

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00019	Nome do Funcionário AMANDA RODRIGUES MACIEL COORDENADORA GERAL	CBO 252105	Emp. 002	Local	Depto. 009	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 05/05/2009

COORDENAÇÃO GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.021,99			
00074	ANUENIO	15,00%	453,29			
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20			
00258	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		5.672,97			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.317,70	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				86,95	
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				317,58	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			10.228,25		3.848,33	
			Valor Líquido		6.379,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.021,99	7.786,02	9.148,25	731,86	9.148,25	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00019	Nome do Funcionário AMANDA RODRIGUES MACIEL COORDENADORA GERAL	CBO 252105	Emp. 002	Local	Depto. 009	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 05/05/2009

COORDENAÇÃO GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.021,99			
00074	ANUENIO	15,00%	453,29			
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20			
00258	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		5.672,97			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.317,70	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				86,95	
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				317,58	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			10.228,25		3.848,33	
			Valor Líquido		6.379,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.021,99	7.786,02	9.148,25	731,86	9.148,25	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00080	Nome do Funcionário ANDRE FELIPE LAURENTINO BARBOSA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 001	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 02/10/2018

ARRECADACÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00001	SALARIO NORMAL	10/30	886,37	
00013	HORA EXTRA 100%	18:18	486,62	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	01/10	48,66	
00074	ANUENIO	6,00%	53,18	
00121	FERIAS NORMAIS		1.772,75	
00122	INT. H.E. FERIAS		253,35	
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS		380,65	
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		826,12	
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		886,37	
00131	INT. H.E. ABONO		126,68	
00136	INT. VENC. VARIAVEIS ABONO		190,32	
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		413,06	
00139	INT. A.T.S. FERIAS		71,60	
00184	INT. A.T.S. ABONO		35,80	
00214	AUX.TRANSPORTE		203,70	
00222	AUX.CRECHE		128,90	

Total de Vencimentos

Total de Descontos

Valor Líquido

CONTINUA

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00080	Nome do Funcionário ANDRE FELIPE LAURENTINO BARBOSA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 001	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 02/10/2018

ARRECADACÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80	
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		136,10	
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	664,78	
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		295,35	
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			343,11
00080	DESCONTO INSS			580,98
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			2.917,65
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			1.652,23
00198	I.R.R.F. FERIAS			91,47
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			26,59

Total de Vencimentos

Total de Descontos

8.409,81

5.612,03

Valor Líquido

2.797,78

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

FGTS do mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

2.659,12

5.444,08

5.444,08

435,52

2.139,61

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00080	Nome do Funcionário ANDRE FELIPE LAURENTINO BARBOSA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 001	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 02/10/2018

ARRECADUÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	10/30	886,37		
00013	HORA EXTRA 100%	18:18	486,62		
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	01/10	48,66		
00074	ANUENIO	6,00%	53,18		
00121	FERIAS NORMAIS		1.772,75		
00122	INT. H.E. FERIAS		253,35		
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS		380,65		
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		826,12		
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		886,37		
00131	INT. H.E. ABONO		126,68		
00136	INT. VENC. VARIAVEIS ABONO		190,32		
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		413,06		
00139	INT. A.T.S. FERIAS		71,60		
00184	INT. A.T.S. ABONO		35,80		
00214	AUX.TRANSPORTE		203,70		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			Valor Líquido	CONTINUA	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00080	Nome do Funcionário ANDRE FELIPE LAURENTINO BARBOSA ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 001	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 02/10/2018

ARRECADUÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		136,10		
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	664,78		
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		295,35		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			343,11	
00080	DESCONTO INSS			580,98	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS			2.917,65	
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO			1.652,23	
00198	I.R.R.F. FERIAS			91,47	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			26,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.409,81	5.612,03	
			Valor Líquido	2.797,78	
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: Outubro/2024

Código 00051	Nome do Funcionário CARLOS ALBERTO LOPES DOS SANTOS ASSESSOR JURIDICO	CBO 241005	Emp. 002	Local	Depto. 004	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	---	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 01/01/2005

ASSESSORIA JURÍDICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91			
00074	ANUENIO	33,00%	2.598,06			
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20			
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.733,58	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			12.538,07		2.650,88	
			Valor Líquido		9.887,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
7.872,91	7.786,02	10.470,97	837,67	10.470,97	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código 00051	Nome do Funcionário CARLOS ALBERTO LOPES DOS SANTOS ASSESSOR JURIDICO	CBO 241005	Emp. 002	Local	Depto. 004	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	---	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 01/01/2005

ASSESSORIA JURÍDICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91			
00074	ANUENIO	33,00%	2.598,06			
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20			
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.733,58	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			12.538,07		2.650,88	
			Valor Líquido		9.887,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
7.872,91	7.786,02	10.470,97	837,67	10.470,97	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	19.774,80			
00074	ANUENIO	3,00%	593,24			
00214	AUX.TRANSPORTE		600,00			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				7.909,92	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			4.403,14	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			22.799,94		13.230,36	
			Valor Líquido		9.569,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
19.774,80	7.786,02	20.368,04	1.629,44	20.368,04	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	19.774,80			
00074	ANUENIO	3,00%	593,24			
00214	AUX.TRANSPORTE		600,00			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10			
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				7.909,92	
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			4.403,14	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			22.799,94		13.230,36	
			Valor Líquido		9.569,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
19.774,80	7.786,02	20.368,04	1.629,44	20.368,04	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00090	CATARINA SOUZA FERREIRA RATTES LI FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 20/08/2019					FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
00001	SALARIO NORMAL	27/30	8.388,36					
00074	ANUENIO	5,00%	419,42					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.500,87					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS					908,85		
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%				1.171,93		
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO					8,45		
			Total de Vencimentos			Total de Descontos		
			11.724,65			2.089,23		
			Valor Líquido			9.635,42		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.320,40	7.786,02	8.807,78	704,62	8.807,78	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00090	CATARINA SOUZA FERREIRA RATTES LI FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 20/08/2019					FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
00001	SALARIO NORMAL	27/30	8.388,36					
00074	ANUENIO	5,00%	419,42					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.500,87					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS					908,85		
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%				1.171,93		
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO					8,45		
			Total de Vencimentos			Total de Descontos		
			11.724,65			2.089,23		
			Valor Líquido			9.635,42		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.320,40	7.786,02	8.807,78	704,62	8.807,78	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	6,00%	472,37					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.149,02			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			10.349,38		2.066,32			
			Valor Líquido		8.283,06			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.872,91	7.786,02	8.345,28	667,62	8.345,28	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	6,00%	472,37					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.149,02			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			10.349,38		2.066,32			
			Valor Líquido		8.283,06			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.872,91	7.786,02	8.345,28	667,62	8.345,28	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00005	DENYS DA MOTA CARNEIRO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		003	000	000	
					Admissão: 21/05/1992 FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.410,02					
00013	HORA EXTRA 100%	04:18	250,57					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/26	48,18					
00074	ANUENIO	32,00%	2.051,20					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00217	REEMB.PLANO SAUDE		250,33					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		312,25					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				2.564,01			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.210,92			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				64,10			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			10.339,55		4.756,33			
			Valor Líquido		5.583,22			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.410,02	7.786,02	8.759,97	700,79	8.759,97	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00005	DENYS DA MOTA CARNEIRO AGENTE ADMINISTRATIV	252105	002		003	000	000	
					Admissão: 21/05/1992 FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	6.410,02					
00013	HORA EXTRA 100%	04:18	250,57					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/26	48,18					
00074	ANUENIO	32,00%	2.051,20					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00217	REEMB.PLANO SAUDE		250,33					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		312,25					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				2.564,01			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.210,92			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				64,10			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			10.339,55		4.756,33			
			Valor Líquido		5.583,22			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.410,02	7.786,02	8.759,97	700,79	8.759,97	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00044	DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILV SERVIÇOS GERAIS	512105	002		011	000	000	
		Admissão: 04/08/2011			FINANCEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.920,43					
00074	ANUENIO	13,00%	249,65					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				768,17			
00076	DESCONTO DE ATRASOS	18:23			176,52			
00080	DESCONTO INSS				135,19			
00206	FALTA				256,05			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.297,15		1.344,38			
			Valor Líquido		1.952,77			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.920,43	1.737,51	1.737,51	139,00	1.737,51	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00044	DINALDO DE FRANCA CIRIACO DA SILV SERVIÇOS GERAIS	512105	002		011	000	000	
		Admissão: 04/08/2011			FINANCEIRO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.920,43					
00074	ANUENIO	13,00%	249,65					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				768,17			
00076	DESCONTO DE ATRASOS	18:23			176,52			
00080	DESCONTO INSS				135,19			
00206	FALTA				256,05			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.297,15		1.344,38			
			Valor Líquido		1.952,77			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.920,43	1.737,51	1.737,51	139,00	1.737,51	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00081	EDUARDO TRAJANO DE OLIVEIRA JUNIO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		005	000	000	
					Admissão: 10/10/2018	REGISTRO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	15/30	1.329,56					
00013	HORA EXTRA 100%	03:18	87,75					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	02/14	12,53					
00074	ANUENIO	6,00%	79,77					
00121	FERIAS NORMAIS		1.329,56					
00122	INT. H.E. FERIAS		11,95					
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS		57,40					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		480,71					
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		886,37					
00131	INT. H.E. ABONO		7,97					
00136	INT. VENC. VARIAVEIS ABONO		38,27					
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		320,47					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		43,21					
00184	INT. A.T.S. ABONO		28,81					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido		CONTINUA			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00081	EDUARDO TRAJANO DE OLIVEIRA JUNIO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		005	000	000	
					Admissão: 10/10/2018	REGISTRO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	797,73					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		151,87					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				514,67			
00080	DESCONTO INSS				411,03			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				1.770,96			
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO				1.281,89			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				24,07			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.529,06		4.011,07			
			Valor Líquido		2.517,99			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00081	EDUARDO TRAJANO DE OLIVEIRA JUNIO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		005	000	000	
					Admissão: 10/10/2018	REGISTRO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	15/30	1.329,56					
00013	HORA EXTRA 100%	03:18	87,75					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	02/14	12,53					
00074	ANUENIO	6,00%	79,77					
00121	FERIAS NORMAIS		1.329,56					
00122	INT. H.E. FERIAS		11,95					
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS		57,40					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		480,71					
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		886,37					
00131	INT. H.E. ABONO		7,97					
00136	INT. VENC. VARIAVEIS ABONO		38,27					
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		320,47					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		43,21					
00184	INT. A.T.S. ABONO		28,81					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido		CONTINUA			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00081	EDUARDO TRAJANO DE OLIVEIRA JUNIO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		005	000	000	
					Admissão: 10/10/2018	REGISTRO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	797,73					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		151,87					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				514,67			
00080	DESCONTO INSS				411,03			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				1.770,96			
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO				1.281,89			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				24,07			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.529,06		4.011,07			
			Valor Líquido		2.517,99			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00082	HALAMO EDMAN CAVALCANTE CARDOSO ASSES.DE COMUNICAÇÃO	142310	002		007	000	000	
					Admissão: 01/02/2019		ASSESSORIA PRESIDENCIAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.500,00					
00074	ANUENIO	5,00%	375,00					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			863,28			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			9.608,05		1.780,58			
			Valor Líquido		7.827,47			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.500,00	7.786,02	7.875,00	630,00	7.875,00	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00082	HALAMO EDMAN CAVALCANTE CARDOSO ASSES.DE COMUNICAÇÃO	142310	002		007	000	000	
					Admissão: 01/02/2019		ASSESSORIA PRESIDENCIAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.500,00					
00074	ANUENIO	5,00%	375,00					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			863,28			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			9.608,05		1.780,58			
			Valor Líquido		7.827,47			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.500,00	7.786,02	7.875,00	630,00	7.875,00	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00034	JEFFERSON DE LIMA MOURA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		011	000	000	
					Admissão: 08/03/2010	FINANCEIRO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.992,08					
00013	HORA EXTRA 100%	14:11	424,38					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/26	81,61					
00074	ANUENIO	14,00%	418,89					
00214	AUX.TRANSPORTE		426,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		564,47					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	897,62					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.196,83			
00080	DESCONTO INSS				492,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			153,07			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.650,65		1.851,20			
			Valor Líquido		4.799,45			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	4.814,58	4.814,58	385,16	4.814,58	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00034	JEFFERSON DE LIMA MOURA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		011	000	000	
					Admissão: 08/03/2010	FINANCEIRO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.992,08					
00013	HORA EXTRA 100%	14:11	424,38					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/26	81,61					
00074	ANUENIO	14,00%	418,89					
00214	AUX.TRANSPORTE		426,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		564,47					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	30,00%	897,62					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.196,83			
00080	DESCONTO INSS				492,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			153,07			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.650,65		1.851,20			
			Valor Líquido		4.799,45			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	4.814,58	4.814,58	385,16	4.814,58	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00033	JOAO DANIEL ROMAO DE SOUSA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 01/02/2010		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.992,08					
00074	ANUENIO	14,00%	418,89					
00214	AUX.TRANSPORTE		403,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.196,83			
00080	DESCONTO INSS				308,13			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			34,83			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				1.018,16			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.658,97		2.566,40			
			Valor Líquido		2.092,57			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	3.410,97	3.410,97	272,87	3.410,97	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00033	JOAO DANIEL ROMAO DE SOUSA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 01/02/2010		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.992,08					
00074	ANUENIO	14,00%	418,89					
00214	AUX.TRANSPORTE		403,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.196,83			
00080	DESCONTO INSS				308,13			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			34,83			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				1.018,16			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.658,97		2.566,40			
			Valor Líquido		2.092,57			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	3.410,97	3.410,97	272,87	3.410,97	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00096	Nome do Funcionário JOSE LEANDRO DA SILVA PINTO ASSESSOR JURIDICO	CBO 241005	Emp. 002	Local	Depto. 004	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	---	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

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		172,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.062,42	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.163,36	1.979,72	
			Valor Líquido	8.183,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	8.030,36	642,42	8.030,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00096	Nome do Funcionário JOSE LEANDRO DA SILVA PINTO ASSESSOR JURIDICO	CBO 241005	Emp. 002	Local	Depto. 004	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	---	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

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		172,20		
00217	REEMB.PLANO SAUDE		987,10		
00222	AUX.CRECHE		128,90		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00080	DESCONTO INSS			908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		1.062,42	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.163,36	1.979,72	
			Valor Líquido	8.183,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.872,91	7.786,02	8.030,36	642,42	8.030,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00074	Nome do Funcionário JULIANA LOPES DA SILVA CHEFE DE GABINETE	CBO 410105	Emp. 002	Local	Depto. 007	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 16/10/2017

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	11/30	2.245,30			
00074	ANUENIO	11,00%	246,98			
00121	FERIAS NORMAIS		3.878,24			
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.390,33			
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		2.041,18			
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		731,75			
00139	INT. A.T.S. FERIAS		292,76			
00184	INT. A.T.S. ABONO		154,09			
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20			
00258	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		1.479,68			
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80			
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25			
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		606,46			
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			129,63	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				4.963,93	
			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: Outubro/2024

Código 00074	Nome do Funcionário JULIANA LOPES DA SILVA CHEFE DE GABINETE	CBO 410105	Emp. 002	Local	Depto. 007	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 16/10/2017

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO				2.927,02	
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: Outubro/2024

Código 00074	Nome do Funcionário JULIANA LOPES DA SILVA CHEFE DE GABINETE	CBO 410105	Emp. 002	Local	Depto. 007	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 16/10/2017

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	11/30	2.245,30			
00074	ANUENIO	11,00%	246,98			
00121	FERIAS NORMAIS		3.878,24			
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.390,33			
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		2.041,18			
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		731,75			
00139	INT. A.T.S. FERIAS		292,76			
00184	INT. A.T.S. ABONO		154,09			
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20			
00258	GRATIFICACAO DE FUNCAO		1.479,68			
00264	AUX. ALIMENTACAO		844,80			
00279	REEMBOLSO PLANO SAUDE		683,25			
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		606,46			
00080	DESCONTO INSS				908,85	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			129,63	
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				4.963,93	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					CONTINUA	
			Valor Líquido			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código 00074	Nome do Funcionário JULIANA LOPES DA SILVA CHEFE DE GABINETE	CBO 410105	Emp. 002	Local	Depto. 007	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 16/10/2017

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO				2.927,02	
00262	DESC. AUX. ALIMENTACAO				8,45	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			14.160,56		8.937,88	
			Valor Líquido		5.222,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.123,54	7.786,02	9.533,29	762,66	3.971,96	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código 00104	Nome do Funcionário JULIANA MARIA DE LIMA ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA	CBO 252305	Emp. 002	Local	Depto. 007	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 01/02/2024

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.754,29		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		723,15		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.301,72	
00080	DESCONTO INSS			624,41	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		410,44	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.494,44	3.345,02	
			Valor Líquido	4.149,42	
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: Outubro/2024

Código 00104	Nome do Funcionário JULIANA MARIA DE LIMA ASSESSORA DA PRESIDÊNCIA	CBO 252305	Emp. 002	Local	Depto. 007	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 01/02/2024

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	5.754,29		
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		723,15		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			2.301,72	
00080	DESCONTO INSS			624,41	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%		410,44	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.494,44	3.345,02	
			Valor Líquido	4.149,42	
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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00107	KATIANE GOUVEIA DE SANTANA ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
		Admissão: 01/08/2024			ASSESSORIA JURÍDICA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				3.149,16			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			914,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				1,00			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			9.877,01		4.982,30			
			Valor Líquido		4.894,71			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.872,91	7.786,02	7.872,91	629,83	7.872,91	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00107	KATIANE GOUVEIA DE SANTANA ASSESSOR JURIDICO	241005	002		004	000	000	
		Admissão: 01/08/2024			ASSESSORIA JURÍDICA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	7.872,91					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		987,10					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				3.149,16			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			914,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				1,00			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			9.877,01		4.982,30			
			Valor Líquido		4.894,71			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
7.872,91	7.786,02	7.872,91	629,83	7.872,91	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

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

Admissão: 03/05/2021

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30		3.600,00		
00074	ANUENIO	3,00%		108,00		
00214	AUX.TRANSPORTE			172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO			844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE			520,51		
00080	DESCONTO INSS					343,77
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%				90,04
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO					8,45
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.245,51		442,26	
			Valor Líquido		4.803,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.600,00	3.708,00	3.708,00	296,64	3.708,00	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

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

Admissão: 03/05/2021

ASSESSORIA PRESIDENCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30		3.600,00		
00074	ANUENIO	3,00%		108,00		
00214	AUX.TRANSPORTE			172,20		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO			844,80		
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE			520,51		
00080	DESCONTO INSS					343,77
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%				90,04
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO					8,45
			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.245,51		442,26	
			Valor Líquido		4.803,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.600,00	3.708,00	3.708,00	296,64	3.708,00	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00050	LEANDRO MARTINS DA SILVA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		003	000	000	
					Admissão: 03/06/2013	FISCALIZAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.933,13					
00074	ANUENIO	11,00%	322,64					
00214	AUX.TRANSPORTE		525,00					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		847,40					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	733,28					
00076	DESCONTO DE ATRASOS	00:05			1,22			
00080	DESCONTO INSS				377,35			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			132,01			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				36,66			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.335,15		555,69			
			Valor Líquido		5.779,46			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.933,13	3.987,83	3.987,83	319,02	3.987,83	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00050	LEANDRO MARTINS DA SILVA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		003	000	000	
					Admissão: 03/06/2013	FISCALIZAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.933,13					
00074	ANUENIO	11,00%	322,64					
00214	AUX.TRANSPORTE		525,00					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		847,40					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	733,28					
00076	DESCONTO DE ATRASOS	00:05			1,22			
00080	DESCONTO INSS				377,35			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			132,01			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				36,66			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.335,15		555,69			
			Valor Líquido		5.779,46			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.933,13	3.987,83	3.987,83	319,02	3.987,83	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: Outubro/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	30/30	5.754,18					
00074	ANUENIO	5,00%	287,70					
00214	AUX. TRANSPORTE		235,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25					
00080	DESCONTO INSS				664,67			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			530,60			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			7.805,13		1.203,72			
			Valor Líquido		6.601,41			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
5.754,18	6.041,88	6.041,88	483,35	6.041,88	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: Outubro/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	30/30	5.754,18					
00074	ANUENIO	5,00%	287,70					
00214	AUX. TRANSPORTE		235,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25					
00080	DESCONTO INSS				664,67			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			530,60			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			7.805,13		1.203,72			
			Valor Líquido		6.601,41			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
5.754,18	6.041,88	6.041,88	483,35	6.041,88	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00006	MARIA DO CARMO DA SILVA MEIRELES SERVIÇOS GERAIS	512105	002		008	000	000	
					Admissão: 02/05/1996	SERVIÇOS GERAIS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00121	FERIAS NORMAIS		2.603,13					
00122	INT. H.E. FERIAS		52,43					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.093,43					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		624,73					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		431,13					
00080	DESCONTO INSS				431,13			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				3.748,35			
00198	I.R.R.F. FERIAS				194,24			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				26,03			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				317,58			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.500,79		4.725,78			
			Valor Líquido		775,01			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.603,13	4.373,72	4.373,72	349,89	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00006	MARIA DO CARMO DA SILVA MEIRELES SERVIÇOS GERAIS	512105	002		008	000	000	
					Admissão: 02/05/1996	SERVIÇOS GERAIS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00121	FERIAS NORMAIS		2.603,13					
00122	INT. H.E. FERIAS		52,43					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		1.093,43					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		624,73					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		431,13					
00080	DESCONTO INSS				431,13			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				3.748,35			
00198	I.R.R.F. FERIAS				194,24			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				26,03			
00276	DESC.PLANO DE SAÚDE-DEPENDENTE				317,58			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.500,79		4.725,78			
			Valor Líquido		775,01			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.603,13	4.373,72	4.373,72	349,89	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00046	MARIA JOSE DOS SANTOS GOUVEIA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		007	000	000	
					Admissão: 04/10/2011		ASSESSORIA PRESIDENCIAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.719,47					
00074	ANUENIO	13,00%	483,53					
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.991,64					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.487,79			
00080	DESCONTO INSS				407,23			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			164,29			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			7.274,64		2.067,76			
			Valor Líquido		5.206,88			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.719,47	4.203,00	4.203,00	336,24	4.203,00	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00046	MARIA JOSE DOS SANTOS GOUVEIA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		007	000	000	
					Admissão: 04/10/2011		ASSESSORIA PRESIDENCIAL	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.719,47					
00074	ANUENIO	13,00%	483,53					
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.991,64					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.487,79			
00080	DESCONTO INSS				407,23			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			164,29			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			7.274,64		2.067,76			
			Valor Líquido		5.206,88			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.719,47	4.203,00	4.203,00	336,24	4.203,00	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: Outubro/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	22,00%	2.946,17					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
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%			3.242,71			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			19.566,19		9.516,69			
			Valor Líquido		10.049,50			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
13.391,70	7.786,02	16.337,87	1.307,02	16.337,87	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	22,00%	2.946,17					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
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%			3.242,71			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			19.566,19		9.516,69			
			Valor Líquido		10.049,50			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
13.391,70	7.786,02	16.337,87	1.307,02	16.337,87	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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%	03:27	104,26					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/26	20,05					
00074	ANUENIO	15,00%	453,29					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO						1.208,80	
00080	DESCONTO INSS						330,76	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%					73,78	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL						30,22	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.616,59		1.652,01			
			Valor Líquido		2.964,58			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.021,99	3.599,59	3.599,59	287,96	3.599,59	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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%	03:27	104,26					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/26	20,05					
00074	ANUENIO	15,00%	453,29					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO						1.208,80	
00080	DESCONTO INSS						330,76	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%					73,78	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL						30,22	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.616,59		1.652,01			
			Valor Líquido		2.964,58			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.021,99	3.599,59	3.599,59	287,96	3.599,59	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	19/30	1.752,50					
00063	DIAS AFASTAMENTO	11/30	1.014,60					
00074	ANUENIO	13,00%	359,72					
00214	AUX.TRANSPORTE		344,40					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		847,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO						1.106,84	
00076	DESCONTO DE ATRASOS	00:46					10,60	
00080	DESCONTO INSS						272,76	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%					21,92	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL						27,67	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.292,72		1.448,24			
			Valor Líquido		3.844,48			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.767,10	3.116,22	3.116,22	249,29	3.116,22	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	19/30	1.752,50					
00063	DIAS AFASTAMENTO	11/30	1.014,60					
00074	ANUENIO	13,00%	359,72					
00214	AUX.TRANSPORTE		344,40					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		847,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO						1.106,84	
00076	DESCONTO DE ATRASOS	00:46					10,60	
00080	DESCONTO INSS						272,76	
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%					21,92	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO						8,45	
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL						27,67	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.292,72		1.448,24			
			Valor Líquido		3.844,48			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.767,10	3.116,22	3.116,22	249,29	3.116,22	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00036	RONALDO JUVINO RIBEIRO JUNIOR VIGIA	517420	002		010 VIGILÂNCIA	000	000	
Admissão: 19/04/2010								
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
00121	FERIAS NORMAIS		1.790,49					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		659,23					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		187,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07					
00968	ADICIONAL 1/3 S/ DOBRO		659,78					
00988	FÉRIAS EM DOBRO		1.979,35					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		216,14					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO					669,99		
00080	DESCONTO INSS					216,14		
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS					4.661,00		
00198	I.R.R.F. FERIAS					400,20		
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO					8,45		
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					17,90		
00336	DESC SALDO DEV. BENEFÍCO PREV.					330,49		
			Total de Vencimentos			Total de Descontos		
			6.818,07			6.304,17		
			Valor Líquido			513,90		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.790,49	2.636,92	2.636,92	210,95	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00036	RONALDO JUVINO RIBEIRO JUNIOR VIGIA	517420	002		010 VIGILÂNCIA	000	000	
Admissão: 19/04/2010								
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
00121	FERIAS NORMAIS		1.790,49					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		659,23					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		187,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00282	AUX. CESTA BÁSICA MENSAL		110,07					
00968	ADICIONAL 1/3 S/ DOBRO		659,78					
00988	FÉRIAS EM DOBRO		1.979,35					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		216,14					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO					669,99		
00080	DESCONTO INSS					216,14		
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS					4.661,00		
00198	I.R.R.F. FERIAS					400,20		
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO					8,45		
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					17,90		
00336	DESC SALDO DEV. BENEFÍCO PREV.					330,49		
			Total de Vencimentos			Total de Descontos		
			6.818,07			6.304,17		
			Valor Líquido			513,90		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.790,49	2.636,92	2.636,92	210,95	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: Outubro/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		
00121	FERIAS NORMAIS		6.946,31					
00122	INT. H.E. FERIAS		649,93					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		3.233,68					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		2.104,82					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		908,85					
00080	DESCONTO INSS					908,85		
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS					9.614,77		
00198	I.R.R.F. FERIAS					2.411,12		
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO					8,45		
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					69,46		
			Total de Vencimentos			Total de Descontos		
			13.951,74			13.012,65		
			Valor Líquido			939,09		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.946,31	7.786,02	12.934,74	1.034,77	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: Outubro/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		
00121	FERIAS NORMAIS		6.946,31					
00122	INT. H.E. FERIAS		649,93					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		3.233,68					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		2.104,82					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		908,85					
00080	DESCONTO INSS					908,85		
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS					9.614,77		
00198	I.R.R.F. FERIAS					2.411,12		
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO					8,45		
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					69,46		
			Total de Vencimentos			Total de Descontos		
			13.951,74			13.012,65		
			Valor Líquido			939,09		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.946,31	7.786,02	12.934,74	1.034,77	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00002	SERGIO HENRIQUE MARQUES CASSIMIRO FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 01/09/2004	FISCALIZAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.508,60					
00074	ANUENIO	20,00%	2.501,72					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.769,88					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.981,90			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			17.938,40		3.899,20			
			Valor Líquido		14.039,20			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.508,60	7.786,02	15.010,32	1.200,82	15.010,32	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00002	SERGIO HENRIQUE MARQUES CASSIMIRO FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 01/09/2004	FISCALIZAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.508,60					
00074	ANUENIO	20,00%	2.501,72					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.769,88					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.981,90			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			17.938,40		3.899,20			
			Valor Líquido		14.039,20			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.508,60	7.786,02	15.010,32	1.200,82	15.010,32	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	7,00%	188,00					
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	671,43					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.074,29			
00080	DESCONTO INSS				324,23			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			65,61			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				33,57			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.754,05		1.506,15			
			Valor Líquido		3.247,90			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.685,72	3.545,15	3.545,15	283,61	3.545,15	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: Outubro/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	7,00%	188,00					
00214	AUX.TRANSPORTE		235,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00304	GRATIFICAÇÃO ACUM. DE FUNÇÃO	25,00%	671,43					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.074,29			
00080	DESCONTO INSS				324,23			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			65,61			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				33,57			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.754,05		1.506,15			
			Valor Líquido		3.247,90			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.685,72	3.545,15	3.545,15	283,61	3.545,15	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00077	VIVIANE AFONSO FERREIRA GUEDES SE FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 12/03/2018		FISCALIZAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.336,73					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.681,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				98,79			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.096,22		2.697,93			
			Valor Líquido		10.398,29			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00077	VIVIANE AFONSO FERREIRA GUEDES SE FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 12/03/2018		FISCALIZAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.336,73					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.681,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				98,79			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.096,22		2.697,93			
			Valor Líquido		10.398,29			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00022	ZULEINE XAVIER DOS SANTOS GOMES OUVIDORA	142340	002		012	000	000	
		Admissão: 05/05/2009		OUVIDORIA				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.021,99					
00074	ANUENIO	15,00%	453,29					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00256	GRATIFICACAO P/ACUMULO FUNCAO		2.385,28					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80			
00080	DESCONTO INSS				639,29			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			539,85			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				54,07			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.877,56		2.450,46			
			Valor Líquido		4.427,10			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.021,99	5.860,56	5.860,56	468,84	5.860,56	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00022	ZULEINE XAVIER DOS SANTOS GOMES OUVIDORA	142340	002		012	000	000	
		Admissão: 05/05/2009		OUVIDORIA				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	3.021,99					
00074	ANUENIO	15,00%	453,29					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00256	GRATIFICACAO P/ACUMULO FUNCAO		2.385,28					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.208,80			
00080	DESCONTO INSS				639,29			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			539,85			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				54,07			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.877,56		2.450,46			
			Valor Líquido		4.427,10			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.021,99	5.860,56	5.860,56	468,84	5.860,56	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00088	GABRIELA CARDOSO FERNANDES SANTIA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 24/07/2019					FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.320,40					
00074	ANUENIO	5,00%	466,02					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.570,33					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.441,06			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.677,45		2.358,36			
			Valor Líquido		10.319,09			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.320,40	7.786,02	9.786,42	782,91	9.786,42	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00088	GABRIELA CARDOSO FERNANDES SANTIA FISCAL	352310	002		003	000	000	
Admissão: 24/07/2019					FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.320,40					
00074	ANUENIO	5,00%	466,02					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.570,33					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.441,06			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.677,45		2.358,36			
			Valor Líquido		10.319,09			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.320,40	7.786,02	9.786,42	782,91	9.786,42	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	11/30	1.097,10					
00074	ANUENIO	13,00%	142,62					
00121	FERIAS NORMAIS		1.894,98					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		694,45					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		188,37					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		217,85					
00080	DESCONTO INSS				381,26			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				2.559,95			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.655,27		2.949,66			
			Valor Líquido		2.705,61			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	4.017,52	4.017,52	321,40	1.239,72	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: Outubro/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	11/30	1.097,10					
00074	ANUENIO	13,00%	142,62					
00121	FERIAS NORMAIS		1.894,98					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		694,45					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		188,37					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		217,85					
00080	DESCONTO INSS				381,26			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				2.559,95			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.655,27		2.949,66			
			Valor Líquido		2.705,61			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.992,08	4.017,52	4.017,52	321,40	1.239,72	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: Outubro/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	25/30	2.069,81					
00013	HORA EXTRA 100%	13:00	322,89					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/22	58,70					
00063	DIAS AFASTAMENTO	05/30	413,96					
00074	ANUENIO	5,00%	124,18					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00080	DESCONTO INSS				257,56			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			12,42			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.040,14		278,43			
			Valor Líquido		3.761,71			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.483,77	2.989,54	2.989,54	239,16	2.989,54	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: Outubro/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	25/30	2.069,81					
00013	HORA EXTRA 100%	13:00	322,89					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/22	58,70					
00063	DIAS AFASTAMENTO	05/30	413,96					
00074	ANUENIO	5,00%	124,18					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00080	DESCONTO INSS				257,56			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			12,42			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.040,14		278,43			
			Valor Líquido		3.761,71			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.483,77	2.989,54	2.989,54	239,16	2.989,54	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00065	MARIANA LUCIA MOTA DANTAS SILVEIR 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	7,00%	719,65					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.446,23					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.827,05			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.767,36		2.744,35			
			Valor Líquido		11.023,01			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
10.280,78	7.786,02	11.000,43	880,03	11.000,43	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00065	MARIANA LUCIA MOTA DANTAS SILVEIR 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	7,00%	719,65					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.446,23					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.827,05			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.767,36		2.744,35			
			Valor Líquido		11.023,01			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
10.280,78	7.786,02	11.000,43	880,03	11.000,43	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00071	PRISCILA GOMES DE SOUZA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 10/10/2017		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.685,72					
00074	ANUENIO	7,00%	188,00					
00214	AUX. TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		547,15					
00080	DESCONTO INSS				243,66			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.471,47		252,11			
			Valor Líquido		4.219,36			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.685,72	2.873,72	2.873,72	229,89	2.873,72	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00071	PRISCILA GOMES DE SOUZA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 10/10/2017		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.685,72					
00074	ANUENIO	7,00%	188,00					
00214	AUX. TRANSPORTE		205,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		547,15					
00080	DESCONTO INSS				243,66			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.471,47		252,11			
			Valor Líquido		4.219,36			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.685,72	2.873,72	2.873,72	229,89	2.873,72	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: Outubro/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					
00074	ANUENIO	1,00%	24,34					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		2.388,78					
00080	DESCONTO INSS				200,14			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.864,94		208,59			
			Valor Líquido		5.656,35			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.434,82	2.459,16	2.459,16	196,73	2.459,16	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/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					
00074	ANUENIO	1,00%	24,34					
00214	AUX.TRANSPORTE		172,20					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		2.388,78					
00080	DESCONTO INSS				200,14			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.864,94		208,59			
			Valor Líquido		5.656,35			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.434,82	2.459,16	2.459,16	196,73	2.459,16	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	25/30	8.233,02					
00063	DIAS AFASTAMENTO	05/30	1.646,60					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.375,37					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.577,56			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.297,36		2.494,86			
			Valor Líquido		10.802,50			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	25/30	8.233,02					
00063	DIAS AFASTAMENTO	05/30	1.646,60					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		205,80					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.375,37					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.577,56			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			13.297,36		2.494,86			
			Valor Líquido		10.802,50			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00108	CLAUDIA CRISTIANE COSTA DE ARAUJO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 15/08/2024		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.330,36					
00214	AUX.TRANSPORTE		327,60					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				932,14			
00080	DESCONTO INSS				188,55			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.186,01		1.128,87			
			Valor Líquido		3.057,14			
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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00108	CLAUDIA CRISTIANE COSTA DE ARAUJO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 15/08/2024		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.330,36					
00214	AUX.TRANSPORTE		327,60					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		683,25					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				932,14			
00080	DESCONTO INSS				188,55			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,18			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.186,01		1.128,87			
			Valor Líquido		3.057,14			
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: Outubro/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		138,60					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				932,14			
00080	DESCONTO INSS				188,55			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.313,76		1.129,14			
			Valor Líquido		2.184,62			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.330,36	2.330,36	2.330,36	186,42	2.330,36	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/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		138,60					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				932,14			
00080	DESCONTO INSS				188,55			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			3.313,76		1.129,14			
			Valor Líquido		2.184,62			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.330,36	2.330,36	2.330,36	186,42	2.330,36	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	26/30	8.562,34					
00013	HORA EXTRA 100%	01:00	98,80					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/22	22,45					
00074	ANUENIO	6,00%	513,73					
00121	FERIAS NORMAIS		1.317,28					
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		18,22					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		462,74					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		52,73					
00214	AUX.TRANSPORTE		378,00					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.582,33					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		148,00					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				3.314,45			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
			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: Outubro/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			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.319,75			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				1.705,57			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido		6.995,35			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	11.048,29	883,86	9.197,32	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	26/30	8.562,34					
00013	HORA EXTRA 100%	01:00	98,80					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/22	22,45					
00074	ANUENIO	6,00%	513,73					
00121	FERIAS NORMAIS		1.317,28					
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS		18,22					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		462,74					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		52,73					
00214	AUX.TRANSPORTE		378,00					
00222	AUX.CRECHE		257,80					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.582,33					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		148,00					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				3.314,45			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
			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: Outubro/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			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.319,75			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				1.705,57			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			Valor Líquido		6.995,35			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	11.048,29	883,86	9.197,32	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00008	JOMARY DE SOUZA FERREIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 01/09/2004		FISCALIZAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.508,60					
00013	HORA EXTRA 100%	01:00	125,09					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/26	24,05					
00074	ANUENIO	20,00%	2.501,72					
00214	AUX.TRANSPORTE		189,00					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.744,17					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.918,64			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			18.207,53		3.835,94			
			Valor Líquido		14.371,59			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.508,60	7.786,02	15.159,46	1.212,75	15.159,46	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00008	JOMARY DE SOUZA FERREIRA FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 01/09/2004		FISCALIZAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	12.508,60					
00013	HORA EXTRA 100%	01:00	125,09					
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	05/26	24,05					
00074	ANUENIO	20,00%	2.501,72					
00214	AUX.TRANSPORTE		189,00					
00222	AUX.CRECHE		128,90					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.744,17					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.918,64			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			18.207,53		3.835,94			
			Valor Líquido		14.371,59			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
12.508,60	7.786,02	15.159,46	1.212,75	15.159,46	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00037	LUCIANA DE ANDRADE MELO BATISTA FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 13/09/2010		FISCALIZAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	11.116,67					
00074	ANUENIO	14,00%	1.556,33					
00214	AUX.TRANSPORTE		378,00					
00222	AUX.CRECHE		386,70					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.990,65					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				4.446,67			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.078,45			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			16.414,35		7.442,42			
			Valor Líquido		8.971,93			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
11.116,67	7.786,02	12.673,00	1.013,84	12.673,00	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00037	LUCIANA DE ANDRADE MELO BATISTA FISCAL	352310	002		003	000	000	
					Admissão: 13/09/2010		FISCALIZAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	11.116,67					
00074	ANUENIO	14,00%	1.556,33					
00214	AUX.TRANSPORTE		378,00					
00222	AUX.CRECHE		386,70					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.990,65					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				4.446,67			
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.078,45			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			16.414,35		7.442,42			
			Valor Líquido		8.971,93			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
11.116,67	7.786,02	12.673,00	1.013,84	12.673,00	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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00066	STHEFANY MACIEL GRILO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 16/10/2017		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.685,72					
00074	ANUENIO	7,00%	188,00					
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		716,19					
00131	INT. H.E. ABONO		5,62					
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		250,29					
00184	INT. A.T.S. ABONO		29,05					
00214	AUX.TRANSPORTE		407,40					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		711,30					
01000	DEVOLUÇÃO DESC. INDEVIDO		71,60					
00080	DESCONTO INSS				252,25			
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO				1.001,15			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				26,85			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.909,97		1.288,70			
			Valor Líquido		4.621,27			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.685,72	2.945,32	2.945,32	235,62	2.945,32	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00066	STHEFANY MACIEL GRILO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 16/10/2017		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.685,72					
00074	ANUENIO	7,00%	188,00					
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS		716,19					
00131	INT. H.E. ABONO		5,62					
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO		250,29					
00184	INT. A.T.S. ABONO		29,05					
00214	AUX.TRANSPORTE		407,40					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		711,30					
01000	DEVOLUÇÃO DESC. INDEVIDO		71,60					
00080	DESCONTO INSS				252,25			
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO				1.001,15			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				26,85			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.909,97		1.288,70			
			Valor Líquido		4.621,27			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.685,72	2.945,32	2.945,32	235,62	2.945,32	0,00			

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00043	WENDELL SILVA DE OLIVEIRA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 13/06/2011		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.962,46					
00074	ANUENIO	13,00%	385,11					
00214	AUX.TRANSPORTE		189,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		723,25					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.184,98			
00080	DESCONTO INSS				300,52			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			39,27			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				29,62			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.104,62		1.562,84			
			Valor Líquido		3.541,78			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.962,46	3.347,57	3.347,57	267,80	3.347,57	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00043	WENDELL SILVA DE OLIVEIRA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 13/06/2011		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.962,46					
00074	ANUENIO	13,00%	385,11					
00214	AUX.TRANSPORTE		189,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		723,25					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.184,98			
00080	DESCONTO INSS				300,52			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			39,27			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				29,62			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			5.104,62		1.562,84			
			Valor Líquido		3.541,78			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.962,46	3.347,57	3.347,57	267,80	3.347,57	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00084	ADRIANO DE OLIVEIRA MELO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 28/02/2019		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	10/30	836,20					
00074	ANUENIO	5,00%	41,81					
00121	FERIAS NORMAIS		1.672,41					
00122	INT. H.E. FERIAS		6,65					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		578,35					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		56,00					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		547,15					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		187,02					
00080	DESCONTO INSS				281,78			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				2.126,39			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.729,37		2.416,62			
			Valor Líquido		2.312,75			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.508,61	3.191,42	3.191,42	255,31	878,01	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00084	ADRIANO DE OLIVEIRA MELO ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 28/02/2019		ADMINISTRAÇÃO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	10/30	836,20					
00074	ANUENIO	5,00%	41,81					
00121	FERIAS NORMAIS		1.672,41					
00122	INT. H.E. FERIAS		6,65					
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS		578,35					
00139	INT. A.T.S. FERIAS		56,00					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		547,15					
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS		187,02					
00080	DESCONTO INSS				281,78			
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS				2.126,39			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.729,37		2.416,62			
			Valor Líquido		2.312,75			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.508,61	3.191,42	3.191,42	255,31	878,01	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00035	ALEXANDRE CESAR PINHEIRO LIMA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 12/05/2011	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.962,46					
00074	ANUENIO	13,00%	385,11					
00214	AUX.TRANSPORTE		140,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.184,98			
00080	DESCONTO INSS				300,52			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			39,27			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				1,00			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.919,52		1.534,22			
			Valor Líquido		3.385,30			
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: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00035	ALEXANDRE CESAR PINHEIRO LIMA ASSIST ADMINISTRATIV	411010	002		002	000	000	
					Admissão: 12/05/2011	ADMINISTRAÇÃO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.962,46					
00074	ANUENIO	13,00%	385,11					
00214	AUX.TRANSPORTE		140,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		587,15					
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO				1.184,98			
00080	DESCONTO INSS				300,52			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	7,50%			39,27			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
00272	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL				1,00			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			4.919,52		1.534,22			
			Valor Líquido		3.385,30			
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: Outubro/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	20/30	6.213,60					
00063	DIAS AFASTAMENTO	10/30	3.106,80					
00074	ANUENIO	5,00%	466,02					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.133,98					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.545,33			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.052,40		2.462,63			
			Valor Líquido		9.589,77			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.320,40	7.786,02	9.786,42	782,91	9.786,42	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/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	20/30	6.213,60					
00063	DIAS AFASTAMENTO	10/30	3.106,80					
00074	ANUENIO	5,00%	466,02					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.133,98					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.545,33			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.052,40		2.462,63			
			Valor Líquido		9.589,77			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.320,40	7.786,02	9.786,42	782,91	9.786,42	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código 00106	Nome do Funcionário GLAUBER RAMOS TAVARES ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 002	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 04/03/2024

ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.330,36		
00214	AUX.TRANSPORTE		146,58		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			932,14	
00080	DESCONTO INSS			188,55	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.321,74	1.129,14	
			Valor Líquido	2.192,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.330,36	2.330,36	2.330,36	186,42	2.330,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

Código 00106	Nome do Funcionário GLAUBER RAMOS TAVARES ASSIST ADMINISTRATIV	CBO 411010	Emp. 002	Local	Depto. 002	Setor 000	Seção 000	Fl.
-----------------	--	---------------	-------------	-------	---------------	--------------	--------------	-----

Admissão: 04/03/2024

ADMINISTRAÇÃO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00001	SALARIO NORMAL	30/30	2.330,36		
00214	AUX.TRANSPORTE		146,58		
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80		
00027	DESC. ADIANTAMENTO DE SALARIO			932,14	
00080	DESCONTO INSS			188,55	
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO			8,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.321,74	1.129,14	
			Valor Líquido	2.192,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.330,36	2.330,36	2.330,36	186,42	2.330,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/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	30/30	11.227,83					
00074	ANUENIO	15,00%	1.684,17					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.582,33					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.300,59			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			15.626,33		3.217,89			
			Valor Líquido		12.408,44			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
11.227,83	7.786,02	12.912,00	1.032,96	12.912,00	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/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	30/30	11.227,83					
00074	ANUENIO	15,00%	1.684,17					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.582,33					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			2.300,59			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			15.626,33		3.217,89			
			Valor Líquido		12.408,44			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
11.227,83	7.786,02	12.912,00	1.032,96	12.912,00	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00076	KEITY CAMPOS DE MORAIS FISCAL	352310	002		003	000	000	
		Admissão: 12/03/2018			FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.160,58					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.681,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.764,97		2.599,14			
			Valor Líquido		10.165,83			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00076	KEITY CAMPOS DE MORAIS FISCAL	352310	002		003	000	000	
		Admissão: 12/03/2018			FISCALIZAÇÃO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
00001	SALARIO NORMAL	30/30	9.879,62					
00074	ANUENIO	6,00%	592,77					
00214	AUX.TRANSPORTE		146,00					
00264	AUX. ALIMENTAÇÃO		844,80					
00279	REEMBOLSO PLANO SAÚDE		1.160,58					
00305	ADIC. INSALUBRIDADE (RCL 6275)		141,20					
00080	DESCONTO INSS				908,85			
00081	DESCONTO I.R.R.F.	27,50%			1.681,84			
00262	DESC. AUX. ALIMENTAÇÃO				8,45			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			12.764,97		2.599,14			
			Valor Líquido		10.165,83			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
9.879,62	7.786,02	10.472,39	837,79	10.472,39	0,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Outubro/2024

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA