

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: Agosto/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	3.021,99			
00074	ANUENIO	15,00%	453,29			
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20			
00258	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		5.672,97			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.317,70	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				86,95	
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				317,58	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			10.228,25		3.848,33	
			Valor Líquido		6.379,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.021,99	7.786,02	9.148,25	731,86	9.148,25	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: Agosto/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	3.021,99			
00074	ANUENIO	15,00%	453,29			
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20			
00258	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		5.672,97			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.317,70	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				86,95	
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				317,58	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			10.228,25		3.848,33	
			Valor Líquido		6.379,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.021,99	7.786,02	9.148,25	731,86	9.148,25	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.659,12		
00013	HORA EXTRA 100%	05:24	143,59		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	21,27		
00074	ANUENIO	5,00%	132,95		
00214	AUX.TRANSPORTE		203,70		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		136,10		
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	664,78		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.063,65	
00080	DESCONTO INSS			333,42	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		77,10	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			26,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.935,21	1.500,76	
			Valor Líquido	3.434,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.659,12	3.621,71	3.621,71	289,73	3.621,71	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.659,12		
00013	HORA EXTRA 100%	05:24	143,59		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	21,27		
00074	ANUENIO	5,00%	132,95		
00214	AUX.TRANSPORTE		203,70		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		136,10		
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	664,78		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.063,65	
00080	DESCONTO INSS			333,42	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		77,10	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			26,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.935,21	1.500,76	
			Valor Líquido	3.434,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.659,12	3.621,71	3.621,71	289,73	3.621,71	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: Agosto/2024

Código 00051 Nome do Funcionário CARLOS ALBERTO LOPES DOS SANTOS ASSESSOR JURIDICO
CBO 241005 Emp. 002 Local Admissão: 01/01/2005
Depto. 004 Setor 000 Seção 000 Fl. ASSESSORIA JURÍDICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91		
00074	ANUENIO	33,00%	2.598,06		
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.733,58	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			12.538,07	2.650,88	
			Valor Líquido	9.887,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	10.470,97	837,67	10.470,97	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: Agosto/2024

Código 00051 Nome do Funcionário CARLOS ALBERTO LOPES DOS SANTOS ASSESSOR JURIDICO
CBO 241005 Emp. 002 Local Admissão: 01/01/2005
Depto. 004 Setor 000 Seção 000 Fl. ASSESSORIA JURÍDICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91		
00074	ANUENIO	33,00%	2.598,06		
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.733,58	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			12.538,07	2.650,88	
			Valor Líquido	9.887,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	10.470,97	837,67	10.470,97	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: Agosto/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	19.774,80		
00074	ANUENIO	3,00%	593,24		
00214	AUX.TRANSPORTE		600,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			7.909,92	
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		4.403,14	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			22.799,94	13.230,36	
			Valor Líquido	9.569,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
19.774,80	7.786,02	20.368,04	1.629,44	20.368,04	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: Agosto/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	19.774,80		
00074	ANUENIO	3,00%	593,24		
00214	AUX.TRANSPORTE		600,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			7.909,92	
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		4.403,14	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			22.799,94	13.230,36	
			Valor Líquido	9.569,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
19.774,80	7.786,02	20.368,04	1.629,44	20.368,04	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	01/30	310,68		
00063	DIAS AFASTAMENTO	11/30	3.417,48		
00074	ANUENIO	5,00%	186,41		
00121	FERIAS NORMAIS		5.592,24		
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		52,71		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.917,89		
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		3.106,80		
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO		29,28		
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		1.065,49		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		108,72		
00184	INT. A.T.S. ABONO		60,40		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00222	AUX.CRECHE		257,80		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.500,87		
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
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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		817,97		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		121,03	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			6.778,73	
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			4.261,97	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	6.685,94	
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: Agosto/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	01/30	310,68					
00063	DIAS AFASTAMENTO	11/30	3.417,48					
00074	ANUENIO	5,00%	186,41					
00121	FERIAS NORMAIS		5.592,24					
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		52,71					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.917,89					
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		3.106,80					
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO		29,28					
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		1.065,49					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		108,72					
00184	INT. A.T.S. ABONO		60,40					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.500,87					
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

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: Agosto/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			
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		817,97					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			121,03			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				6.778,73			
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO				4.261,97			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido		6.685,94			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
9.320,40		7.786,02	11.586,13	926,89	3.914,57		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: Agosto/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: Agosto/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: Agosto/2024

Código 00099 Nome do Funcionário CLAUDIO PINHEIRO DE LIMA ASSESSOR JURIDICO
CBO 241005 Emp. 002 Local Admissão: 11/07/2022 Depto. 004 Setor 000 Seção 000 Fl. ASSESSORIA JURÍDICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91		
00074	ANUENIO	2,00%	157,45		
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		958,14	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.097,46	1.875,44	
			Valor Líquido	8.222,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	8.030,36	642,42	8.030,36	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: Agosto/2024

Código 00099 Nome do Funcionário CLAUDIO PINHEIRO DE LIMA ASSESSOR JURIDICO
CBO 241005 Emp. 002 Local Admissão: 11/07/2022 Depto. 004 Setor 000 Seção 000 Fl. ASSESSORIA JURÍDICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91		
00074	ANUENIO	2,00%	157,45		
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		958,14	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.097,46	1.875,44	
			Valor Líquido	8.222,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	8.030,36	642,42	8.030,36	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: Agosto/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	04/30	1.049,72		
00074	ANUENIO	5,00%	52,49		
00121	FERIAS NORMAIS		6.823,19		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		2.350,72		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		228,97		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		787,67		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			6.656,36	
00198	I.R.R.F. FERIAS			1.837,67	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			12.509,19	9.411,33	
			Valor Líquido	3.097,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	10.505,09	840,40	1.102,21	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: Agosto/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	04/30	1.049,72		
00074	ANUENIO	5,00%	52,49		
00121	FERIAS NORMAIS		6.823,19		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		2.350,72		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		228,97		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		787,67		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			6.656,36	
00198	I.R.R.F. FERIAS			1.837,67	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			12.509,19	9.411,33	
			Valor Líquido	3.097,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	10.505,09	840,40	1.102,21	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.410,02	
00013	HORA EXTRA 100%	01:31	88,38	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	13,09	
00074	ANUENIO	32,00%	2.051,20	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		1.923,01	
00131	INT. H.E. ABONO		45,07	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		830,05	
00184	INT. A.T.S. ABONO		522,08	
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20	
00217	REEMB.PLANO SAUDE		250,33	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		312,25	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.564,01
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.156,67
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			3.320,21

			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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			64,10

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			13.462,48	8.022,29
			Valor Líquido	5.440,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.410,02	7.786,02	8.562,69	685,01	8.562,69	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.410,02		
00013	HORA EXTRA 100%	01:31	88,38		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	13,09		
00074	ANUENIO	32,00%	2.051,20		
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		1.923,01		
00131	INT. H.E. ABONO		45,07		
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		830,05		
00184	INT. A.T.S. ABONO		522,08		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		250,33		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		312,25		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.564,01	
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.156,67	
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			3.320,21	
			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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			64,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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: Agosto/2024

Código 00044	Nome do Funcionário DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILVA SERVIÇOS GERAIS	CBO 512105	Emp. 002	Local	Depto. 011 FINANCEIRO	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	------------------------------------------------------------------------------	---------------	-------------	-------	-----------------------------	--------------	--------------	-----

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	16/30	1.024,23	
00074	ANUENIO	13,00%	133,15	
00121	FERIAS NORMAIS		896,20	
00122	INT. H.E. FERIAS		111,00	
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS		65,62	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		388,55	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		640,14	
00131	INT. H.E. ABONO		79,29	
00136	INT. VENC. VARIAVEIS ABONO		46,87	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		277,53	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		92,82	
00184	INT. A.T.S. ABONO		66,30	
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80	
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		125,05	

			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: Agosto/2024

Código 00044	Nome do Funcionário DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILVA SERVIÇOS GERAIS	CBO 512105	Emp. 002	Local	Depto. 011 FINANCEIRO	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	------------------------------------------------------------------------------	---------------	-------------	-------	-----------------------------	--------------	--------------	-----

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			421,26
00080	DESCONTO INSS			140,67
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.435,50
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			1.110,13
00206	FALTA			256,05
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45
00914	FALTAS - FAIXA 05	34,13		657,11

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.948,77	4.029,17
			Valor Líquido	919,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.920,43	1.798,41	1.798,41	143,87	244,22	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: Agosto/2024

Código 00044	Nome do Funcionário DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILVA SERVIÇOS GERAIS	CBO 512105	Emp. 002	Local	Depto. 011 FINANCEIRO	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	------------------------------------------------------------------------------	---------------	-------------	-------	-----------------------------	--------------	--------------	-----

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	16/30	1.024,23	
00074	ANUENIO	13,00%	133,15	
00121	FERIAS NORMAIS		896,20	
00122	INT. H.E. FERIAS		111,00	
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS		65,62	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		388,55	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		640,14	
00131	INT. H.E. ABONO		79,29	
00136	INT. VENC. VARIAVEIS ABONO		46,87	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		277,53	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		92,82	
00184	INT. A.T.S. ABONO		66,30	
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80	
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		125,05	

			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: Agosto/2024

Código 00044	Nome do Funcionário DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILVA SERVIÇOS GERAIS	CBO 512105	Emp. 002	Local	Depto. 011 FINANCEIRO	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	------------------------------------------------------------------------------	---------------	-------------	-------	-----------------------------	--------------	--------------	-----

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			421,26
00080	DESCONTO INSS			140,67
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.435,50
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			1.110,13
00206	FALTA			256,05
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45
00914	FALTAS - FAIXA 05	34,13		657,11

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.948,77	4.029,17
			Valor Líquido	919,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.920,43	1.798,41	1.798,41	143,87	244,22	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: Agosto/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	2.659,12					
00074	ANUENIO	5,00%	132,95					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	797,73					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.063,65			
00080	DESCONTO INSS				329,59			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			72,31			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				24,07			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.606,80		1.498,07			
			Valor Líquido		3.108,73			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.659,12	3.589,80	3.589,80	287,18	3.589,80	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: Agosto/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	2.659,12					
00074	ANUENIO	5,00%	132,95					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	797,73					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.063,65			
00080	DESCONTO INSS				329,59			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			72,31			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				24,07			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.606,80		1.498,07			
			Valor Líquido		3.108,73			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.659,12	3.589,80	3.589,80	287,18	3.589,80	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: Agosto/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	5.754,18		
00074	ANUENIO	3,00%	172,62		
00214	AUX.TRANSPORTE		1.400,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.301,67	
00080	DESCONTO INSS			648,56	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		399,10	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.171,60	3.357,78	
			Valor Líquido	4.813,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.754,18	5.926,80	5.926,80	474,14	5.926,80	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: Agosto/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	5.754,18		
00074	ANUENIO	3,00%	172,62		
00214	AUX.TRANSPORTE		1.400,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.301,67	
00080	DESCONTO INSS			648,56	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		399,10	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.171,60	3.357,78	
			Valor Líquido	4.813,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.754,18	5.926,80	5.926,80	474,14	5.926,80	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: Agosto/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	7.500,00					
00074	ANUENIO	5,00%	375,00					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			863,28			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			9.608,05		1.780,58			
			Valor Líquido		7.827,47			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.500,00	7.786,02	7.875,00	630,00	7.875,00	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: Agosto/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	7.500,00					
00074	ANUENIO	5,00%	375,00					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			863,28			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			9.608,05		1.780,58			
			Valor Líquido		7.827,47			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.500,00	7.786,02	7.875,00	630,00	7.875,00	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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00034	JEFFERSON DE LIMA MOURA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		011 FINANCEIRO	000	000	
Admissão: 08/03/2010								
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.992,08					
00013	HORA EXTRA 100%	21:37	646,79					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	95,82					
00074	ANUENIO	14,00%	418,89					
00214	AUX.TRANSPORTE		426,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		408,31					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	897,62					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.196,83			
00080	DESCONTO INSS				525,98			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	22,50%			184,77			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				364,36			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.731,11		2.280,39			
			Valor Líquido		4.450,72			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	5.051,20	5.051,20	404,09	5.051,20	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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00034	JEFFERSON DE LIMA MOURA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		011 FINANCEIRO	000	000	
Admissão: 08/03/2010								
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.992,08					
00013	HORA EXTRA 100%	21:37	646,79					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	95,82					
00074	ANUENIO	14,00%	418,89					
00214	AUX.TRANSPORTE		426,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		408,31					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	897,62					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.196,83			
00080	DESCONTO INSS				525,98			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	22,50%			184,77			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				364,36			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.731,11		2.280,39			
			Valor Líquido		4.450,72			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	5.051,20	5.051,20	404,09	5.051,20	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: Agosto/2024

Código 00033 Nome do Funcionário JOAO DANIEL ROMAO DE SOUSA ASSIST ADMINISTRATIV CBO 411010 Emp. 002 Local Admissão: 01/02/2010 Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.992,08		
00074	ANUENIO	14,00%	418,89		
00214	AUX.TRANSPORTE		403,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.196,83	
00080	DESCONTO INSS			308,13	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%		34,83	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			1.018,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.658,97	2.566,40	
			Valor Líquido	2.092,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.992,08	3.410,97	3.410,97	272,87	3.410,97	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: Agosto/2024

Código 00033 Nome do Funcionário JOAO DANIEL ROMAO DE SOUSA ASSIST ADMINISTRATIV CBO 411010 Emp. 002 Local Admissão: 01/02/2010 Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.992,08		
00074	ANUENIO	14,00%	418,89		
00214	AUX.TRANSPORTE		403,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.196,83	
00080	DESCONTO INSS			308,13	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%		34,83	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE			1.018,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.658,97	2.566,40	
			Valor Líquido	2.092,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.992,08	3.410,97	3.410,97	272,87	3.410,97	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91		
00074	ANUENIO	2,00%	157,45		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.062,42	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.163,36	1.979,72	
			Valor Líquido	8.183,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	8.030,36	642,42	8.030,36	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91		
00074	ANUENIO	2,00%	157,45		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.062,42	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.163,36	1.979,72	
			Valor Líquido	8.183,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	8.030,36	642,42	8.030,36	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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00074	JULIANA LOPES DA SILVA CHEFE DE GABINETE	410105	002		007	000	000	
					Admissão: 16/10/2017		ASSESSORIA PRESIDENCIAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.123,54					
00074	ANUENIO	11,00%	673,58					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00258	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		1.479,68					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.078,05			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00306	TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE	1,00%			82,77			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			9.977,05		2.078,12			
			Valor Líquido		7.898,93			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.123,54	7.786,02	8.276,80	662,14	8.276,80	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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00074	JULIANA LOPES DA SILVA CHEFE DE GABINETE	410105	002		007	000	000	
					Admissão: 16/10/2017		ASSESSORIA PRESIDENCIAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.123,54					
00074	ANUENIO	11,00%	673,58					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00258	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		1.479,68					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.078,05			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00306	TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE	1,00%			82,77			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			9.977,05		2.078,12			
			Valor Líquido		7.898,93			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.123,54	7.786,02	8.276,80	662,14	8.276,80	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: Agosto/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	5.754,29		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		723,15		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.301,72	
00080	DESCONTO INSS			624,41	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		410,44	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.322,24	3.345,02	
			Valor Líquido	3.977,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.754,29	5.754,29	5.754,29	460,34	5.754,29	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: Agosto/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	5.754,29		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		723,15		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.301,72	
00080	DESCONTO INSS			624,41	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		410,44	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.322,24	3.345,02	
			Valor Líquido	3.977,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.754,29	5.754,29	5.754,29	460,34	5.754,29	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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00107	KATIANE GOUVEIA DE SANTANA ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
Admissão: 01/08/2024					ASSESSORIA JURÍDICA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		914,84	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.877,01	1.832,14	
			Valor Líquido	8.044,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	7.872,91	629,83	7.872,91	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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00107	KATIANE GOUVEIA DE SANTANA ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
Admissão: 01/08/2024					ASSESSORIA JURÍDICA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		914,84	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.877,01	1.832,14	
			Valor Líquido	8.044,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	7.872,91	629,83	7.872,91	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: Agosto/2024

Código 00095	Nome do Funcionário LARISSA FERREIRA DA SILVA ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA	CBO 252305	Emp. 002	Local	Depto. 007	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	------------------------------------------------------------------------------	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 03/05/2021

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.600,00		
00074	ANUENIO	3,00%	108,00		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		520,51		
00080	DESCONTO INSS			343,77	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		90,04	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.245,51	442,26	
			Valor Líquido	4.803,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	3.708,00	3.708,00	296,64	3.708,00	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: Agosto/2024

Código 00095	Nome do Funcionário LARISSA FERREIRA DA SILVA ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA	CBO 252305	Emp. 002	Local	Depto. 007	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	------------------------------------------------------------------------------	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 03/05/2021

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.600,00		
00074	ANUENIO	3,00%	108,00		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		520,51		
00080	DESCONTO INSS			343,77	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		90,04	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.245,51	442,26	
			Valor Líquido	4.803,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	3.708,00	3.708,00	296,64	3.708,00	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: Agosto/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	30/30	2.933,13					
00074	ANUENIO	11,00%	322,64					
00214	AUX.TRANSPORTE		525,00					
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		41,00					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		847,40					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	733,28					
00076	DESCONTO DE ATRASOS						9,78	
00080	DESCONTO INSS						376,33	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%					130,73	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL						36,66	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.376,15		561,95			
			Valor Líquido		5.814,20			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.933,13	3.979,27	3.979,27	318,34	3.979,27	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: Agosto/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	30/30	2.933,13					
00074	ANUENIO	11,00%	322,64					
00214	AUX.TRANSPORTE		525,00					
00218	AUX.TRANSPORTE-DIFERENCA		41,00					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		847,40					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	733,28					
00076	DESCONTO DE ATRASOS						9,78	
00080	DESCONTO INSS						376,33	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%					130,73	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL						36,66	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.376,15		561,95			
			Valor Líquido		5.814,20			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.933,13	3.979,27	3.979,27	318,34	3.979,27	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	10/30	1.918,06		
00074	ANUENIO	5,00%	95,90		
00121	FERIAS NORMAIS		3.836,12		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.310,29		
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		575,42		
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		196,54		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		94,77		
00184	INT. A.T.S. ABONO		14,22		
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		552,58		
00080	DESCONTO INSS			834,53	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			4.167,21	
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			786,18	
00198	I.R.R.F. FERIAS			521,39	
			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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.804,57	6.317,76	
			Valor Líquido	3.486,81	
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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	10/30	1.918,06		
00074	ANUENIO	5,00%	95,90		
00121	FERIAS NORMAIS		3.836,12		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.310,29		
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		575,42		
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		196,54		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		94,77		
00184	INT. A.T.S. ABONO		14,22		
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		552,58		
00080	DESCONTO INSS			834,53	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			4.167,21	
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			786,18	
00198	I.R.R.F. FERIAS			521,39	
			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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.804,57	6.317,76	
			Valor Líquido	3.486,81	
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: Agosto/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	2.603,13			
00013	HORA EXTRA 100%	00:09	3,90			
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	0,57			
00074	ANUENIO	28,00%	728,87			
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.041,25	
00080	DESCONTO INSS				299,19	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			38,44	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				26,03	
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				317,58	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.463,54		1.730,94	
			Valor Líquido		2.732,60	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.603,13		3.336,47	3.336,47	266,91	3.336,47	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: Agosto/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	2.603,13			
00013	HORA EXTRA 100%	00:09	3,90			
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	0,57			
00074	ANUENIO	28,00%	728,87			
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.041,25	
00080	DESCONTO INSS				299,19	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			38,44	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				26,03	
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				317,58	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.463,54		1.730,94	
			Valor Líquido		2.732,60	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.603,13		3.336,47	3.336,47	266,91	3.336,47	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: Agosto/2024

Código 00046 Nome do Funcionário MARIA JOSE DOS SANTOS GOUVEIA
CBO 411010 Emp. 002 Local Assessoria Presidencial
Admissão: 04/10/2011

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.719,47		
00074	ANUENIO	12,00%	446,33		
00214	AUX. TRANSPORTE		235,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.991,64		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.487,79	
00080	DESCONTO INSS			402,02	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		158,71	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.237,44	2.056,97	
			Valor Líquido	5.180,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.719,47	4.165,80	4.165,80	333,26	4.165,80	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: Agosto/2024

Código 00046 Nome do Funcionário MARIA JOSE DOS SANTOS GOUVEIA
CBO 411010 Emp. 002 Local Assessoria Presidencial
Admissão: 04/10/2011

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.719,47		
00074	ANUENIO	12,00%	446,33		
00214	AUX. TRANSPORTE		235,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.991,64		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.487,79	
00080	DESCONTO INSS			402,02	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		158,71	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.237,44	2.056,97	
			Valor Líquido	5.180,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.719,47	4.165,80	4.165,80	333,26	4.165,80	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: Agosto/2024

Código 00007	Nome do Funcionário MEYRE SINELBA GOMES DE SA FISCAL	CBO 352310	Emp. 002	Local	Depto. 003	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 01/08/2002				FISCALIZAÇÃO				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	28/30	12.498,92		
00074	ANUENIO	22,00%	2.749,76		
00121	FERIAS NORMAIS		892,78		
00122	INT. H.E. FERIAS		3,72		
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		9,80		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		351,23		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		147,39		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		2.070,12		
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		100,98		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			5.011,09	
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		2.970,95	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.299,56	
			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: Agosto/2024

Código 00007	Nome do Funcionário MEYRE SINELBA GOMES DE SA FISCAL	CBO 352310	Emp. 002	Local	Depto. 003	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 01/08/2002				FISCALIZAÇÃO				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	9.683,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
13.391,70	7.786,02	16.653,60	1.332,28	15.248,68	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: Agosto/2024

Código 00007	Nome do Funcionário MEYRE SINELBA GOMES DE SA FISCAL	CBO 352310	Emp. 002	Local	Depto. 003	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 01/08/2002				FISCALIZAÇÃO				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	28/30	12.498,92		
00074	ANUENIO	22,00%	2.749,76		
00121	FERIAS NORMAIS		892,78		
00122	INT. H.E. FERIAS		3,72		
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		9,80		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		351,23		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		147,39		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		2.070,12		
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		100,98		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			5.011,09	
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		2.970,95	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.299,56	
			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: Agosto/2024

Código 00007	Nome do Funcionário MEYRE SINELBA GOMES DE SA FISCAL	CBO 352310	Emp. 002	Local	Depto. 003	Setor 000	Seção 000	Fl.
Admissão: 01/08/2002				FISCALIZAÇÃO				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	9.683,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
13.391,70	7.786,02	16.653,60	1.332,28	15.248,68	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: Agosto/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	07/30	705,13					
00074	ANUENIO	15,00%	105,77					
00121	FERIAS NORMAIS		2.316,86					
00122	INT. H.E. FERIAS		201,38					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		934,73					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		285,96					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		384,54					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80			
00076	DESCONTO DE ATRASOS				192,90			
00080	DESCONTO INSS				428,78			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				3.084,00			
00198	I.R.R.F. FERIAS				307,44			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				30,22			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.566,83		5.260,59			
			Valor Líquido		306,24			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.021,99	4.356,93	4.356,93	348,55	618,00	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: Agosto/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	07/30	705,13					
00074	ANUENIO	15,00%	105,77					
00121	FERIAS NORMAIS		2.316,86					
00122	INT. H.E. FERIAS		201,38					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		934,73					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		285,96					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		384,54					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80			
00076	DESCONTO DE ATRASOS				192,90			
00080	DESCONTO INSS				428,78			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				3.084,00			
00198	I.R.R.F. FERIAS				307,44			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				30,22			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.566,83		5.260,59			
			Valor Líquido		306,24			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.021,99	4.356,93	4.356,93	348,55	618,00	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: Agosto/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	12/30	1.106,84		
00013	HORA EXTRA 100%	05:59	165,56		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	02/12	27,59		
00074	ANUENIO	13,00%	143,89		
00121	FERIAS NORMAIS		1.660,26		
00122	INT. H.E. FERIAS		40,14		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		624,31		
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		922,37		
00131	INT. H.E. ABONO		22,30		
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		346,84		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		172,52		
00184	INT. A.T.S. ABONO		95,85		
00214	AUX.TRANSPORTE		344,40		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		847,80		
			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: Agosto/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	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		208,60		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			464,16	
00080	DESCONTO INSS			371,75	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			2.293,66	
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			1.387,36	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			27,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	2.941,32	
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: Agosto/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	12/30	1.106,84		
00013	HORA EXTRA 100%	05:59	165,56		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	02/12	27,59		
00074	ANUENIO	13,00%	143,89		
00121	FERIAS NORMAIS		1.660,26		
00122	INT. H.E. FERIAS		40,14		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		624,31		
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		922,37		
00131	INT. H.E. ABONO		22,30		
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		346,84		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		172,52		
00184	INT. A.T.S. ABONO		95,85		
00214	AUX.TRANSPORTE		344,40		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		847,80		
			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: Agosto/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	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		208,60		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			464,16	
00080	DESCONTO INSS			371,75	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			2.293,66	
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			1.387,36	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			27,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	2.941,32	
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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00036	RONALDO JUVINO RIBEIRO JUNIOR VIGIA	517420	002		010	000	000	
Admissão: 19/04/2010					VIGILÂNCIA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	06/30	358,10		
00074	ANUENIO	14,00%	50,13		
00121	FERIAS NORMAIS		1.432,39		
00122	INT. H.E. FERIAS		2,51		
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS		1,32		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		510,96		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		96,64		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15		
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		162,76		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			138,62	
00080	DESCONTO INSS			199,50	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.881,06	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			17,90	
			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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00036	RONALDO JUVINO RIBEIRO JUNIOR VIGIA	517420	002		010	000	000	
Admissão: 19/04/2010					VIGILÂNCIA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00336	DESC SALDO DEV. BENEFÍCO PREV.			330,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.994,07	2.576,02	
			Valor Líquido	1.418,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.790,49	2.452,05	2.452,05	196,16	408,23	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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00036	RONALDO JUVINO RIBEIRO JUNIOR VIGIA	517420	002		010	000	000	
Admissão: 19/04/2010					VIGILÂNCIA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	06/30	358,10	
00074	ANUENIO	14,00%	50,13	
00121	FERIAS NORMAIS		1.432,39	
00122	INT. H.E. FERIAS		2,51	
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS		1,32	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		510,96	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		96,64	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15	
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		162,76	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			138,62
00080	DESCONTO INSS			199,50
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.881,06
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			17,90

			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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00036	RONALDO JUVINO RIBEIRO JUNIOR VIGIA	517420	002		010	000	000	
Admissão: 19/04/2010					VIGILÂNCIA			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00336	DESC SALDO DEV. BENEFÍCO PREV.			330,49

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.994,07	2.576,02
			Valor Líquido	1.418,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.790,49	2.452,05	2.452,05	196,16	408,23	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: Agosto/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	ARRECADADO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.946,31					
00013	HORA EXTRA 100%	03:01	209,55					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	31,04					
00074	ANUENIO	36,00%	2.500,67					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				2.778,52			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.518,15			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				69,46			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			10.704,57		5.283,43			
			Valor Líquido		5.421,14			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.946,31	7.786,02	9.687,57	775,00	9.687,57	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: Agosto/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	ARRECADADO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.946,31					
00013	HORA EXTRA 100%	03:01	209,55					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	31,04					
00074	ANUENIO	36,00%	2.500,67					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				2.778,52			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.518,15			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				69,46			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			10.704,57		5.283,43			
			Valor Líquido		5.421,14			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.946,31	7.786,02	9.687,57	775,00	9.687,57	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: Agosto/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	12/30	5.003,44					
00074	ANUENIO	19,00%	950,65					
00121	FERIAS NORMAIS		7.505,16					
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		81,42					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		2.901,22					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		1.117,08					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.769,88					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		908,85					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			586,05			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				8.650,62			
00198	I.R.R.F. FERIAS				2.045,41			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			20.487,05		12.199,38			
			Valor Líquido		8.287,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.508,60	7.786,02	17.558,97	1.404,71	5.954,09	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: Agosto/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	12/30	5.003,44					
00074	ANUENIO	19,00%	950,65					
00121	FERIAS NORMAIS		7.505,16					
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		81,42					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		2.901,22					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		1.117,08					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.769,88					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		908,85					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			586,05			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				8.650,62			
00198	I.R.R.F. FERIAS				2.045,41			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			20.487,05		12.199,38			
			Valor Líquido		8.287,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.508,60	7.786,02	17.558,97	1.404,71	5.954,09	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: Agosto/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	30/30	2.685,72					
00074	ANUENIO	6,00%	161,14					
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	671,43					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.074,29			
00080	DESCONTO INSS				321,01			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			61,58			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				33,57			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				700,58			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.727,19		2.199,48			
			Valor Líquido		2.527,71			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.685,72	3.518,29	3.518,29	281,46	3.518,29	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: Agosto/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	30/30	2.685,72					
00074	ANUENIO	6,00%	161,14					
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	671,43					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.074,29			
00080	DESCONTO INSS				321,01			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			61,58			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				33,57			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				700,58			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.727,19		2.199,48			
			Valor Líquido		2.527,71			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.685,72	3.518,29	3.518,29	281,46	3.518,29	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: Agosto/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	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.336,73					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.681,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				98,79			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.096,22		2.697,93			
			Valor Líquido		10.398,29			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	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: Agosto/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	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.336,73					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.681,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				98,79			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.096,22		2.697,93			
			Valor Líquido		10.398,29			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	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: Agosto/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	30/30	3.021,99					
00074	ANUENIO	15,00%	453,29					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00256	GRATIFICACAO P/ACUMULO FUNCAO		2.385,28					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80			
00080	DESCONTO INSS				639,29			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			539,85			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				54,07			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.877,56		2.450,46			
			Valor Líquido		4.427,10			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.021,99	5.860,56	5.860,56	468,84	5.860,56	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: Agosto/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	30/30	3.021,99					
00074	ANUENIO	15,00%	453,29					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00256	GRATIFICACAO P/ACUMULO FUNCAO		2.385,28					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80			
00080	DESCONTO INSS				639,29			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			539,85			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				54,07			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.877,56		2.450,46			
			Valor Líquido		4.427,10			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.021,99	5.860,56	5.860,56	468,84	5.860,56	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: Agosto/2024

Código 00088 Nome do Funcionário GABRIELA CARDOSO FERNANDES SANTIAGO FISCAL CBO 352310 Emp. 002 Local Admissão: 24/07/2019 Depto. 003 Setor 000 Seção 000 Fl. FISCALIZAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	27/30	8.388,36		
00074	ANUENIO	5,00%	419,42		
00121	FERIAS NORMAIS		932,04		
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		13,48		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		325,91		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		32,20		
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.570,33		
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		103,40		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.200,37	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.205,86	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.002,44	3.323,53	
			Valor Líquido	9.678,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.320,40	7.786,02	10.111,41	808,91	8.807,78	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: Agosto/2024

Código 00088 Nome do Funcionário GABRIELA CARDOSO FERNANDES SANTIAGO FISCAL CBO 352310 Emp. 002 Local Admissão: 24/07/2019 Depto. 003 Setor 000 Seção 000 Fl. FISCALIZAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	27/30	8.388,36		
00074	ANUENIO	5,00%	419,42		
00121	FERIAS NORMAIS		932,04		
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		13,48		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		325,91		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		32,20		
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.570,33		
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		103,40		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.200,37	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.205,86	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.002,44	3.323,53	
			Valor Líquido	9.678,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.320,40	7.786,02	10.111,41	808,91	8.807,78	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: Agosto/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	21/30	2.094,46					
00063	DIAS AFASTAMENTO	09/30	897,62					
00074	ANUENIO	13,00%	388,97					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00080	DESCONTO INSS				304,54			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			41,78			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.018,80		354,77			
			Valor Líquido		4.664,03			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	3.381,05	3.381,05	270,48	3.381,05	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: Agosto/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	21/30	2.094,46					
00063	DIAS AFASTAMENTO	09/30	897,62					
00074	ANUENIO	13,00%	388,97					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00080	DESCONTO INSS				304,54			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			41,78			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.018,80		354,77			
			Valor Líquido		4.664,03			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	3.381,05	3.381,05	270,48	3.381,05	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: Agosto/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	28/30	2.318,19					
00013	HORA EXTRA 100%	07:00	173,86					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/25	27,81					
00063	DIAS AFASTAMENTO	02/30	165,58					
00074	ANUENIO	5,00%	124,18					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00080	DESCONTO INSS						235,97	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,45	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.860,22		244,42			
			Valor Líquido		3.615,80			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.483,77	2.809,62	2.809,62	224,76	2.809,62	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: Agosto/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	28/30	2.318,19					
00013	HORA EXTRA 100%	07:00	173,86					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/25	27,81					
00063	DIAS AFASTAMENTO	02/30	165,58					
00074	ANUENIO	5,00%	124,18					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00080	DESCONTO INSS						235,97	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,45	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.860,22		244,42			
			Valor Líquido		3.615,80			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.483,77	2.809,62	2.809,62	224,76	2.809,62	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: Agosto/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	25/30	8.567,32	
00074	ANUENIO	6,00%	514,03	
00121	FERIAS NORMAIS		1.713,46	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		22,62	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		602,31	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		70,84	
00188	LIQ.NEGATIVO FERIAS NORMAIS		563,58	
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80	
00222	AUX.CRECHE		128,90	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.446,23	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		151,47	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.340,95
00198	I.R.R.F. FERIAS			2.777,16

			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: Agosto/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			8,45

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			14.821,09	5.035,41
			Valor Líquido	9.785,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.280,78	7.786,02	11.490,58	919,24	9.081,35	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: Agosto/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	25/30	8.567,32	
00074	ANUENIO	6,00%	514,03	
00121	FERIAS NORMAIS		1.713,46	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		22,62	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		602,31	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		70,84	
00188	LIQ.NEGATIVO FERIAS NORMAIS		563,58	
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80	
00222	AUX.CRECHE		128,90	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.446,23	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		151,47	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.340,95
00198	I.R.R.F. FERIAS			2.777,16

			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: Agosto/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			8,45

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			14.821,09	5.035,41
			Valor Líquido	9.785,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.280,78	7.786,02	11.490,58	919,24	9.081,35	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: Agosto/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	20/30	1.790,48			
00074	ANUENIO	6,00%	107,43			
00121	FERIAS NORMAIS		895,24			
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		313,68			
00139	INT. A.T.S. FERIAS		45,80			
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		547,15			
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		94,10			
00080	DESCONTO INSS				277,13	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				1.160,62	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.750,38		1.446,20	
			Valor Líquido		3.304,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.685,72	3.152,63	3.152,63	252,21	1.897,91	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: Agosto/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	20/30	1.790,48			
00074	ANUENIO	6,00%	107,43			
00121	FERIAS NORMAIS		895,24			
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		313,68			
00139	INT. A.T.S. FERIAS		45,80			
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		547,15			
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		94,10			
00080	DESCONTO INSS				277,13	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				1.160,62	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.750,38		1.446,20	
			Valor Líquido		3.304,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.685,72	3.152,63	3.152,63	252,21	1.897,91	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: Agosto/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	27/30	2.191,34					
00074	ANUENIO	1,00%	21,91					
00121	FERIAS NORMAIS		243,48					
00122	INT. H.E. FERIAS		0,88					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		81,45					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		2.388,78					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		28,98					
00080	DESCONTO INSS				207,33			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				301,38			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.944,84		517,16			
			Valor Líquido		5.427,68			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.434,82	2.539,06	2.539,06	203,12	2.213,25	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: Agosto/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	27/30	2.191,34					
00074	ANUENIO	1,00%	21,91					
00121	FERIAS NORMAIS		243,48					
00122	INT. H.E. FERIAS		0,88					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		81,45					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		2.388,78					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		28,98					
00080	DESCONTO INSS				207,33			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				301,38			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.944,84		517,16			
			Valor Líquido		5.427,68			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.434,82	2.539,06	2.539,06	203,12	2.213,25	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: Agosto/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	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.375,37					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.577,56			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.297,36		2.494,86			
			Valor Líquido		10.802,50			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	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: Agosto/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	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.375,37					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.577,56			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.297,36		2.494,86			
			Valor Líquido		10.802,50			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00108	CLAUDIA CRISTIANE COSTA DE ARAUJO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
Admissão: 15/08/2024					ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	16/30	1.242,86		
00214	AUX.TRANSPORTE		327,60		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25		
00080	DESCONTO INSS			93,21	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO		8,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.098,51	101,39	
			Valor Líquido	2.997,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.330,36	1.242,86	1.242,86	99,42	1.242,86	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: Agosto/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00108	CLAUDIA CRISTIANE COSTA DE ARAUJO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
Admissão: 15/08/2024					ADMINISTRAÇÃO			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	16/30	1.242,86		
00214	AUX.TRANSPORTE		327,60		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25		
00080	DESCONTO INSS			93,21	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO		8,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.098,51	101,39	
			Valor Líquido	2.997,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.330,36	1.242,86	1.242,86	99,42	1.242,86	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.330,36		
00214	AUX.TRANSPORTE		138,60		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			932,14	
00080	DESCONTO INSS			188,55	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.313,76	1.129,14	
			Valor Líquido	2.184,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.330,36	2.330,36	2.330,36	186,42	2.330,36	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.330,36		
00214	AUX.TRANSPORTE		138,60		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			932,14	
00080	DESCONTO INSS			188,55	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.313,76	1.129,14	
			Valor Líquido	2.184,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.330,36	2.330,36	2.330,36	186,42	2.330,36	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: Agosto/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	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		378,00					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.582,33					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				3.951,85			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.629,70			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.676,52		6.498,85			
			Valor Líquido		7.177,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	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: Agosto/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	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		378,00					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.582,33					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				3.951,85			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.629,70			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.676,52		6.498,85			
			Valor Líquido		7.177,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	28/30	11.674,69	
00074	ANUENIO	19,00%	2.218,19	
00121	FERIAS NORMAIS		833,91	
00122	INT. H.E. FERIAS		5,60	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		8,99	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		324,22	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		124,17	
00214	AUX.TRANSPORTE		189,00	
00222	AUX.CRECHE		128,90	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.744,17	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		100,98	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		2.598,10
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.199,63

			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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			18.237,84	4.715,03
			Valor Líquido	13.522,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
12.508,60	7.786,02	15.189,77	1.215,18	13.892,88	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	28/30	11.674,69	
00074	ANUENIO	19,00%	2.218,19	
00121	FERIAS NORMAIS		833,91	
00122	INT. H.E. FERIAS		5,60	
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		8,99	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		324,22	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		124,17	
00214	AUX.TRANSPORTE		189,00	
00222	AUX.CRECHE		128,90	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.744,17	
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		100,98	
00080	DESCONTO INSS			908,85
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		2.598,10
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			1.199,63

			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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			18.237,84	4.715,03
			Valor Líquido	13.522,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
12.508,60	7.786,02	15.189,77	1.215,18	13.892,88	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: Agosto/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	11.116,67					
00074	ANUENIO	13,00%	1.445,16					
00214	AUX.TRANSPORTE		378,00					
00222	AUX.CRECHE		386,70					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.990,65					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				4.446,67			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.047,88			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			16.303,18		7.411,85			
			Valor Líquido		8.891,33			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
11.116,67	7.786,02	12.561,83	1.004,94	12.561,83	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: Agosto/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	11.116,67					
00074	ANUENIO	13,00%	1.445,16					
00214	AUX.TRANSPORTE		378,00					
00222	AUX.CRECHE		386,70					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.990,65					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				4.446,67			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.047,88			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			16.303,18		7.411,85			
			Valor Líquido		8.891,33			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
11.116,67	7.786,02	12.561,83	1.004,94	12.561,83	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: Agosto/2024

Código 00066 Nome do Funcionário STHEFANY MACIEL GRILO CBO 411010 Emp. 002 Local Assis Assist Administrativ Admissão: 16/10/2017 Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	27/30	2.417,15		
00063	DIAS AFASTAMENTO	03/30	268,57		
00074	ANUENIO	6,00%	161,14		
00214	AUX.TRANSPORTE		407,40		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		711,30		
00080	DESCONTO INSS			240,44	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			53,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.810,36	302,60	
			Valor Líquido	4.507,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.685,72	2.846,86	2.846,86	227,74	2.846,86	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: Agosto/2024

Código 00066 Nome do Funcionário STHEFANY MACIEL GRILO CBO 411010 Emp. 002 Local Assis Assist Administrativ Admissão: 16/10/2017 Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	27/30	2.417,15		
00063	DIAS AFASTAMENTO	03/30	268,57		
00074	ANUENIO	6,00%	161,14		
00214	AUX.TRANSPORTE		407,40		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		711,30		
00080	DESCONTO INSS			240,44	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			53,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.810,36	302,60	
			Valor Líquido	4.507,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.685,72	2.846,86	2.846,86	227,74	2.846,86	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: Agosto/2024

Código 00043 Nome do Funcionário WENDELL SILVA DE OLIVEIRA CBO 411010 Emp. 002 Local Assis Assist Administrativ Admissão: 13/06/2011 Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.962,46		
00074	ANUENIO	13,00%	385,11		
00214	AUX.TRANSPORTE		189,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		723,25		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.184,98	
00080	DESCONTO INSS			300,52	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%		39,27	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			29,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.104,62	1.562,84	
			Valor Líquido	3.541,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.962,46	3.347,57	3.347,57	267,80	3.347,57	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: Agosto/2024

Código 00043 Nome do Funcionário WENDELL SILVA DE OLIVEIRA CBO 411010 Emp. 002 Local Assis Assist Administrativ Admissão: 13/06/2011 Depto. 002 Setor 000 Seção 000 Fl. ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.962,46		
00074	ANUENIO	13,00%	385,11		
00214	AUX.TRANSPORTE		189,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		723,25		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			1.184,98	
00080	DESCONTO INSS			300,52	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%		39,27	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			29,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.104,62	1.562,84	
			Valor Líquido	3.541,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.962,46	3.347,57	3.347,57	267,80	3.347,57	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.508,61		
00074	ANUENIO	5,00%	125,43		
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		547,15		
00080	DESCONTO INSS			215,88	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.171,99	224,33	
			Valor Líquido	3.947,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.508,61	2.634,04	2.634,04	210,72	2.634,04	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: Agosto/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.508,61		
00074	ANUENIO	5,00%	125,43		
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		547,15		
00080	DESCONTO INSS			215,88	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.171,99	224,33	
			Valor Líquido	3.947,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.508,61	2.634,04	2.634,04	210,72	2.634,04	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: Agosto/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	2.962,46					
00074	ANUENIO	13,00%	385,11					
00214	AUX.TRANSPORTE		140,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.184,98			
00080	DESCONTO INSS				300,52			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			39,27			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				29,63			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.919,52		1.562,85			
			Valor Líquido		3.356,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.962,46	3.347,57	3.347,57	267,80	3.347,57	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: Agosto/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	2.962,46					
00074	ANUENIO	13,00%	385,11					
00214	AUX.TRANSPORTE		140,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.184,98			
00080	DESCONTO INSS				300,52			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			39,27			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				29,63			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.919,52		1.562,85			
			Valor Líquido		3.356,67			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.962,46	3.347,57	3.347,57	267,80	3.347,57	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: Agosto/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	25/30	7.767,00					
00074	ANUENIO	5,00%	388,35					
00121	FERIAS NORMAIS		1.553,40					
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		23,53					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		550,10					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		73,36					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.133,98					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		174,73					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.144,84			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				2.023,54			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.621,72		4.085,68			
			Valor Líquido		8.536,04			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.320,40	7.786,02	10.355,74	828,45	8.155,35	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: Agosto/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	25/30	7.767,00					
00074	ANUENIO	5,00%	388,35					
00121	FERIAS NORMAIS		1.553,40					
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		23,53					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		550,10					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		73,36					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.133,98					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		174,73					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.144,84			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				2.023,54			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.621,72		4.085,68			
			Valor Líquido		8.536,04			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.320,40	7.786,02	10.355,74	828,45	8.155,35	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: Agosto/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	2.330,36		
00214	AUX.TRANSPORTE		146,58		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			932,14	
00080	DESCONTO INSS			188,55	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.321,74	1.129,14	
			Valor Líquido	2.192,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.330,36	2.330,36	2.330,36	186,42	2.330,36	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: Agosto/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	2.330,36		
00214	AUX.TRANSPORTE		146,58		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			932,14	
00080	DESCONTO INSS			188,55	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.321,74	1.129,14	
			Valor Líquido	2.192,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.330,36	2.330,36	2.330,36	186,42	2.330,36	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: Agosto/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	11.227,83		
00074	ANUENIO	15,00%	1.684,17		
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.582,33		
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		2.300,59	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			15.626,33	3.217,89	
			Valor Líquido	12.408,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.227,83	7.786,02	12.912,00	1.032,96	12.912,00	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: Agosto/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	11.227,83		
00074	ANUENIO	15,00%	1.684,17		
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.582,33		
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		2.300,59	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			15.626,33	3.217,89	
			Valor Líquido	12.408,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.227,83	7.786,02	12.912,00	1.032,96	12.912,00	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: Agosto/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	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.160,58					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.681,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.764,97		2.599,14			
			Valor Líquido		10.165,83			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	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: Agosto/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	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.160,58					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.681,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.764,97		2.599,14			
			Valor Líquido		10.165,83			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	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: Agosto/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: Agosto/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