

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Junho/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 | | |
| 00106 | COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES | | 82,61 | | |
| 00130 | ABONO PECUNIARIO FERIAS | | 483,22 | | |
| 00136 | INT. VENC. VARIAVEIS ABONO | | 920,08 | | |
| 00137 | ADICIONAL SOBRE ABONO | | 488,26 | | |
| 00184 | INT. A.T.S. ABONO | | 61,46 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 257,60 | | |
| 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 | |
| 00138 | LIQUIDO RECIBO ABONO | | | 1.953,02 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | 317,58 | |
| | | | 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: Junho/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 | |
|--------------|-----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 110,40 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 12.286,28 | 5.824,80 | |
| | | | Valor Líquido | 6.461,48 | |
| 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: Junho/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 | | | | | |
| 00106 | COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES | | 82,61 | | | | | |
| 00130 | ABONO PECUNIARIO FERIAS | | 483,22 | | | | | |
| 00136 | INT. VENC. VARIAVEIS ABONO | | 920,08 | | | | | |
| 00137 | ADICIONAL SOBRE ABONO | | 488,26 | | | | | |
| 00184 | INT. A.T.S. ABONO | | 61,46 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 257,60 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00138 | LIQUIDO RECIBO ABONO | | | | 1.953,02 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | | 317,58 | | | |
| | | | 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: Junho/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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 110,40 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | Valor Líquido | | 6.461,48 | | | |
| 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: Junho/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 | ARRECADÇÃO | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 2.659,12 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 04:11 | 111,24 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 22,24 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 132,95 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 223,10 | | | | | |
| 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 | | | | 329,65 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 72,39 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 37,19 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.923,23 | | 1.502,88 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.420,35 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.659,12 | 3.590,33 | 3.590,33 | 287,22 | 3.590,33 | 0,00 | | | |

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/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 | ARRECADÇÃO | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 2.659,12 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 04:11 | 111,24 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 22,24 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 132,95 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 223,10 | | | | | |
| 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 | | | | 329,65 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 72,39 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 37,19 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.923,23 | | 1.502,88 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.420,35 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.659,12 | 3.590,33 | 3.590,33 | 287,22 | 3.590,33 | 0,00 | | | |

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/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 | | 257,60 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 104,71 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 12.560,47 | 2.755,59 | |
| | | | Valor Líquido | 9.804,88 | |
| 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: Junho/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 | | 257,60 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 104,71 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 12.560,47 | 2.755,59 | |
| | | | Valor Líquido | 9.804,88 | |
| 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: Junho/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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 203,68 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 22.799,94 | 13.434,04 | |
| | | | Valor Líquido | 9.365,90 | |
| 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: Junho/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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 203,68 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 22.799,94 | 13.434,04 | |
| | | | Valor Líquido | 9.365,90 | |
| 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 9.320,40 | |
| 00074 | ANUENIO | 4,00% | 372,81 | |
| 00106 | COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES | | 17,81 | |
| 00130 | ABONO PECUNIARIO FERIAS | | 298,07 | |
| 00131 | INT. H.E. ABONO | | 9,43 | |
| 00132 | INT. ADIC. INSAL. ABONO | | 2,26 | |
| 00137 | ADICIONAL SOBRE ABONO | | 105,30 | |
| 00184 | INT. A.T.S. ABONO | | 6,13 | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 257,80 | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 2.388,78 | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 3.728,16 |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.415,42 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | Valor Líquido | CONTINUA |

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

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 00138 | LIQUIDO RECIBO ABONO | | | 421,19 |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 103,66 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 13.953,39 | 6.585,73 |
| | | | Valor Líquido | 7.367,66 |

Salário Base 9.320,40 Sal. Contr. INSS 7.786,02 Base Cál. FGTS 9.693,21 FGTS do mês 775,45 Base Cál. IRRF 9.693,21 Faixa IRRF 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 9.320,40 | |
| 00074 | ANUENIO | 4,00% | 372,81 | |
| 00106 | COMPL.ABONO PEC.E INTEGRACOES | | 17,81 | |
| 00130 | ABONO PECUNIARIO FERIAS | | 298,07 | |
| 00131 | INT. H.E. ABONO | | 9,43 | |
| 00132 | INT. ADIC. INSAL. ABONO | | 2,26 | |
| 00137 | ADICIONAL SOBRE ABONO | | 105,30 | |
| 00184 | INT. A.T.S. ABONO | | 6,13 | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 257,80 | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 2.388,78 | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 3.728,16 |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.415,42 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | Valor Líquido | CONTINUA |

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

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 00138 | LIQUIDO RECIBO ABONO | | | 421,19 |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 103,66 |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 13.953,39 | 6.585,73 |
| | | | Valor Líquido | 7.367,66 |

Salário Base 9.320,40 Sal. Contr. INSS 7.786,02 Base Cál. FGTS 9.693,21 FGTS do mês 775,45 Base Cál. IRRF 9.693,21 Faixa IRRF 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: Junho/2024

| | | | | | | | | |
|-----------------|---|---------------|-------------|-------|---------------|--------------|--------------|-----|
| Código 00102 | Nome do Funcionário CIRO HENRIQUE SANTOS DA SILVA ASSISTENTE JURÍDICO | CBO 351430 | Emp. 002 | Local | Depto. 004 | Setor 000 | Seção 000 | Fl. |
|-----------------|---|---------------|-------------|-------|---------------|--------------|--------------|-----|

Admissão: 16/10/2023

ASSESSORIA JURÍDICA

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|----------------------|--------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------|
| 00321 | SALÁRIO ESTÁGIO | | 1.073,90 | | |
| | | | Total de Vencimentos 1.073,90 | Total de Descontos 0,00 | |
| | | | Valor Líquido | 1.073,90 | |
| Salário Base 0,00 | Sal. Contr. INSS 0,00 | Base Cál. FGTS 0,00 | FGTS do mês 0,00 | Base Cál. IRRF 0,00 | Faixa IRRF 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: Junho/2024

| | | | | | | | | |
|-----------------|---|---------------|-------------|-------|---------------|--------------|--------------|-----|
| Código 00102 | Nome do Funcionário CIRO HENRIQUE SANTOS DA SILVA ASSISTENTE JURÍDICO | CBO 351430 | Emp. 002 | Local | Depto. 004 | Setor 000 | Seção 000 | Fl. |
|-----------------|---|---------------|-------------|-------|---------------|--------------|--------------|-----|

Admissão: 16/10/2023

ASSESSORIA JURÍDICA

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|----------------------|--------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------|
| 00321 | SALÁRIO ESTÁGIO | | 1.073,90 | | |
| | | | Total de Vencimentos 1.073,90 | Total de Descontos 0,00 | |
| | | | Valor Líquido | 1.073,90 | |
| Salário Base 0,00 | Sal. Contr. INSS 0,00 | Base Cál. FGTS 0,00 | FGTS do mês 0,00 | Base Cál. IRRF 0,00 | Faixa IRRF 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: Junho/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 | 10/30 | 2.624,30 | | |
| 00074 | ANUENIO | 1,00% | 26,24 | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 5.248,61 | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 1.749,53 | | |
| 00130 | ABONO PECUNIARIO FERIAS | | 2.099,44 | | |
| 00137 | ADICIONAL SOBRE ABONO | | 699,81 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 257,60 | | |
| 00217 | REEMB.PLANO SAUDE | | 987,10 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 798,55 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | 5.254,42 | |
| 00138 | LIQUIDO RECIBO ABONO | | | 2.799,25 | |
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | 945,17 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 124,48 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 14.537,43 | 10.040,62 | |
| | | | Valor Líquido | 4.496,81 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 7.872,91 | 7.786,02 | 9.648,68 | 771,89 | 2.650,54 | 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: Junho/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 | 10/30 | 2.624,30 | | |
| 00074 | ANUENIO | 1,00% | 26,24 | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 5.248,61 | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 1.749,53 | | |
| 00130 | ABONO PECUNIARIO FERIAS | | 2.099,44 | | |
| 00137 | ADICIONAL SOBRE ABONO | | 699,81 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 257,60 | | |
| 00217 | REEMB.PLANO SAUDE | | 987,10 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 798,55 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | 5.254,42 | |
| 00138 | LIQUIDO RECIBO ABONO | | | 2.799,25 | |
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | 945,17 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 124,48 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 14.537,43 | 10.040,62 | |
| | | | Valor Líquido | 4.496,81 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 7.872,91 | 7.786,02 | 9.648,68 | 771,89 | 2.650,54 | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 7.872,91 | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 393,64 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | |
| 00217 | REEMB.PLANO SAUDE | | 987,10 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.127,37 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 10.287,05 | 2.044,67 | |
| | | | Valor Líquido | 8.242,38 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 7.872,91 | 7.786,02 | 8.266,55 | 661,32 | 8.266,55 | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 7.872,91 | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 393,64 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | |
| 00217 | REEMB.PLANO SAUDE | | 987,10 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.127,37 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 10.287,05 | 2.044,67 | |
| | | | Valor Líquido | 8.242,38 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 7.872,91 | 7.786,02 | 8.266,55 | 661,32 | 8.266,55 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|--|----------------|----------------------|----------------|-----------------------------------|-------|-------|-----|
| 00005 | DENYS DA MOTA CARNEIRO AGENTE ADMINISTRATIV | 252105 | 002 | | 003 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 21/05/1992 FISCALIZAÇÃO | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 24/30 | 5.128,02 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 03:20 | 194,24 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/19 | 51,11 | | | | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 06/30 | 1.282,00 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 32,00% | 2.051,20 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 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% | | | 1.196,24 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 87,07 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 10.302,55 | | 4.764,62 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 5.537,93 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 6.410,02 | 7.786,02 | 8.706,57 | 696,52 | 8.706,57 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|--|----------------|----------------------|----------------|-----------------------------------|-------|-------|-----|
| 00005 | DENYS DA MOTA CARNEIRO AGENTE ADMINISTRATIV | 252105 | 002 | | 003 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 21/05/1992 FISCALIZAÇÃO | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 24/30 | 5.128,02 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 03:20 | 194,24 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/19 | 51,11 | | | | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 06/30 | 1.282,00 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 32,00% | 2.051,20 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 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% | | | 1.196,24 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 87,07 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 10.302,55 | | 4.764,62 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 5.537,93 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 6.410,02 | 7.786,02 | 8.706,57 | 696,52 | 8.706,57 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|----------------------|---|----------------|----------------------|----------------|-------------------|--------------------|-------|-----|
| 00044 | DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILVA SERVIÇOS GERAIS | 512105 | 002 | | 011 FINANCEIRO | 000 | 000 | |
| Admissão: 04/08/2011 | | | | | | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | | Descontos | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 1.920,43 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 12,00% | 230,45 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00282 | AUX. CESTA BÁSICA MENSAL | | 110,07 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | | 768,17 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | | 172,39 | | |
| 00239 | FALTAS-DIAS | 10 | | | | 640,14 | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | | 8,45 | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | | 21,51 | | |
| | | | Total de Vencimentos | | | Total de Descontos | | |
| | | | 3.294,35 | | | 1.610,66 | | |
| | | | Valor Líquido | | | 1.683,69 | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 1.920,43 | 2.150,88 | 2.150,88 | 172,07 | 2.150,88 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|----------------------|---|----------------|----------------------|----------------|-------------------|--------------------|-------|-----|
| 00044 | DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILVA SERVIÇOS GERAIS | 512105 | 002 | | 011 FINANCEIRO | 000 | 000 | |
| Admissão: 04/08/2011 | | | | | | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | | Descontos | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 1.920,43 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 12,00% | 230,45 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00282 | AUX. CESTA BÁSICA MENSAL | | 110,07 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | | 768,17 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | | 172,39 | | |
| 00239 | FALTAS-DIAS | 10 | | | | 640,14 | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | | 8,45 | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | | 21,51 | | |
| | | | Total de Vencimentos | | | Total de Descontos | | |
| | | | 3.294,35 | | | 1.610,66 | | |
| | | | Valor Líquido | | | 1.683,69 | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 1.920,43 | 2.150,88 | 2.150,88 | 172,07 | 2.150,88 | 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: Junho/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 | 25/30 | 2.215,93 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 00:52 | 23,05 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/20 | 5,76 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 110,79 | | | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 443,19 | | | | | |
| 00122 | INT. H.E. FERIAS | | 3,98 | | | | | |
| 00127 | INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS | | 19,13 | | | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 160,24 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 14,40 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00304 | GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO | 30,00% | 797,73 | | | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 48,07 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 886,37 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 354,12 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 7,50% | | | 24,69 | | | |
| | | | 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: Junho/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 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 592,87 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 37,94 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.827,60 | | 1.904,44 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 2.923,16 | | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | |
| 2.659,12 | | 3.794,20 | 3.794,20 | 303,53 | 3.153,26 | 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: Junho/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 | 25/30 | 2.215,93 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 00:52 | 23,05 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/20 | 5,76 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 110,79 | | | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 443,19 | | | | | |
| 00122 | INT. H.E. FERIAS | | 3,98 | | | | | |
| 00127 | INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS | | 19,13 | | | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 160,24 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 14,40 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00304 | GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO | 30,00% | 797,73 | | | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 48,07 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 886,37 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 354,12 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 7,50% | | | 24,69 | | | |
| | | | 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: Junho/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 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 592,87 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 37,94 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.827,60 | | 1.904,44 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 2.923,16 | | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | |
| 2.659,12 | | 3.794,20 | 3.794,20 | 303,53 | 3.153,26 | 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: Junho/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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 59,27 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 8.171,60 | 3.417,05 | |
| | | | Valor Líquido | 4.754,55 | |
| 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: Junho/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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 59,27 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 8.171,60 | 3.417,05 | |
| | | | Valor Líquido | 4.754,55 | |
| 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|---|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|-------------------------|-----|
| 00082 | HALAMO EDMAN CAVALCANTE CARDOSO ASSES.DE COMUNICAÇÃO | 142310 | 002 | | 007 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 01/02/2019 | | ASSESSORIA PRESIDENCIAL | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 5.909,82 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 295,49 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 587,15 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 687,55 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | | 464,97 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 63,34 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 7.954,76 | | 1.224,31 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 6.730,45 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 5.909,82 | 6.205,31 | 6.205,31 | 496,42 | 6.205,31 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|---|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|-------------------------|-----|
| 00082 | HALAMO EDMAN CAVALCANTE CARDOSO ASSES.DE COMUNICAÇÃO | 142310 | 002 | | 007 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 01/02/2019 | | ASSESSORIA PRESIDENCIAL | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 5.909,82 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 295,49 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 587,15 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 687,55 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | | 464,97 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 63,34 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 7.954,76 | | 1.224,31 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 6.730,45 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 5.909,82 | 6.205,31 | 6.205,31 | 496,42 | 6.205,31 | 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: Junho/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% | 14:50 | 443,83 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 88,76 | | | | | |
| 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 | | | | 496,58 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 156,50 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | | 364,36 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 48,41 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 6.521,09 | | 2.271,13 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 4.249,96 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.992,08 | 4.841,18 | 4.841,18 | 387,29 | 4.841,18 | 0,00 | | | |

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/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% | 14:50 | 443,83 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 88,76 | | | | | |
| 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 | | | | 496,58 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 156,50 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | | 364,36 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 48,41 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 6.521,09 | | 2.271,13 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 4.249,96 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.992,08 | 4.841,18 | 4.841,18 | 387,29 | 4.841,18 | 0,00 | | | |

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/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 | | 441,60 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 34,11 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.697,37 | 2.600,51 | |
| | | | Valor Líquido | 2.096,86 | |
| 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: Junho/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 | | 441,60 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 34,11 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.697,37 | 2.600,51 | |
| | | | Valor Líquido | 2.096,86 | |
| 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|----------------------|--|----------------|----------------------|----------------|---------------------|-------|-------|-----|
| 00096 | JOSE LEANDRO DA SILVA PINTO ASSESSOR JURIDICO | 241005 | 002 | | 004 | 000 | 000 | |
| Admissão: 06/12/2021 | | | | | ASSESSORIA JURÍDICA | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 7.872,91 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 2,00% | 157,45 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 81,59 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 10.179,76 | | 2.061,31 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 8.118,45 | | | |
| 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|----------------------|--|----------------|----------------------|----------------|---------------------|-------|-------|-----|
| 00096 | JOSE LEANDRO DA SILVA PINTO ASSESSOR JURIDICO | 241005 | 002 | | 004 | 000 | 000 | |
| Admissão: 06/12/2021 | | | | | ASSESSORIA JURÍDICA | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 7.872,91 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 2,00% | 157,45 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 81,59 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 10.179,76 | | 2.061,31 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 8.118,45 | | | |
| 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 5.754,18 | | |
| 00074 | ANUENIO | 10,00% | 575,41 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | |
| 00245 | SUBSTITUICAO DE FERIAS | | 1.701,89 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 569,67 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.010,59 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | 683,25 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 80,31 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 9.634,55 | 2.691,45 | |
| | | | Valor Líquido | 6.943,10 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.754,18 | 7.786,02 | 8.031,48 | 642,51 | 8.031,48 | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 5.754,18 | | |
| 00074 | ANUENIO | 10,00% | 575,41 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | |
| 00245 | SUBSTITUICAO DE FERIAS | | 1.701,89 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 569,67 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.010,59 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | 683,25 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 80,31 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 9.634,55 | 2.691,45 | |
| | | | Valor Líquido | 6.943,10 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.754,18 | 7.786,02 | 8.031,48 | 642,51 | 8.031,48 | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 5.754,29 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 155,80 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 57,54 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 7.478,04 | 3.402,56 | |
| | | | Valor Líquido | 4.075,48 | |
| 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 5.754,29 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 155,80 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 57,54 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 7.478,04 | 3.402,56 | |
| | | | Valor Líquido | 4.075,48 | |
| 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | |
|--------------|-----------------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------|--|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 29/30 | 3.480,00 | | | |
| 00074 | ANUENIO | 3,00% | 104,40 | | | |
| 00105 | COMPL.FERIAS E INTEGRACOES | | 89,05 | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 53,82 | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 18,11 | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 0,50 | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 520,51 | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 5,81 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 348,32 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 71,50 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 67,00 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 36,57 | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | |
| | | | 5.299,79 | | 531,84 | |
| | | | Valor Líquido | | 4.767,95 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.600,00 | 3.745,88 | 3.745,88 | 299,67 | 3.584,40 | 0,00 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | |
|--------------|-----------------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------|--|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 29/30 | 3.480,00 | | | |
| 00074 | ANUENIO | 3,00% | 104,40 | | | |
| 00105 | COMPL.FERIAS E INTEGRACOES | | 89,05 | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 53,82 | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 18,11 | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 0,50 | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 520,51 | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 5,81 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 348,32 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 71,50 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 67,00 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 36,57 | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | |
| | | | 5.299,79 | | 531,84 | |
| | | | Valor Líquido | | 4.767,95 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.600,00 | 3.745,88 | 3.745,88 | 299,67 | 3.584,40 | 0,00 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/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 | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------|------|
| | | | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | 0,00 | Total de Descontos | 0,00 |
| | | | Valor Líquido | | | 0,00 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.933,13 | 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: Junho/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 | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------|------|
| | | | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | 0,00 | Total de Descontos | 0,00 |
| | | | Valor Líquido | | | 0,00 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.933,13 | 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: Junho/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 | 4,00% | 76,72 | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 3.836,12 | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 1.297,19 | | |
| 00130 | ABONO PECUNIARIO FERIAS | | 1.534,45 | | |
| 00137 | ADICIONAL SOBRE ABONO | | 518,88 | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 55,45 | | |
| 00184 | INT. A.T.S. ABONO | | 22,18 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 257,60 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 683,25 | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 545,24 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 824,51 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | 4.136,32 | |
| 00138 | LIQUIDO RECIBO ABONO | | | 2.075,51 | |
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | 507,20 | |
| | | | 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: Junho/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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 92,37 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 11.044,70 | 7.644,36 | |
| | | | Valor Líquido | 3.400,34 | |
| | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.754,18 | 7.183,54 | 7.183,54 | 574,68 | 1.994,78 | 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: Junho/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 | 4,00% | 76,72 | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 3.836,12 | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 1.297,19 | | |
| 00130 | ABONO PECUNIARIO FERIAS | | 1.534,45 | | |
| 00137 | ADICIONAL SOBRE ABONO | | 518,88 | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 55,45 | | |
| 00184 | INT. A.T.S. ABONO | | 22,18 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 257,60 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 683,25 | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 545,24 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 824,51 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | 4.136,32 | |
| 00138 | LIQUIDO RECIBO ABONO | | | 2.075,51 | |
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | 507,20 | |
| | | | 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: Junho/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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 92,37 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 11.044,70 | 7.644,36 | |
| | | | Valor Líquido | 3.400,34 | |
| | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.754,18 | 7.183,54 | 7.183,54 | 574,68 | 1.994,78 | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 28/30 | 2.429,59 | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 00:02 | 0,87 | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/23 | 0,18 | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 02/30 | 173,54 | | |
| 00074 | ANUENIO | 28,00% | 728,87 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00282 | AUX. CESTA BÁSICA MENSAL | | 110,07 | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 1.041,25 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 298,78 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 7,50% | | 38,18 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | 317,58 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 33,33 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.476,52 | 1.737,57 | |
| | | | Valor Líquido | 2.738,95 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.603,13 | 3.333,05 | 3.333,05 | 266,64 | 3.333,05 | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 28/30 | 2.429,59 | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 00:02 | 0,87 | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/23 | 0,18 | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 02/30 | 173,54 | | |
| 00074 | ANUENIO | 28,00% | 728,87 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00282 | AUX. CESTA BÁSICA MENSAL | | 110,07 | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 1.041,25 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 298,78 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 7,50% | | 38,18 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | 317,58 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 33,33 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.476,52 | 1.737,57 | |
| | | | Valor Líquido | 2.738,95 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.603,13 | 3.333,05 | 3.333,05 | 266,64 | 3.333,05 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|---|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|-------------------------|-----|
| 00046 | MARIA JOSE DOS SANTOS GOUVEIA ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 007 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 04/10/2011 | | ASSESSORIA PRESIDENCIAL | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 02/30 | 247,96 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 12,00% | 29,76 | | | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 3.471,51 | | | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 1.267,19 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 330,07 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 257,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 2.388,78 | | | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 540,52 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 99,19 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 567,32 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 4.102,12 | | | |
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | | 438,21 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 53,46 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 8.837,67 | | 5.268,75 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.568,92 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 3.719,47 | 5.346,49 | 5.346,49 | 427,71 | 277,72 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|---|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|-------------------------|-----|
| 00046 | MARIA JOSE DOS SANTOS GOUVEIA ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 007 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 04/10/2011 | | ASSESSORIA PRESIDENCIAL | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 02/30 | 247,96 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 12,00% | 29,76 | | | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 3.471,51 | | | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 1.267,19 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 330,07 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 257,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 2.388,78 | | | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 540,52 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 99,19 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 567,32 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 4.102,12 | | | |
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | | 438,21 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 53,46 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 8.837,67 | | 5.268,75 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.568,92 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 3.719,47 | 5.346,49 | 5.346,49 | 427,71 | 277,72 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|----------------------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------|-------|-----|
| 00007 | MEYRE SINELBA GOMES DE SA FISCAL | 352310 | 002 | | 003 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 01/08/2002 | FISCALIZAÇÃO | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 13.391,70 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 21,00% | 2.812,25 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 2.070,12 | | | | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 5.356,68 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 908,85 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | | 3.205,88 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 162,04 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 19.448,67 | | 9.641,90 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 9.806,77 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 13.391,70 | 7.786,02 | 16.203,95 | 1.296,31 | 16.203,95 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|----------------------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------|-------|-----|
| 00007 | MEYRE SINELBA GOMES DE SA FISCAL | 352310 | 002 | | 003 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 01/08/2002 | FISCALIZAÇÃO | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 13.391,70 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 21,00% | 2.812,25 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 2.070,12 | | | | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 5.356,68 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 908,85 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | | 3.205,88 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 162,04 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 19.448,67 | | 9.641,90 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 9.806,77 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 13.391,70 | 7.786,02 | 16.203,95 | 1.296,31 | 16.203,95 | 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: Junho/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 | 30/30 | 3.021,99 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 02:20 | 70,51 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 14,10 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 14,00% | 423,07 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 1.208,80 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 322,37 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 63,29 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 35,30 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.563,07 | | 1.638,21 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 2.924,86 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 3.021,99 | 3.529,67 | 3.529,67 | 282,37 | 3.529,67 | 0,00 | | | |

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/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 | 30/30 | 3.021,99 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 02:20 | 70,51 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 14,10 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 14,00% | 423,07 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 1.208,80 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 322,37 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 63,29 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 35,30 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.563,07 | | 1.638,21 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 2.924,86 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 3.021,99 | 3.529,67 | 3.529,67 | 282,37 | 3.529,67 | 0,00 | | | |

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|--|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------|-------|-----|
| 00041 | RENATO AMORIM COUTINHO ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 005 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 16/03/2011 | REGISTRO | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 2.767,10 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 26:14 | 725,90 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 145,18 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 13,00% | 359,72 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 377,20 | | | | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 847,80 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 1.106,84 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 378,56 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 133,02 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 41,27 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 6.196,60 | | 1.668,14 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 4.528,46 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.767,10 | 3.997,90 | 3.997,90 | 319,83 | 3.997,90 | 0,00 | | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|--|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------|-------|-----|
| 00041 | RENATO AMORIM COUTINHO ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 005 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 16/03/2011 | REGISTRO | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 2.767,10 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 26:14 | 725,90 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 145,18 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 13,00% | 359,72 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 377,20 | | | | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 847,80 | | | | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | | 1.106,84 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 378,56 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 15,00% | | | 133,02 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 41,27 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 6.196,60 | | 1.668,14 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 4.528,46 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.767,10 | 3.997,90 | 3.997,90 | 319,83 | 3.997,90 | 0,00 | | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 04/30 | 238,73 | | |
| 00074 | ANUENIO | 14,00% | 33,42 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 587,15 | | |
| 00282 | AUX. CESTA BÁSICA MENSAL | | 110,07 | | |
| 00026 | DEBITO COMPL.SAL. MES ANTERIOR | | | 512,93 | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 716,20 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 20,41 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 2,72 | |
| 00336 | DESC SALDO DEV. BENEFÍCO PREV. | | | 330,49 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.814,17 | 1.591,20 | |
| | | | Valor Líquido | 222,97 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.790,49 | 272,15 | 272,15 | 21,77 | 272,15 | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 04/30 | 238,73 | | |
| 00074 | ANUENIO | 14,00% | 33,42 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 587,15 | | |
| 00282 | AUX. CESTA BÁSICA MENSAL | | 110,07 | | |
| 00026 | DEBITO COMPL.SAL. MES ANTERIOR | | | 512,93 | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 716,20 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 20,41 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 2,72 | |
| 00336 | DESC SALDO DEV. BENEFÍCO PREV. | | | 330,49 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.814,17 | 1.591,20 | |
| | | | Valor Líquido | 222,97 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.790,49 | 272,15 | 272,15 | 21,77 | 272,15 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|--|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------------|-------|-----|
| 00004 | SEBASTIAO DE LIMA MELO AGENTE ADMINISTRATIV | 252105 | 002 | | 001 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 04/01/1988 | ARRECADAÇÃO | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 6.946,31 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 09:55 | 688,84 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 137,76 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 36,00% | 2.500,67 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 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% | | | 1.679,30 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 102,74 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 11.306,98 | | 5.477,86 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 5.829,12 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 6.946,31 | 7.786,02 | 10.273,58 | 821,88 | 10.273,58 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|--|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------------|-------|-----|
| 00004 | SEBASTIAO DE LIMA MELO AGENTE ADMINISTRATIV | 252105 | 002 | | 001 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 04/01/1988 | ARRECADAÇÃO | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 6.946,31 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 09:55 | 688,84 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 137,76 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 36,00% | 2.500,67 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 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% | | | 1.679,30 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 102,74 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 11.306,98 | | 5.477,86 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 5.829,12 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 6.946,31 | 7.786,02 | 10.273,58 | 821,88 | 10.273,58 | 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: Junho/2024

| | | | | | | | | |
|----------------------|--|---------------|-------------|--------------|---------------|--------------|--------------|-----|
| Código 00002 | Nome do Funcionário SERGIO HENRIQUE MARQUES CASSIMIRO 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 | 29/30 | 12.091,65 | | |
| 00074 | ANUENIO | 19,00% | 2.297,41 | | |
| 00105 | COMPL.FERIAS E INTEGRACOES | | 26,31 | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 400,03 | | |
| 00123 | INT. ADIC. INSAL. FERIAS | | 4,43 | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 155,51 | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 62,06 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | |
| 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 | | 75,36 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 2.831,78 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | 575,38 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | Valor Líquido | CONTINUA | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | FGTS do mês | Base Cálc. 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: Junho/2024

| | | | | | | | | |
|----------------------|--|---------------|-------------|--------------|---------------|--------------|--------------|-----|
| Código 00002 | Nome do Funcionário SERGIO HENRIQUE MARQUES CASSIMIRO FISCAL | CBO 352310 | Emp. 002 | Local | Depto. 003 | Setor 000 | Seção 000 | Fl. |
| Admissão: 01/09/2004 | | | | FISCALIZAÇÃO | | | | |

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-----------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 150,11 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | Valor Líquido | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | FGTS do mês | Base Cálc. 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: Junho/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 | 29/30 | 12.091,65 | | |
| 00074 | ANUENIO | 19,00% | 2.297,41 | | |
| 00105 | COMPL.FERIAS E INTEGRACOES | | 26,31 | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 400,03 | | |
| 00123 | INT. ADIC. INSAL. FERIAS | | 4,43 | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 155,51 | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 62,06 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | |
| 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 | | 75,36 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 2.831,78 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | 575,38 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| | | | 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: Junho/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 | |
|--------------|-----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 150,11 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 17.981,88 | 4.474,57 | |
| | | | Valor Líquido | 13.507,31 | |
| | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 12.508,60 | 7.786,02 | 15.037,40 | 1.202,99 | 14.389,06 | 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: Junho/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 | | 257,60 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | | 700,58 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 36,47 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.749,59 | | 2.202,38 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 2.547,21 | | | |
| 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: Junho/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 | | 257,60 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00276 | DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE | | | | 700,58 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 36,47 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.749,59 | | 2.202,38 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 2.547,21 | | | |
| 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: Junho/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 | | 188,60 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 106,01 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 13.112,62 | | 2.705,15 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 10.407,47 | | | |
| 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: Junho/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 | | 188,60 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 106,01 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 13.112,62 | | 2.705,15 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 10.407,47 | | | |
| 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: Junho/2024

Código 00022 Nome do Funcionário ZULEINE XAVIER DOS SANTOS GOMES
CBO 142340 Emp. 002 Local 012 Depto. 012 Setor 000 Seção 000 Fl.
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 | | 188,60 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 58,61 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 6.893,96 | 2.455,00 | |
| | | | Valor Líquido | 4.438,96 | |
| 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: Junho/2024

Código 00022 Nome do Funcionário ZULEINE XAVIER DOS SANTOS GOMES
CBO 142340 Emp. 002 Local 012 Depto. 012 Setor 000 Seção 000 Fl.
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 | | 188,60 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 58,61 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 6.893,96 | 2.455,00 | |
| | | | Valor Líquido | 4.438,96 | |
| 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: Junho/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 | 30/30 | 9.320,40 | | |
| 00074 | ANUENIO | 4,00% | 372,81 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.570,33 | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.415,42 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 12.603,84 | 2.332,72 | |
| | | | Valor Líquido | 10.271,12 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 9.320,40 | 7.786,02 | 9.693,21 | 775,45 | 9.693,21 | 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: Junho/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 | 30/30 | 9.320,40 | | |
| 00074 | ANUENIO | 4,00% | 372,81 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.570,33 | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.415,42 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 12.603,84 | 2.332,72 | |
| | | | Valor Líquido | 10.271,12 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 9.320,40 | 7.786,02 | 9.693,21 | 775,45 | 9.693,21 | 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: Junho/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 | 26/30 | 2.593,14 | | | | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 04/30 | 398,94 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 13,00% | 388,97 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 33,81 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 5.038,40 | | 388,58 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 4.649,82 | | | |
| 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: Junho/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 | 26/30 | 2.593,14 | | | | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 04/30 | 398,94 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 13,00% | 388,97 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 33,81 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 5.038,40 | | 388,58 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 4.649,82 | | | |
| 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: Junho/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 | 16/30 | 1.324,68 | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 12:30 | 310,47 | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 03/13 | 71,64 | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 66,23 | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 1.159,09 | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 400,59 | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 42,69 | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 129,38 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 303,86 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 1.479,34 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | |
| | | | 4.445,59 | | 1.791,65 | |
| | | | Valor Líquido | | 2.653,94 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.483,77 | 3.375,39 | 3.375,39 | 270,03 | 1.773,02 | 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: Junho/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 | 16/30 | 1.324,68 | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 12:30 | 310,47 | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 03/13 | 71,64 | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 66,23 | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 1.159,09 | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 400,59 | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 42,69 | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 129,38 | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 303,86 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 1.479,34 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | |
| | | | 4.445,59 | | 1.791,65 | |
| | | | Valor Líquido | | 2.653,94 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.483,77 | 3.375,39 | 3.375,39 | 270,03 | 1.773,02 | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 10.280,78 | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 616,84 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.446,23 | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.798,77 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 13.684,15 | 2.716,07 | |
| | | | Valor Líquido | 10.968,08 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 10.280,78 | 7.786,02 | 10.897,62 | 871,80 | 10.897,62 | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 10.280,78 | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 616,84 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.446,23 | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.798,77 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 13.684,15 | 2.716,07 | |
| | | | Valor Líquido | 10.968,08 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 10.280,78 | 7.786,02 | 10.897,62 | 871,80 | 10.897,62 | 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: Junho/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 | 29/30 | 2.596,20 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 155,77 | | | | | |
| 00105 | COMPL.FERIAS E INTEGRACOES | | 5,06 | | | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 85,89 | | | | | |
| 00122 | INT. H.E. FERIAS | | 0,26 | | | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 29,93 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 3,64 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 547,15 | | | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 10,99 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 244,02 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 110,75 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 28,72 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.494,10 | | 391,94 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 4.102,16 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.685,72 | 2.876,75 | 2.876,75 | 230,14 | 2.751,97 | 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: Junho/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 | 29/30 | 2.596,20 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 155,77 | | | | | |
| 00105 | COMPL.FERIAS E INTEGRACOES | | 5,06 | | | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 85,89 | | | | | |
| 00122 | INT. H.E. FERIAS | | 0,26 | | | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 29,93 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 3,64 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 547,15 | | | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 10,99 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 244,02 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 110,75 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 28,72 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.494,10 | | 391,94 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 4.102,16 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.685,72 | 2.876,75 | 2.876,75 | 230,14 | 2.751,97 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|---|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|---------------|-----|
| 00100 | ROSITA FARIAS PEREIRA ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 002 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 01/12/2022 | | ADMINISTRAÇÃO | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 2.434,82 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 01:00 | 22,13 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 4,42 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 1,00% | 24,34 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 2.388,78 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 202,53 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 5.907,89 | | 210,98 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 5.696,91 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.434,82 | 2.485,71 | 2.485,71 | 198,85 | 2.485,71 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|---|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|---------------|-----|
| 00100 | ROSITA FARIAS PEREIRA ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 002 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 01/12/2022 | | ADMINISTRAÇÃO | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 2.434,82 | | | | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 01:00 | 22,13 | | | | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 4,42 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 1,00% | 24,34 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 188,60 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 2.388,78 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 202,53 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 5.907,89 | | 210,98 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 5.696,91 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.434,82 | 2.485,71 | 2.485,71 | 198,85 | 2.485,71 | 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: Junho/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 | 28/30 | 9.220,98 | | | | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 02/30 | 658,64 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 592,77 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 107,30 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 13.316,96 | | 2.602,16 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 10.714,80 | | | |
| 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: Junho/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 | 28/30 | 9.220,98 | | | | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 02/30 | 658,64 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 592,77 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 225,40 | | | | | |
| 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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 107,30 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 13.316,96 | | 2.602,16 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 10.714,80 | | | |
| 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|--|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|---------------|-----|
| 00098 | ANA PAULA FERNANDES MAIA ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 002 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 03/05/2022 | | ADMINISTRAÇÃO | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 30/30 | 844,80 | | 199,29 | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 433,98 | | | | | |
| 00964 | SAL. MATERNIDADE – EMP. CIDADADA | | 2.449,70 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 3.728,48 | | 199,29 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.529,19 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.434,82 | 2.449,70 | 2.449,70 | 195,97 | 2.449,70 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|--|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|---------------|-----|
| 00098 | ANA PAULA FERNANDES MAIA ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 002 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 03/05/2022 | | ADMINISTRAÇÃO | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 30/30 | 844,80 | | 199,29 | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 433,98 | | | | | |
| 00964 | SAL. MATERNIDADE – EMP. CIDADADA | | 2.449,70 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 3.728,48 | | 199,29 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.529,19 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.434,82 | 2.449,70 | 2.449,70 | 195,97 | 2.449,70 | 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: Junho/2024

| | | | | | | | | |
|----------------------|--|--------|------|-------|---------------|-------|-------|-----|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
| 00105 | ELIENNAIDE GALVAO DA SILVA 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 | | 151,80 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 932,14 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 188,55 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 23,30 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.326,96 | 1.152,44 | |
| | | | Valor Líquido | 2.174,52 | |
| 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: Junho/2024

| | | | | | | | | |
|----------------------|--|--------|------|-------|---------------|-------|-------|-----|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
| 00105 | ELIENNAIDE GALVAO DA SILVA 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 | | 151,80 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 932,14 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 188,55 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 23,30 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.326,96 | 1.152,44 | |
| | | | Valor Líquido | 2.174,52 | |
| 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 23/30 | 7.574,38 | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 454,46 | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 2.305,24 | | |
| 00123 | INT. ADIC. INSAL. FERIAS | | 31,24 | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 809,58 | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 92,27 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 414,00 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 257,80 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.582,33 | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 318,10 | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 3.029,75 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.045,20 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | 1.656,72 | |
| | | | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | 1.294,20 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 115,25 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 14.507,30 | 8.058,42 | |
| | | | Valor Líquido | 6.448,88 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 9.879,62 | 7.786,02 | 11.267,17 | 901,37 | 8.028,84 | 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: Junho/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 | 23/30 | 7.574,38 | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 454,46 | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 2.305,24 | | |
| 00123 | INT. ADIC. INSAL. FERIAS | | 31,24 | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 809,58 | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 92,27 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 414,00 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 257,80 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.582,33 | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 318,10 | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 3.029,75 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.045,20 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | 1.656,72 | |
| | | | 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: Junho/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 | |
|--------------|-----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | 1.294,20 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 115,25 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 14.507,30 | 8.058,42 | |
| | | | Valor Líquido | 6.448,88 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 9.879,62 | 7.786,02 | 11.267,17 | 901,37 | 8.028,84 | 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: Junho/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 | 30/30 | 12.508,60 | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 01:30 | 187,63 | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 37,52 | | |
| 00074 | ANUENIO | 19,00% | 2.376,63 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 207,00 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.744,17 | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 2.905,15 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 152,39 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 18.176,45 | 3.974,84 | |
| | | | Valor Líquido | 14.201,61 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 12.508,60 | 7.786,02 | 15.110,38 | 1.208,83 | 15.110,38 | 0,00 |

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/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 | 30/30 | 12.508,60 | | |
| 00013 | HORA EXTRA 100% | 01:30 | 187,63 | | |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 05/25 | 37,52 | | |
| 00074 | ANUENIO | 19,00% | 2.376,63 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 207,00 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 128,90 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.744,17 | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 2.905,15 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 152,39 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 18.176,45 | 3.974,84 | |
| | | | Valor Líquido | 14.201,61 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 12.508,60 | 7.786,02 | 15.110,38 | 1.208,83 | 15.110,38 | 0,00 |

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 11.116,67 | | |
| 00074 | ANUENIO | 13,00% | 1.445,16 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 414,00 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 386,70 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.814,50 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 129,49 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 16.163,03 | 7.541,34 | |
| | | | Valor Líquido | 8.621,69 | |
| 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 11.116,67 | | |
| 00074 | ANUENIO | 13,00% | 1.445,16 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 414,00 | | |
| 00222 | AUX.CRECHE | | 386,70 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.814,50 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 129,49 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 16.163,03 | 7.541,34 | |
| | | | Valor Líquido | 8.621,69 | |
| 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|---|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|---------------|-----|
| 00083 | MATHEUS VERISSIMO RODRIGUES ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 002 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 25/02/2019 | | ADMINISTRAÇÃO | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 25/30 | 2.090,51 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 104,53 | | | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 418,10 | | | | | |
| 00122 | INT. H.E. FERIAS | | 1,66 | | | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 144,59 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 14,00 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 414,00 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 520,51 | | | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 43,37 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 231,62 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 534,98 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 27,73 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.552,70 | | 802,78 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.749,92 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.508,61 | 2.773,39 | 2.773,39 | 221,87 | 2.195,04 | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------------|---|----------------|----------------------|----------------|----------------------|-------|---------------|-----|
| 00083 | MATHEUS VERISSIMO RODRIGUES ASSIST ADMINISTRATIV | 411010 | 002 | | 002 | 000 | 000 | |
| | | | | | Admissão: 25/02/2019 | | ADMINISTRAÇÃO | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 25/30 | 2.090,51 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 5,00% | 104,53 | | | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 418,10 | | | | | |
| 00122 | INT. H.E. FERIAS | | 1,66 | | | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 144,59 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 14,00 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 414,00 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 520,51 | | | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 43,37 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 231,62 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 534,98 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 27,73 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.552,70 | | 802,78 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.749,92 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 2.508,61 | 2.773,39 | 2.773,39 | 221,87 | 2.195,04 | 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: Junho/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 | 29/30 | 2.596,20 | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 01/30 | 89,52 | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 161,14 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 446,20 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 711,30 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 240,44 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 28,47 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.849,16 | 277,36 | |
| | | | Valor Líquido | 4.571,80 | |
| 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: Junho/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 | 29/30 | 2.596,20 | | |
| 00063 | DIAS AFASTAMENTO | 01/30 | 89,52 | | |
| 00074 | ANUENIO | 6,00% | 161,14 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 446,20 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 711,30 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 240,44 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 28,47 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.849,16 | 277,36 | |
| | | | Valor Líquido | 4.571,80 | |
| 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 2.962,46 | | |
| 00074 | ANUENIO | 13,00% | 385,11 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 207,00 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 33,48 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.122,62 | 1.566,70 | |
| | | | Valor Líquido | 3.555,92 | |
| 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 30/30 | 2.962,46 | | |
| 00074 | ANUENIO | 13,00% | 385,11 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 207,00 | | |
| 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 33,48 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.122,62 | 1.566,70 | |
| | | | Valor Líquido | 3.555,92 | |
| 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: Junho/2024

Código 00084 Nome do Funcionário ADRIANO DE OLIVEIRA MELO
CBO 411010 Emp. 002 Local Setor 000 Seção 000 Fl.
ASSIST ADMINISTRATIV Admissão: 28/02/2019 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 26,34 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.171,99 | 250,67 | |
| | | | Valor Líquido | 3.921,32 | |
| 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: Junho/2024

Código 00084 Nome do Funcionário ADRIANO DE OLIVEIRA MELO
CBO 411010 Emp. 002 Local Setor 000 Seção 000 Fl.
ASSIST ADMINISTRATIV Admissão: 28/02/2019 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 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 26,34 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.171,99 | 250,67 | |
| | | | Valor Líquido | 3.921,32 | |
| 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: Junho/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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 33,48 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.919,52 | | 1.566,70 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.352,82 | | | |
| 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: Junho/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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 33,48 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 4.919,52 | | 1.566,70 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 3.352,82 | | | |
| 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: Junho/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 | | 551,53 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 77,67 | | | | | |
| 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 | | 175,25 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 908,85 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | | 1.144,98 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 2.028,76 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 103,61 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 12.627,46 | | 4.194,65 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 8.432,81 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 9.320,40 | 7.786,02 | 10.361,48 | 828,91 | 8.155,35 | 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: Junho/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 | | 551,53 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 77,67 | | | | | |
| 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 | | 175,25 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 908,85 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | | 1.144,98 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 2.028,76 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 103,61 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 12.627,46 | | 4.194,65 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 8.432,81 | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | | | |
| 9.320,40 | 7.786,02 | 10.361,48 | 828,91 | 8.155,35 | 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: Junho/2024

Código 00106 Nome do Funcionário GLAUBER RAMOS TAVARES 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 | | 160,54 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 932,14 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 188,55 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 23,30 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.335,70 | 1.152,44 | |
| | | | Valor Líquido | 2.183,26 | |
| 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: Junho/2024

Código 00106 Nome do Funcionário GLAUBER RAMOS TAVARES 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 | | 160,54 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00027 | DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | 932,14 | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 188,55 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 23,30 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.335,70 | 1.152,44 | |
| | | | Valor Líquido | 2.183,26 | |
| 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|----------------------|--------------------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------|-------|-------|-----|
| 00025 | ITALLO CANDIDO GOMES FISCAL | 352310 | 002 | | 003 | 000 | 000 | |
| Admissão: 01/06/2009 | | | | | FISCALIZAÇÃO | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00001 | SALARIO NORMAL | 24/30 | 8.982,26 | | | | | |
| 00074 | ANUENIO | 15,00% | 1.347,34 | | | | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 2.245,57 | | | | | |
| 00123 | INT. ADIC. INSAL. FERIAS | | 26,77 | | | | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 843,16 | | | | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 257,13 | | | | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 146,00 | | | | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | | | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.582,33 | | | | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | | | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 363,54 | | | | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | | 908,85 | | | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | | 1.690,41 | | | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | | 2.000,63 | | | |
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | | 1.068,47 | | | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | | 8,45 | | | |
| | | | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|----------------------|--------------------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------|-------|-------|-----|
| 00025 | ITALLO CANDIDO GOMES FISCAL | 352310 | 002 | | 003 | 000 | 000 | |
| Admissão: 01/06/2009 | | | | | FISCALIZAÇÃO | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 137,02 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | Valor Líquido | | 10.602,73 | | | |
| 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL | 24/30 | 8.982,26 | | |
| 00074 | ANUENIO | 15,00% | 1.347,34 | | |
| 00121 | FERIAS NORMAIS | | 2.245,57 | | |
| 00123 | INT. ADIC. INSAL. FERIAS | | 26,77 | | |
| 00128 | ADICIONAL 1/3 S/FERIAS | | 843,16 | | |
| 00139 | INT. A.T.S. FERIAS | | 257,13 | | |
| 00214 | AUX.TRANSPORTE | | 146,00 | | |
| 00264 | AUX. ALIMENTAÇÃO | | 844,80 | | |
| 00279 | REEMBOLSO PLANO SAÚDE | | 1.582,33 | | |
| 00305 | ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275) | | 141,20 | | |
| 99107 | DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS | | 363,54 | | |
| 00080 | DESCONTO INSS | | | 908,85 | |
| 00081 | DESCONTO I.R.R.F. | 27,50% | | 1.690,41 | |
| 00129 | LIQUIDO FERIAS NORMAIS | | | 2.000,63 | |
| 00198 | I.R.R.F. FERIAS | | | 1.068,47 | |
| 00262 | DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO | | | 8,45 | |
| | | | 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: Junho/2024

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

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | 137,02 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 16.416,56 | 5.813,83 | |
| | | | Valor Líquido | 10.602,73 | |
| | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 11.227,83 | 7.786,02 | 13.702,23 | 1.096,17 | 10.329,60 | 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: Junho/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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 104,72 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 12.764,97 | | 2.703,86 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 10.061,11 | | | |
| 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: Junho/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 | | | |
| 00306 | TAXA NEGOCIAL-ACT-SINDICOPE | 1,00% | | | 104,72 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos | | | |
| | | | 12.764,97 | | 2.703,86 | | | |
| | | | Valor Líquido | | 10.061,11 | | | |
| 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|----------------------|---|----------------|----------------------|----------------|--------------------|-------|-------|-----|
| 00103 | WIRLLA SANDRELLY ALVES SALES AUXILIAR DE COMUNICAÇÃO | 212410 | 002 | | 012 OUVIDORIA | 000 | 000 | |
| Admissão: 23/10/2023 | | | | | | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00321 | SALÁRIO ESTÁGIO | | 1.073,90 | | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | 1.073,90 | Total de Descontos | 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: Junho/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|----------------------|---|----------------|----------------------|----------------|--------------------|-------|-------|-----|
| 00103 | WIRLLA SANDRELLY ALVES SALES AUXILIAR DE COMUNICAÇÃO | 212410 | 002 | | 012 OUVIDORIA | 000 | 000 | |
| Admissão: 23/10/2023 | | | | | | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | | Descontos | | | |
| 00321 | SALÁRIO ESTÁGIO | | 1.073,90 | | | | | |
| | | | Total de Vencimentos | 1.073,90 | Total de Descontos | 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