSS				14,42			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				236,24			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				21,76			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			1.839,98		280,60			
			Valor Líquido		1.559,38			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.576,72	192,29	192,29	15,38	428,53	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00043	WENDELL SILVA DE OLIVEIRA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 13/06/2011		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.842,23					
00074	ANUENIO	12,00%	341,06					
00214	AUX.TRANSPORTE		198,00					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		8,64					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		603,01					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		172,88					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		98,23					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.125,64			
00080	DESCONTO INSS				281,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			53,30			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				271,11			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				28,14			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				26,14			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.082,45		1.794,36			
			Valor Líquido		3.288,09			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.842,23	3.191,93	3.191,93	255,35	3.463,04	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00043	WENDELL SILVA DE OLIVEIRA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 13/06/2011		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.842,23					
00074	ANUENIO	12,00%	341,06					
00214	AUX.TRANSPORTE		198,00					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		8,64					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		603,01					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		172,88					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		98,23					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.125,64			
00080	DESCONTO INSS				281,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			53,30			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				271,11			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				28,14			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				26,14			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.082,45		1.794,36			
			Valor Líquido		3.288,09			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.842,23	3.191,93	3.191,93	255,35	3.463,04	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00084	Nome do Funcionário ADRIANO DE OLIVEIRA MELO ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 002	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 28/02/2019	ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	25/30	2.005,67	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/21	4,49	
00074	ANUENIO	5,00%	100,28	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		5,50	
00121	FERIAS NORMAIS		397,16	
00122	INT. H.E. FERIAS		1,58	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		137,58	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		14,00	
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00	
00243	DIF DE SALARIO		23,58	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		18,31	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		456,19	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		135,40	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		89,83	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		41,68	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00084	Nome do Funcionário ADRIANO DE OLIVEIRA MELO ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 002	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 28/02/2019	ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00080	DESCONTO INSS			223,79
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			509,05
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			225,23
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			17,37

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.353,97	983,62
			Valor Líquido	3.370,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.406,80	2.708,15	2.708,15	216,65	2.377,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00084	Nome do Funcionário ADRIANO DE OLIVEIRA MELO ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 002	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 28/02/2019	ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	25/30	2.005,67	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/21	4,49	
00074	ANUENIO	5,00%	100,28	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		5,50	
00121	FERIAS NORMAIS		397,16	
00122	INT. H.E. FERIAS		1,58	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		137,58	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		14,00	
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00	
00243	DIF DE SALARIO		23,58	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		18,31	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		456,19	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		135,40	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		89,83	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		41,68	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código 00084	Nome do Funcionário ADRIANO DE OLIVEIRA MELO ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 002	Setor 000	Seção 000	Fl.
				Admissão: 28/02/2019	ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00080	DESCONTO INSS			223,79
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			509,05
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			225,23
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			17,37

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.353,97	983,62
			Valor Líquido	3.370,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.406,80	2.708,15	2.708,15	216,65	2.377,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00035	ALEXANDRE CESAR PINHEIRO LIMA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 12/05/2011	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.842,23					
00074	ANUENIO	12,00%	341,06					
00214	AUX.TRANSPORTE		140,00					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		17,29					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		489,53					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		164,23					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		118,09					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.125,64			
00080	DESCONTO INSS				282,88			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			56,27			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				282,32			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				28,11			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				26,30			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.930,83		1.809,70			
			Valor Líquido		3.121,13			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.842,23	3.200,58	3.200,58	256,04	3.482,90	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00035	ALEXANDRE CESAR PINHEIRO LIMA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 12/05/2011	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.842,23					
00074	ANUENIO	12,00%	341,06					
00214	AUX.TRANSPORTE		140,00					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		17,29					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		489,53					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		164,23					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		118,09					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.125,64			
00080	DESCONTO INSS				282,88			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			56,27			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				282,32			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				28,11			
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				26,30			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.930,83		1.809,70			
			Valor Líquido		3.121,13			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.842,23	3.200,58	3.200,58	256,04	3.482,90	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00086	FABIO FIQUEIREDO DA PAZ FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 14/05/2019 FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	8.942,15					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	13,48					
00074	ANUENIO	4,00%	357,68					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00243	DIF DE SALARIO		87,65					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		27,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		764,06					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		543,90					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		111,70					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.627,10			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				655,60			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			11.953,42		3.199,73			
			Valor Líquido		8.753,69			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
8.942,15	7.786,02	9.428,16	754,25	10.083,76	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00086	FABIO FIQUEIREDO DA PAZ FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 14/05/2019 FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	8.942,15					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/26	13,48					
00074	ANUENIO	4,00%	357,68					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00243	DIF DE SALARIO		87,65					
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		27,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		764,06					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		543,90					
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		111,70					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.627,10			
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				655,60			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			11.953,42		3.199,73			
			Valor Líquido		8.753,69			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
8.942,15	7.786,02	9.428,16	754,25	10.083,76	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00106	GLAUBER RAMOS TAVARES ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 04/03/2024	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.235,79					
00214	AUX.TRANSPORTE		153,56					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				894,32			
00080	DESCONTO INSS				180,04			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.207,75		1.082,54			
			Valor Líquido		2.125,21			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.235,79	2.235,79	2.235,79	178,86	2.235,79	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00106	GLAUBER RAMOS TAVARES ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 04/03/2024	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.235,79					
00214	AUX.TRANSPORTE		153,56					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				894,32			
00080	DESCONTO INSS				180,04			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.207,75		1.082,54			
			Valor Líquido		2.125,21			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.235,79	2.235,79	2.235,79	178,86	2.235,79	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00025 Nome do Funcionário ITALLO CANDIDO GOMES FISCAL CBO 352310 Emp. 002 Local Admissão: 01/06/2009 Depto. 003 Setor 000 Seção 000 Fl. FISCALIZAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	10.772,17			
00074	ANUENIO	14,00%	1.508,10			
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00			
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		98,29			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.209,52			
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		589,69			
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		281,54			
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.393,48	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				871,23	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			15.564,91		4.181,74	
			Valor Líquido		11.383,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
10.772,17	7.786,02	12.378,56	990,28	13.249,79	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código 00025 Nome do Funcionário ITALLO CANDIDO GOMES FISCAL CBO 352310 Emp. 002 Local Admissão: 01/06/2009 Depto. 003 Setor 000 Seção 000 Fl. FISCALIZAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	10.772,17			
00074	ANUENIO	14,00%	1.508,10			
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00			
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		98,29			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.209,52			
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20			
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		589,69			
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		281,54			
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.393,48	
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO				871,23	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			15.564,91		4.181,74	
			Valor Líquido		11.383,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
10.772,17	7.786,02	12.378,56	990,28	13.249,79	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00076	KEITY CAMPOS DE MORAIS FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 12/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	25/30	7.898,89	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/21	16,86	
00074	ANUENIO	6,00%	473,93	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		126,25	
00121	FERIAS NORMAIS		1.490,36	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		22,01	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		526,06	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		65,81	
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00	
00243	DIF DE SALARIO		88,52	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		13,73	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		877,54	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		563,08	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		100,62	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00076	KEITY CAMPOS DE MORAIS FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 12/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		179,56	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.369,11
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.936,04
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			663,70
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			13.369,26	4.885,88
			Valor Líquido	8.483,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.478,67	7.786,02	10.722,42	857,79	9.155,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00076	KEITY CAMPOS DE MORAIS FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 12/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	25/30	7.898,89	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/21	16,86	
00074	ANUENIO	6,00%	473,93	
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES		126,25	
00121	FERIAS NORMAIS		1.490,36	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		22,01	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		526,06	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		65,81	
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00	
00243	DIF DE SALARIO		88,52	
00247	DIF COMPL SAL ACORDO COLETIVO		13,73	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		818,40	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		877,54	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		563,08	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		100,62	

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			Valor Líquido	CONTINUA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00076	KEITY CAMPOS DE MORAIS FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 12/03/2018					FISCALIZAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		179,56	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.369,11
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.936,04
00240	DESC.PAGTO COMPLEMENTO SALARIO			663,70
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,18

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			13.369,26	4.885,88
			Valor Líquido	8.483,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.478,67	7.786,02	10.722,42	857,79	9.155,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00103	WIRLLA SANDRELLY ALVES SALES AUXILIAR DE COMUNICAÇÃO	212410	002		012	000	000	
					Admissão: 23/10/2023		OUVIDORIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00321	SALÁRIO ESTÁGIO		1.073,90					
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			1.073,90		0,00			
			Valor Líquido		1.073,90			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONS REG FISIOT E TERAP OCUPAC 1A REGIAO
R HENRIQUE DIAS, 303
11.425.519/0001-38 RECIFE PE

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Abril/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00103	WIRLLA SANDRELLY ALVES SALES AUXILIAR DE COMUNICAÇÃO	212410	002		012	000	000	
					Admissão: 23/10/2023		OUVIDORIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00321	SALÁRIO ESTÁGIO		1.073,90					
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			1.073,90		0,00			
			Valor Líquido		1.073,90			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA