

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336051108886550058
05/01/2024 11:24:14

Ciente - Conta atual

Agência 470-7
Conta corrente 37946-8 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			10.532,08 C
04/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 341 7322 27942437809 JOAO PAULO DOS SA	100.401	689,84 D	9.842,24 C
06/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 756 4446 34993247842 ELENICE JANUARIO	100.601	689,84 D	9.152,40 C
11/10/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 11/10/2023	812.841.100.310.936	69,00 D	9.083,40 C
24/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0276 13868910000132 SP 350010 FMS	306.030.899	23.037,33 C	
24/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0276 13868910000132 SP 350010 FMS	306.035.888	100.000,00 C	132.120,73 C
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			132.120,73 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/01/2024 R\$ 72,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G33605110886550059
05/01/2024 11:24:27

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
 Conta corrente 37946-8 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			132.120,73 C
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.031.681	1.768,30 D	
				03/11 16:36 SUELI DE FATIMA MORALES			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.033.380	2.626,04 D	
				03/11 16:36 PAULO SERGIO GOES			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.033.445	2.637,33 D	
				03/11 16:36 SILVESTER DE SOUZA PEDRO			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.036.465	1.741,63 D	
				03/11 16:19 JULIANA G OLIVEIRA MIZUN			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.939	1.768,30 D	
				03/11 16:36 MARIA CLAUDETE DE ALMEID			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.942	1.807,30 D	
				03/11 16:36 TEREZINHA BUENO DE GODOY			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.955	1.808,30 D	
				03/11 16:36 SILVANA GONCALVES DIAS P			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.957	1.768,30 D	
				03/11 16:19 CLAUDIA MIRANDA ARAUJO			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.969	1.768,30 D	
				03/11 16:19 ERICA PATRICIA DOS SANTO			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.974	2.012,62 D	
				03/11 16:19 ANA MARCIA DOS SANTOS			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.042	1.616,77 D	
				03/11 16:36 LUCILENE FRANCISCA CRUS			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.051	1.786,59 D	
				03/11 16:19 INEZ BATISTA			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.054	1.890,48 D	
				03/11 16:19 DIRCE PEREIRA DOS SANTOS			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.063	2.483,88 D	
				03/11 16:36 SUELI FERREIRA DOS SANTO			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.072	1.802,10 D	
				03/11 16:19 CAIO ROBINSON DE SOUZA			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.259	2.445,52 D	
				03/11 16:19 JAQUELINE ROMBI DE LIMA			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.312	1.813,04 D	
				03/11 16:36 NEREIDE NASCIMENTO			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.108.464	2.374,96 D	
				03/11 16:36 ROMILDA DE S O DA SILVA			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.109.692	2.425,69 D	
				03/11 16:19 LINDINALVA F DA SILVA			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.498.000.110.457	2.448,01 D	
				03/11 16:36 MILLO VECCHIATTI FILHO			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.010.894	2.753,67 D	
				03/11 16:36 ROGERIO APARECIDO S GAMA			
03/11/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.022.098	1.613,07 D	
				03/11 16:19 DAIARA DA PAZ TORRES			

Banco do Brasil


03/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.022.108	2.221,00 D	
			03/11 16:19 RENATA C SOARES SILVA			
03/11/2023	0470	99015	120 Transferido para Poupança	556.894.510.194.782	2.049,55 D	82.689,98 C
			03/11 16:36 MOISES JUNIOR CORREA			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.439.000.021.240	655,86 D	
			06/11 11:25 TAMIRES AKIKO S NAKATSUG			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.008.760	655,86 D	
			06/11 11:24 CLAUDIO P SALUSTIANO			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.009.933	172,46 D	
			06/11 11:24 ALEX SANDRO DOS SANTOS			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.033.954	655,86 D	
			06/11 11:24 MONICA PEGORARI BARBIERI			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.056.264	655,86 D	
			06/11 11:24 GUSTAVO SANTOS CAVALARI			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.050	862,30 D	
			06/11 11:24 SILVANA BENEDICTO			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.054	599,10 D	
			06/11 11:24 DIRCE PEREIRA DOS SANTOS			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.063	172,46 D	
			06/11 11:24 SUELI FERREIRA DOS SANTO			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.072	172,46 D	
			06/11 11:24 CAIO ROBINSON DE SOUZA			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.077	72,60 D	
			06/11 11:24 CLEONICE APARECIDA CAPEL			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.273	655,86 D	
			06/11 11:24 EDER ALVES MARTINS			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.318	774,60 D	
			06/11 11:24 MARTA APARECIDA MORINI			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.452	172,46 D	
			06/11 11:24 AMANDA APARECIDA ALVES			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.729	3.279,30 D	
			06/11 11:25 TATIANA SCHELLEGES SOUZA			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.108.464	467,40 D	
			06/11 11:24 ROMILDA DE S O DA SILVA			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.109.692	172,46 D	
			06/11 11:24 LINDINALVA F DA SILVA			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.110.255	3.279,30 D	
			06/11 11:24 MIRNA JULIANA F DE BRITO			
06/11/2023	0470	99015	120 Transferido para Poupança	550.470.510.008.357	655,86 D	
			06/11 11:25 VIRGINIA S G ZANANDREA			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.498.000.011.652	172,46 D	
			06/11 11:24 CRISTIANO APARECIDO DA S			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.021.608	172,46 D	
			06/11 11:24 TAIS C VENANCIO PENINGA			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.022.098	172,46 D	
			06/11 11:24 DAIARA DA PAZ TORRES			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.022.108	172,46 D	
			06/11 11:24 RENATA C SOARES SILVA			
06/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.198.931	172,46 D	
			06/11 11:24 ADRIANA FERREIRA JORGE			
06/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	172,46 D	
			756 4446 34993247842 ELENICE JANUARIO			
06/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	172,46 D	67.350,70 C
			341 7322 27942437809 JOAO PAULO DOS SA			
07/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.045	643,65 D	
			07/11 16:18 ZILDA BOA SORTE DA SILVA			
07/11/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	10.693	3.041,70 D	63.665,35 C

10/11/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0276 13868910000132 SP 350010 FMS	308.739.068	9.781,91 C	73.447,26 C
13/11/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 13/11/2023	863.171.100.303.461	69,00 D	73.378,26 C
30/11/2023	0470	99015	470 Transferência enviada 30/11 16:34 CLINICA REPOUSO NOSSO LA	550.470.000.038.124	22.947,01 D	
30/11/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/11/2023	833.340.802.633.871	5,95 D	
30/11/2023	0000	00000	999 SALDO			50.425,30 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/01/2024 R\$ 72,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.



Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336051108886550060
05/01/2024 11:24:51

Cliente - Conta atual

Agência 470-7
 Conta corrente 37946-8 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
 Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			50.425,30 C
01/12/2023		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.000.902	143,95 C	
				01/12 16:38 CLINICA DE REPOUSO N LAR			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.008.760	2.927,77 D	
				01/12 16:41 CLAUDIO P SALUSTIANO			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.031.681	1.768,30 D	
				01/12 16:41 SUELI DE FATIMA MORALES			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.033.380	2.608,04 D	
				01/12 16:42 PAULO SERGIO GOES			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.033.445	2.637,33 D	
				01/12 16:51 SILVESTER DE SOUZA PEDRO			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.036.465	1.741,63 D	
				01/12 16:41 JULIANA G OLIVEIRA MIZUN			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.939	1.768,30 D	
				01/12 16:41 MARIA CLAUDETE DE ALMEID			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.942	1.821,61 D	
				01/12 16:41 TEREZINHA BUENO DE GODOY			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.955	1.834,05 D	
				01/12 16:41 SILVANA GONCALVES DIAS P			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.957	1.768,30 D	
				01/12 16:41 CLAUDIA MIRANDA ARAUJO			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.106.974	2.012,62 D	
				01/12 16:41 ANA MARCIA DOS SANTOS			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.040	3.397,24 D	
				01/12 16:41 ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOS			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.042	1.616,77 D	
				01/12 16:41 LUCILENE FRANCISCA CRUS			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.051	1.796,90 D	
				01/12 16:41 INEZ BATISTA			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.063	1.911,98 D	
				01/12 16:41 SUELI FERREIRA DOS SANTO			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.072	1.807,42 D	
				01/12 16:41 CAIO ROBINSON DE SOUZA			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.259	2.445,52 D	
				01/12 16:41 JAQUELINE ROMBI DE LIMA			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.107.312	1.813,04 D	
				01/12 16:41 NEREIDE NASCIMENTO			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.108.464	2.499,87 D	
				01/12 16:41 ROMILDA DE S O DA SILVA			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.498.000.110.457	2.388,01 D	
				01/12 16:41 MILLO VECCHIATTI FILHO			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.010.894	2.753,67 D	
				01/12 16:42 ROGERIO APARECIDO S GAMA			
01/12/2023		0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.022.098	1.695,85 D	
				01/12 16:41 DAIARA DA PAZ TORRES			

01/12/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.022.108	1.751,38 D	
			01/12 16:41 RENATA C SOARES SILVA			
01/12/2023	0470	99015	470 Transferência enviada	550.920.000.198.931	1.802,10 D	
			01/12 16:41 ADRIANA FERREIRA JORGE			
01/12/2023	0470	99015	120 Transferido para Poupança	556.894.510.194.782	2.001,55 D	0,00 C
			01/12 16:42 MOISES JUNIOR CORREA			
31/12/2023	0000	00000	999 SALDO			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
05/01/2024 R\$ 72,00. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

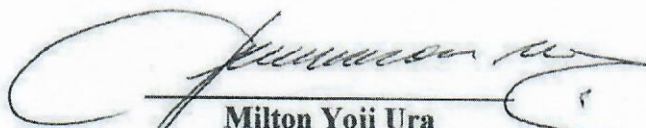
RECIBO

R\$ 100.000,00

Recebi da Prefeitura do Município de Adamantina, a importância supra de **R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais)**, referente a incremento temporário conforme Lei Municipal 4.272 de 11/10/2023, depositado no Banco do Brasil Ag. 0470-7 conta corrente 37.946-8

Por ser verdade, firmo o presente recibo.

Adamantina, 24 de Outubro de 2023.


Milton Yoji Ura
Coordenador Hospitalar





**Consultas - Extrato de conta corrente**G332181704931393
18/01/2024 17:11

Agência 470-7
Conta corrente 37946-8 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

Data 24/10/2023 Valor R\$ 100.000,00 C

Importe referente a TED-Crédito em Conta, 104 0276 13868910000132
SP 350010 FMS, documento 306.035.888, lote 14175, lançado a crédito
em sua conta corrente, na data acima.

Remessa recebida do banco 104 - CEF, enviada por SP 350010 FMS CT
SUSCUSTEIOSUS, CNPJ 13.868.910/0001-32.
(Cem mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: JOSE VALENTIM SAUNITE em 18/01/2024 17:16:00

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DEMONSTRATIVO RECURSOS HUMANOS

CELETISTAS

FUNCIONÁRIO	COMPETÊNCIA	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
SUELI DE FATIMA MORALES	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.768,30	R\$ 1.768,30	R\$ -	03/11/2023
PAULO SERGIO GOES	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.626,04	R\$ 2.626,04	R\$ -	03/11/2023
SILVESTER DE SOUZA PEDRO	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.637,33	R\$ 2.637,33	R\$ -	03/11/2023
JULIANA GOLFFETO DE OLIVEIRA MIZUNO	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.741,63	R\$ 1.741,63	R\$ -	03/11/2023
MARIA CLAUDETE DE ALMEIDA LEITE	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.768,30	R\$ 1.768,30	R\$ -	03/11/2023
TEREZINHA BUENO DE GODOY BATISTA	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.807,30	R\$ 1.807,30	R\$ -	03/11/2023
SILVANA GONÇALVES DIAS PATARO	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.808,30	R\$ 1.808,30	R\$ -	03/11/2023
CLAUDIA MIRANDA ARAUJO	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.768,30	R\$ 1.768,30	R\$ -	03/11/2023
ERICA PATRICIA DOS SANTOS	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.012,62	R\$ 2.012,62	R\$ -	03/11/2023
ANA MARCIA DOS SANTOS PELUCCO	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.616,77	R\$ 1.616,77	R\$ -	03/11/2023
LUCILENE FRANCISCA CRUS ROGATTO	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.786,59	R\$ 1.786,59	R\$ -	03/11/2023
INEZ BATISTA	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.890,48	R\$ 1.890,48	R\$ -	03/11/2023
DIRCE PEREIRA DOS SANTOS	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.483,88	R\$ 2.483,88	R\$ -	03/11/2023
SUELI FERREIRA DOS SANTOS ALBANEZ	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.802,10	R\$ 1.802,10	R\$ -	03/11/2023
CAIO ROBINSON DE SOUZA	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.445,52	R\$ 2.445,52	R\$ -	03/11/2023
JACQUELINE ROMBI DE LIMA	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.813,04	R\$ 1.813,04	R\$ -	03/11/2023
NEREIDE NASCIMENTO	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.374,96	R\$ 2.374,96	R\$ -	03/11/2023
ROMILDA DE SOUZA OLIVEIRA	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.425,69	R\$ 2.425,69	R\$ -	03/11/2023
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.448,01	R\$ 2.448,01	R\$ -	03/11/2023
MILLO VECCHIATTI FILHO	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.753,67	R\$ 2.753,67	R\$ -	03/11/2023
ROGERIO APARECIDO SIERRA GAMA	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 1.613,07	R\$ 1.613,07	R\$ -	03/11/2023
DAIARA DA PAZ TORRES	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.221,00	R\$ 2.221,00	R\$ -	03/11/2023
RENATA CRISTINA DA SILVA BERNAL	SALARIO 10/2023	CELETISTAS	R\$ 2.049,55	R\$ 2.049,55	R\$ -	03/11/2023
MOISES JUNIOR CORREIA	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 3.544,60	R\$ 2.927,77	R\$ 616,83	01/11/2023
CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.768,30	R\$ 1.768,30	R\$ -	01/11/2023
SUELI DE FATIMA MORALES	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 2.608,04	R\$ 2.608,04	R\$ -	01/11/2023
PAULO SERGIO GOES	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 2.637,33	R\$ 2.637,33	R\$ -	01/11/2023
SILVESTER DE SOUZA PEDRO	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.741,63	R\$ 1.741,63	R\$ -	01/11/2023
JULIANA GOLFFETO DE OLIVEIRA MIZUNO	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.768,30	R\$ 1.768,30	R\$ -	01/11/2023
MARIA CLAUDETE DE ALMEIDA LEITE	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.821,61	R\$ 1.821,61	R\$ -	01/11/2023
TEREZINHA BUENO DE GODOY BATISTA	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.834,05	R\$ 1.834,05	R\$ -	01/11/2023
SILVANA GONÇALVES DIAS PATARO	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.768,30	R\$ 1.768,30	R\$ -	01/11/2023
CLAUDIA MIRANDA ARAUJO	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.768,30	R\$ 1.768,30	R\$ -	01/11/2023

ANA MARCIA DOS SANTOS PELUCO	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 2.012,62	R\$ 2.012,62	R\$ -	-	01/12/2023
ADRIANA KUGUMOTO UMAKOSHI PINA	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 3.397,24	R\$ 3.397,24	R\$ -	-	01/12/2023
LUCILENE FRANCISCA CRUS ROGATTO	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.616,77	R\$ 1.616,77	R\$ -	-	01/12/2023
INEZ BATISTA	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.796,90	R\$ 1.796,90	R\$ -	-	01/12/2023
SUELI FERREIRA DOS SANTOS ALBANEZ	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.911,98	R\$ 1.911,98	R\$ -	-	01/12/2023
CAIO ROBINSON DE SOUZA	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.807,42	R\$ 1.807,42	R\$ -	-	01/12/2023
JAQUELINE ROMBI DE LIMA	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 2.445,52	R\$ 2.445,52	R\$ -	-	01/12/2023
NEREIDE NASCIMENTO	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.813,04	R\$ 1.813,04	R\$ -	-	01/12/2023
ROMILDA DE SOUZA OLIVEIRA	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 2.499,87	R\$ 2.499,87	R\$ -	-	01/12/2023
MILLO VECCHIATTI FILHO	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 2.388,01	R\$ 2.388,01	R\$ -	-	01/12/2023
ROGERIO APARECIDO SIERRA GAMA	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 2.753,67	R\$ 2.753,67	R\$ -	-	01/12/2023
DANARA DA PAZ TORRES	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.695,85	R\$ 1.695,85	R\$ -	-	01/12/2023
RENATA CRISTINA DA SILVA BERNAL	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.751,38	R\$ 1.751,38	R\$ -	-	01/12/2023
ADRIANA FERREIRA JORGE	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 1.802,10	R\$ 1.802,10	R\$ -	-	01/12/2023
MOISES JUNIOR CORREIA	SALARIO 11/2023	CELETISTAS	R\$ 2.001,55	R\$ 2.001,55	R\$ -	-	01/12/2023
TOTAL			R\$ 100.616,83	R\$ 100.000,00	R\$ 616,83	-	

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000322 SUELI DE FATIMA MORALES

Depto/Setor/Seção
 15 0 0 SETOR COZINHA

Função
 AUXILIAR DE COZINHA

CBO
 513505

Data admissão
 04/10/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 1.980,52	R\$ 212,22
Valor Líquido →	1.768,30

Pis: 20353383478

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 331 893 358 93	[C/C] 3	470 31681	Rg: 334312875	Dependentes 2

Declaro ter recebido o valor importado e a liquidação discriminada neste recibo.
 Sueli de F. Moraes
 Assinatura do funcionário
 04/11/2023
 Data Recebimento

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:53
047000470 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.681
VALOR TOTAL	1.768,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI DE FATIMA MORALES
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.681-4
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	1.D06.C55.A7C.547.D09
------------------	-----------------------




Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000372 PAULO SERGIO GOES

Depto/Setor/Seção
13 0 0 SETOR DE MANUTENCAO

Função
AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS II

CBO
514325

Data admissão
29/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.330,05	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
721	AJUDA DE CUSTO	30	R\$ 100,00	
763	VALE COMBUSTIVEL	20	R\$ 220,20	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,78
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 214,35
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 20,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.914,25	R\$ 288,21
Valor Líquido →	2.626,04

Pis: 12297821702

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.330,05	2.594,05	2.594,05	207,52	2.379,70
Cpf: 074 510 308 14	[C/C] 3	470 33380	Rg: 19.630.905-0	

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

24.11.23

D

S

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:54
047000470 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.033.380
VALOR TOTAL	2.626,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SERGIO GOES
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 33.380-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	9.23F.5C3.20F.1B4.F9A
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 **43 007 814 0001 60 10 / 2023**

Nome do funcionário 000375 SILVESTER DE SOUZA PEDRO **Depto/Setor/Seção**
13 0 0 SETOR DE MANUTENCAO
Função MONTADOR DE ESTRUTURA EM GERAL **CBO** 724205 **Data admissão** 29/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.737,28	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,78
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 263,21
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 46,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 3.001,28	R\$ 363,95
			Valor Líquido →	2.637,33

Pis: 16547917046

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.737,28	3.001,28	3.001,28	240,10	2.738,07
Cpf: 430 193 608 46	[C/C] 3	470 33445	Rg: 437216299	

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a líquida discriminada neste recibo.

Silvester de S. Pedro

Assinatura do funcionário

04/11/23
 Data Recebimento

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:54
047000470 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.033.445
VALOR TOTAL	2.637,33

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVESTER DE SOUZA PEDRO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 33.445-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	5.BB5.145.8CD.FF9.815
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 10 / 2023

Nome do funcionário
 000424 JULIANA GOLFETO DE OLIVEIRA MIZUNO

Depto/Setor/Seção
 15 0 0 SETOR COZINHA

Função
 AUXILIAR DE COZINHA

CBO
 513505

Data admissão
 14/05/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 66,67
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 1.980,52	R\$ 238,89
			Valor Líquido →	1.741,63

Pis: 20097969340

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 224 583 808 40	[C/C] 0	0	Rg: 28897654-X	Dependentes 1

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a líquida discriminada neste recibo.

Juliana Golfeto
 Assinatura do funcionário

04/11/2023
 Data Recebimento




03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.036.465
VALOR TOTAL	1.741,63

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA G OLIVEIRA MIZUNO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 36.465-7

NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR. AUTENTICACAO	F.76C.AB4.C1C.1DE.6B9
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 10 / 2023

Nome do funcionário
000237 MARIA CLAUDETE DE ALMEIDA LEITE

Depto/Setor/Seção
12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
516345

Data admissão
14/10/2010

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 1.980,52	R\$ 212,22

Valor Líquido →	1.768,30
------------------------	-----------------

Pis: 12697768167

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 266 551 708 69	[C/C] 3	470 106939	Rg: 28.840.164-5	

Declaro ter recebido o valor em importância discriminada neste recibo.
 04/11/23
 Assinatura do funcionário: *Maria Claudete Almeida Leite*
 Data Recebimento

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:53
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.939
VALOR TOTAL	1.768,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA CLAUDETE DE ALMEIDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 106.939-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	8.19F.445.564.463.3E1
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000037 TEREZINHA BUENO DE GODOY BATISTA

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505



Data admissão
10/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$ 41,60	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 12,63
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 162,19
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.022,12	R\$ 214,82
Valor Líquido →				1.807,30

Pis: 12142257285

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	2.022,12	2.022,12	161,76	2.022,12
Cpf: 248 773 848 04	[C/C] 3	470 106942	Rg: 19.219.659-5	

Declaro ter recebido o importante em ciência líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do funcionário: *[Handwritten Signature]*
 Data Recebimento: *09/11/2023*

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:54
047000470 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.942
VALOR TOTAL	1.807,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TEREZINHA BUENO DE GODOY
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 106.942-X

NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR. AUTENTICACAO	D.26C.693.B46.062.BFF
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000206 SILVANA GONCALVES DIAS PATARO

Depto/Setor/Seção
 12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
 AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
 516345

Data admissão
 01/09/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 1.980,52	R\$ 172,22

Valor Líquido →	1.808,30
------------------------	-----------------

Pis: 20692740850

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 097 638 228 82	[C/C] 3	470 106955	Rg: 23.021.625-0	

Declaro ter recebido o a i m p o r t a n c i a líquida discriminada neste recibo.
 04/11/2023
 Silvana - Rio Patara
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:53
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.955
VALOR TOTAL	1.808,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVANA GONCALVES DIAS PA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 106.955-1
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	A.BAA.389.C13.2FD.DAB
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000109 CLAUDIA MIRANDA ARAUJO

Depto/Setor/Seção
12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
516345

Data admissão
14/02/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 1.980,52	R\$ 212,22
Valor Líquido →	1.768,30

Pis: 16192779512

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 248 455 188 64	[C/C] 3	470 106957	Rg: 30.103.198-8	

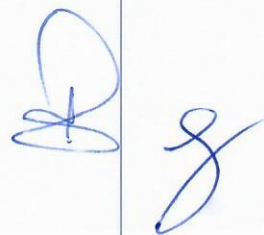
Declaro ter recebido o valor em importância discriminada neste recibo.

04/11/23

Claudia Miranda Araujo

Data Recebimento

Assinatura do funcionário



03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.957
VALOR TOTAL	1.768,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA MIRANDA ARAUJO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 106.957-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	F.8E5.E96.A41.655.5D9
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000222 ERICA PATRICIA DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
14/01/2010

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 1.980,52	R\$ 212,22
			Valor Líquido →	1.768,30

Pis: 20318076599

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 288 944 988 24	[C/C] 3	470 106969	Rg: 294022338	Dependentes 2

Declaro ter recebido a importância discriminada neste recibo.
 Data Recebimento: 03/11/23
 Assinatura do funcionário: *Erica P. Santos*



03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.969
VALOR TOTAL	1.768,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ERICA PATRICIA DOS SANTOS
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 106.969-1
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	E.93C.222.961.811.1ED
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000156 ANA MARCIA DOS SANTOS PELUCO

Depto/Setor/Seção
 12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
 AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
 516345

Data admissão
 01/12/2004

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
57	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO	1,00	R\$ 248,15	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$ 5,20	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 181,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.233,87	R\$ 221,25
Valor Líquido →				2.012,62

Pis: 12687490158

Salário Base 1.716,52	Salário Cont. INSS 2.233,87	Base Cálculo FGTS 2.233,87	FGTS Mês 178,70	Base Cálculo IRRF 2.233,87
Cpf: 164 603 458 99	[C/C] 3	470 106974	Rg: 14.676.801-2	

Declaro ter recebido o valor importância líquida discriminada neste recibo.
 04/11/2023
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360511088865501
05/01/2024 11:26:52

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:47
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.974
VALOR TOTAL	2.012,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA MARCIA DOS SANTOS
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 106.974-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR.AUTENTICACAO	7.B60.B3B.389.986.2EE
-----------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 10 / 2023

Nome do funcionário
000218 LUCILENE FRANCISCA CRUS ROGATTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
CUIDADOR EM SAUDE

CBO
516220

Data admissão
09/07/2009

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.550,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 143,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 1.814,00	R\$ 197,23

Valor Líquido →	1.616,77
------------------------	-----------------

Pis: 20619491749

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12	1.814,00
Cpf: 308 653 078 22	[C/C] 3	470 107042	Rg: 52.636.358-7	

Declaro ter recebido o valor em importância discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário
Lucilene Rogatto

Data Recebimento
04/11/2023

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:53
047000470 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.042
VALOR TOTAL	1.616,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCILENE FRANCISCA CRUS
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.042-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	B.01D.8B1.9C2.316.56C
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000075 INEZ BATISTA

Depto/Setor/Seção
 11 0 0 SETOR DE LIMPEZA

Função
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
 514320

Data admissão
 03/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	28.00	R\$ 1.602,08	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	2.00	R\$ 114,43	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
875	DESCONTO MENSALIDADE SINDICAL	1,00		R\$ 32,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 148,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 1.980,51	R\$ 193,92
Valor Líquido →	1.786,59

Pis: 12540265814

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.866,08	1.980,51	158,44	1.980,51
Cpf: 069 556 158 82 Período de Afastamento: 06/11/2023 a 08/11/2023 Rg: 22.182.874				

Declaro ter recebido o valor em importância discriminada neste recibo.
 04/11/2023
 Data Recebimento
 Assinatura do funcionário

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.051
VALOR TOTAL	1.786,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INEZ BATISTA *
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.051-7
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	B.3C6.2E5.A59.28F.B76
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000025 DIRCE PEREIRA DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
09/12/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.770,72	
20	HORAS NOTURNA 40 %	03:00	R\$ 48,62	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R\$ 28,37	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 599,10	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$ 52,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	20:39	R\$ 95,62	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 599,10
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
875	DESCONTO MENSALIDADE SINDICAL	1,00		R\$ 32,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 246,15

Total de Vencimentos **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 10882223906

Salário Base 1.770,72	Salário Cont. INSS 2.859,07	Base Cálculo FGTS 2.859,07	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF 2.859,07
Cpf: 053 181 978 76	[C/C] 3	470 107054	Rg: 16.209.877	

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a líquida discriminada neste recibo.
 11/11/2023
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000025 DIRCE PEREIRA DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
09/12/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 37,57

Total de Vencimentos **Total de Descontos**
R\$ 2.859,07 R\$ 968,59

Valor Líquido →

1.890,48

Pis: 10882223906

Salário Base 1.770,72	Salário Cont. INSS 2.859,07	Base Cálculo FGTS 2.859,07	FGTS Mês 228,72	Base Cálculo IRRF 2.612,92
Cpf: 053 181 978 76	[C/C] 3	470 107054	Rg: 16.209.877	

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a líquida discriminada neste recibo.
 11/11/2023
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.054
VALOR TOTAL	1.890,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIRCE PEREIRA DOS SANTOS
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.054-1
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	C.772.0F4.147.7A5.ABE
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000101 SUELI FERREIRA DOS SANTOS ALBANEZ

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
15/05/2001

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.770,72	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R\$ 205,37	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R\$ 127,27	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 172,46	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	92:39	R\$ 418,19	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 172,46
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 258,02
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 29,88
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.958,01	R\$ 474,13
Valor Líquido →				2.483,88

Pis: 12737948152

Salário Base 1.770,72	Salário Cont. INSS 2.958,01	Base Cálculo FGTS 2.958,01	FGTS Mês 236,64	Base Cálculo IRRF 2.510,40
Cpf: 097 687 168 86	[C/C] 3	470 107063	Rg: 18.013.186-2	Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.

Sueli FS Albanez

04/11/2023

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:53
047000470 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8



=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.063
VALOR TOTAL	2.483,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI FERREIRA DOS SANTOS
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.063-0
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	F.524.D26.8AC.E9D.436
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000219 CAIO ROBINSON DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
 322230

Data admissão
 05/10/2010

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.770,72	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 172,46	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 172,46
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 178,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.207,18	R\$ 405,08
Valor Líquido →	1.802,10

Pis: 16225259776

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.770,72	2.207,18	2.207,18	176,57	2.207,18
Cpf: 336 211 988 30	[C/C] 3	470 107072	Rg: 339891373	

Declaro ter recebido o a i m p o r t a n c i a l i q u i d a d i s c r i m i n a -
 da neste recibo. **04/11/2023**
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento

R

Z

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.072
VALOR TOTAL	1.802,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAIO ROBINSON DE SOUZA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.072-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR.AUTENTICACAO	8.02C.4B1.C98.115.BDF
-----------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000223 JAQUELINE ROMBI DE LIMA

Depto/Setor/Seção
 3 0 0 SETOR DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Função
 ASSISTENTE SOCIAL

CBO
 251605

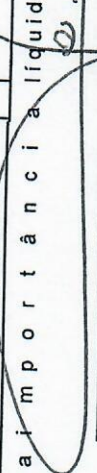
Data admissão
 01/03/2010

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	29.00	R\$ 2.407,30	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	1.00	R\$ 83,01	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 223,62
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 31,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.754,31	R\$ 308,79
Valor Líquido →				2.445,52

Pis: 20677356565

Salário Base 2.490,31	Salário Cont. INSS 2.671,30	Base Cálculo FGTS 2.754,31	FGTS Mês 220,34	Base Cálculo IRRF 2.530,69
Cpf: 336 314 998 09	Período de Afastamento: 13/10/2022 a 13/10/2023		Rg: 40.148.393-9	

Declaro ter recebido o valor em importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

 Data Recebimento
 10/11/23




03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.259
VALOR TOTAL	2.445,52

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE ROMBI DE LIMA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.259-5
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	C.4A3.419.60E.F73.71B
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000242 NEREIDE NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção
11 0 0 SETOR DE LIMPEZA

Função
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
514320

Data admissão
03/01/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$ 5,20	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,91
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 1.985,72	R\$ 172,68
			Valor Líquido →	1.813,04

Pis: 12704829154

Salário Base 1.716,52	Salário Cont. INSS 1.985,72	Base Cálculo FGTS 1.985,72	FGTS Mês 158,85	Base Cálculo IRRF 1.985,72
Cpf: 121 170 708 33	[C/C] 3	470 107312	Rg: 28.398.907-5	

Declaro ter recebido o a importância discriminada neste recibo.
 09/11/2023
 Nereide Nascimento
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento




03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:53
047000470 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

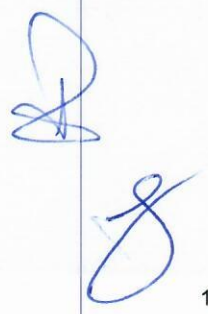
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.312
VALOR TOTAL	1.813,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEREIDE NASCIMENTO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.312-5
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR. AUTENTICACAO	C.746.AF5.383.A22.AD8
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 10 / 2023

Nome do funcionário
 000040 ROMILDA DE SOUZA OLIVEIRA

Depto/Setor/Seção
 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
 322230

Data admissão
 11/05/2000

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.770,72	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R\$ 189,57	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R\$ 113,19	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 467,40	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$ 78,98	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	82:24	R\$ 371,92	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 467,40
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
875	DESCONTO MENSALIDADE SINDICAL	1,00		R\$ 32,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 293,75
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R\$ 73,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 3.255,78	R\$ 880,82
Valor Líquido →				2.374,96

Pis: 12179992248

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.770,72	3.255,78	3.255,78	260,46	2.962,03
Cpf: 043 160 978 06	[C/C] 3	470 108464	Rg: 23.719.968-3	

Declaro ter recebido a importância discriminada neste recibo.

Romilda de S. Olivei
 Assinatura do funcionário

11/11/2023
 Data Recebimento

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:53
047000470 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.108.464
VALOR TOTAL	2.374,96

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROMILDA DE S O DA SILVA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 108.464-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	E.A58.57B.5BF.402.790
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000246 LINDINALVA FERREIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.770,72	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R\$ 205,37	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R\$ 122,19	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 172,46	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	88:57	R\$ 401,48	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 172,46
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/02		R\$ 40,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 255,41
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 42,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.936,22	R\$ 510,53
			Valor Líquido →	2.425,69

Pis: 12414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.770,72	2.936,22	2.936,22	234,89	2.680,81
Cpf: 121 170 098 40	[C/C] 3	470 109692	Rg: 26.639.766-9	

Declaro ter recebido a importância em por t â n c i a líquida discrimina-
 da neste recibo. *Lindinalva F. da Silva*
 Assinatura do funcionário
 04/11/2023
 Data Recebimento



03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.109.692
VALOR TOTAL	2.425,69

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LINDINALVA F DA SILVA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 109.692-3
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR. AUTENTICACAO	F. B34.455.397.D58.FDE
------------------	------------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000421 MILLO VECCHIATTI FILHO

Depto/Setor/Seção
 22 0 0 SETOR DE MARCENARIA

Função
 ARTESÃO

CBO
 791115

Data admissão
 01/03/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.704,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R\$ 162,24
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 259,22
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 44,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.968,00	R\$ 519,99
Valor Líquido →	2.448,01

Pis: 17065598169

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.704,00	2.968,00	2.968,00	237,44	2.708,78
Cpf: 064 475 808 20	[C/C] 3	470 110457	Rg: 174889720	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 04/11/2023
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento



03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:54
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.498.000.110.457
VALOR TOTAL	2.448,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MILLO VECCHIATTI FILHO
AGENCIA: 0498-7 CONTA: 110.457-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	6.574.D06.A17.195.828
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000430 ROGERIO APARECIDO SIERRA GAMA

Depto/Setor/Seção
 1 0 0 SETOR ADMINISTRATIVO

Função
 TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO SENIOR

CBO
 351605

Data admissão
 02/01/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.816,11	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 272,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 3.080,11	R\$ 326,44
Valor Líquido →	2.753,67

Pis: 12803492166

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.816,11	3.080,11	3.080,11	246,40	3.080,11
Cpf: 344 067 618 88	[C/C] 0	0	Rg: 339904872	Dependentes 3

Declaro ter recebido o valor líquido discriminado neste recibo em 04/11/2023
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento



03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:54
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

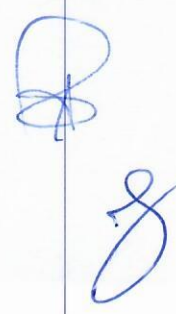
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.920.000.010.894
VALOR TOTAL	2.753,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO APARECIDO S GAMA
AGENCIA: 0920-2 CONTA: 10.894-4

NR. DOCUMENTO	550.470.000.037.946
NR. AUTENTICACAO	6.23C.408.6A5.1D9.A12



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
000406 DAIARA DA PAZ TORRES

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.770,72	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 172,46	
405	ESTOURO DO MES ANTERIOR	1,00		R\$ 82,78
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 172,46
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R\$ 106,25
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 178,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.207,18	R\$ 594,11
Valor Líquido →				1.613,07

Pis: 16092957435

Salário Base 1.770,72	Salário Cont. INSS 2.207,18 [C/C] 1	Base Cálculo FGTS 2.207,18	FGTS Mês 176,57	Base Cálculo IRRF 2.207,18
Cpf: 364 533 898 51			Rg: 403867186	

Declaro ter recebido o a importância em dinheiro a liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura da Pag. Fom. *Daiana da Paz Fom.*

Assinatura do funcionário

Data Recebimento *04/11/23*




03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8


=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.920.000.022.098
VALOR TOTAL	1.613,07

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIARA DA PAZ TORRES
AGENCIA: 0920-2 CONTA: 22.098-1
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	B.0D8.03C.B84.73C.71C
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000405 RENATA CRISTINA DA SILVA BERNAL

Depto/Setor/Seção
 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
 322230

Data admissão
 19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS			
20	HORAS NOTURNA 40 %	30.00	R\$ 1.770,72	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	11:00	R\$ 173,77	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	30,00	R\$ 264,00	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	05.00	R\$ 105,29	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	30.00	R\$ 172,46	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	76:39	R\$ 345,97	
735	DESCONTO (LEILÃO)	1,00		R\$ 172,46
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1/3		R\$ 40,00
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R\$ 13,78
950	INSS S/SALARIOS	1,00		R\$ 106,24
980	IRRF S/SALARIOS	12.00		R\$ 242,93
		7.50		R\$ 35,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.832,21	R\$ 611,21
			Valor Líquido →	2.221,00

Pis: 16586657610

Salário Base 1.770,72	Salário Cont. INSS 2.832,21	Base Cálculo FGTS 2.832,21	FGTS Mês 226,57	Base Cálculo IRRF 2.589,28
Cpf: 377 226 008 08	[C/C] 1	0	Rg: 339906042	

Declaro ter recebido o a i m p o r t a n c i a líquida discrimina-
 da neste recibo.
 04/11/23
 Assinatura do funcionário
 Renata C. Bernal
 Data Recebimento

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:48
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.920.000.022.108
VALOR TOTAL	2.221,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RENATA C SOARES SILVA
AGENCIA: 0920-2 CONTA: 22.108-2
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	0.3C4.434.9E6.7B3.516
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **10 / 2023**

Nome do funcionário
 000395 MOISES JUNIOR CORREA

Depto/Setor/Seção
 13 0 0 SETOR DE MANUTENCAO

Função
 AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS I

CBO
 514325

Data admissão
 16/09/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
721	AJUDA DE CUSTO	30	R\$ 100,00	
763	VALE COMBUSTIVEL	19	R\$ 181,26	
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,78
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.261,78	R\$ 212,23
Valor Líquido →				2.049,55

Pis: 12593223148

Salário Base 1.716,52	Salário Cont. INSS 1.980,52	Base Cálculo FGTS 1.980,52	FGTS Mês 158,44	Base Cálculo IRRF 1.980,52
Cpf: 270 770 728 78	[C/C] 3	470 194782	Rg: 287724645	

Declaro ter recebido a importância aqui liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

11/11/23

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:54
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 03/11/2023
NR. DOCUMENTO 176.894.510.194.782
VALOR TOTAL 2.049,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MOISES JUNIOR CORREA
AGENCIA: 6894-2 CONTA: 510.194.782-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.470.000.037.946

=====
NR.AUTENTICACAO D.14F.3A9.B92.458.2F5
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
000298 CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRO

CBO
223505

Data admissão
17/07/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 3.230,50	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R\$ 298,67	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R\$ 175,85	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 655,86	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	74:29	R\$ 577,81	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 655,86
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R\$ 554,30
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R\$ 394,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 5.202,69	R\$ 1.658,09
Valor Líquido →	
3.544,60	

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Pis: 12583193165

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.230,50	5.202,69	5.202,69	416,21	4.648,39
Cpf: 213 581 138 66	[C/C] 3	470 87602	Rg: 28.897.384-7	

Declaro ter recebido a importância em dinheiro discriminada neste recibo.
 02/12/23
 Claudio P. Salustiano
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.008.760
VALOR TOTAL	2.927,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIO P SALUSTIANO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 8.760-2
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	E.7A4.B59.A43.B00.970
------------------	-----------------------



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G332181704931393020
18/01/2024 17:12:18

Dados consultados

Agência 470-7
 Conta 902-4 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
 Situação lote PROCESSADO
 Data para débito 01/12/2023
 Data para pagamento 04/12/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADOLFO CAVACINI	PROCESSADO	001	0279	11.389	1.777,24
AIRTON OLIVEIRA DO NASCIM	PROCESSADO	001	0470	33.793	2.891,86
APARECIDA RODRIGUES LEITE	PROCESSADO	001	0470	107.092	1.866,62
CLAUDIO PAULINO SALUSTIAN	PROCESSADO	001	0470	8.760	616,83
CLEONICE AP. CAPELO MOZIN	PROCESSADO	001	0470	107.077	2.564,77
CLEUSA CUNHA DA SILVA	PROCESSADO	001	0470	106.971	1.616,77
DAIANA DOS SANTOS HALLGRE	PROCESSADO	001	0470	32.190	1.689,97
DAIANE CRISTINE DOS SANTO	PROCESSADO	001	0470	108.654	1.616,76
EDER ALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0470	107.273	33,51
ELENICE JANUARIO DA SILVA	PROCESSADO	001	0470	106.988	1.668,94
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUS	PROCESSADO	001	0470	32.182	2.344,22
FRANCIELI GOMES DA SILVA	PROCESSADO	001	0373	21.459	2.616,70
HELEN TAINARA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0920	107.751	1.687,86
IZABEL OLIVIA PARANHOS VA	PROCESSADO	001	0470	107.314	108,37
IZAIAS JOSE SOARES	PROCESSADO	001	0920	21.480	1.528,42
JOAO BATISTA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0470	107.011	2.438,89
JOAO GONSALVES DA SILVA N	PROCESSADO	001	0470	32.083	2.963,14
LINDINALVA FERREIRA DA SI	PROCESSADO	001	0470	109.692	554,54
MAITE CAMILE DA SILVA	PROCESSADO	001	0920	106.060	1.813,25
MARACI HELENA SAIA	PROCESSADO	001	0470	107.038	3.219,49
MARILENE MATIAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0470	107.337	1.616,76
MARTA APARECIDA MORINI	PROCESSADO	001	0470	107.318	1.801,41
MONICA PEGORARI BARBIERI	PROCESSADO	001	0470	33.954	1.832,91
PAULO IVERLEI SILVA LIMA	PROCESSADO	001	0470	30.306	2.575,07
SONIA REGINA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0470	107.088	2.981,34
TAIS CAROLINE VENANCIO PE	PROCESSADO	001	0920	21.608	1.751,39
TANIA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0470	108.898	1.768,30
TIAGO ELIZEU DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0470	27.287	1.900,14
VALDECI EDILSON MARINELLI	PROCESSADO	001	0470	107.270	1.768,30
VALDELICE LANGUER	PROCESSADO	001	0470	106.954	2.358,57
WELLINGTON CARDOSO DOS SA	PROCESSADO	001	0470	32.067	5.140,63
ZILDA BOA SORTE DA SILVA	PROCESSADO	001	0470	107.045	1.853,92

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 11 / 2023

Nome do funcionário
 000322 SUELI DE FATIMA MORALES

Depto/Setor/Seção
 15 0 0 SETOR COZINHA

Função
 AUXILIAR DE COZINHA

CBO
 513505

Data admissão
 04/10/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
R\$	1.980,52	R\$	212,22
Valor Líquido →		1.768,30	

Pis: 20353383478

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 331 893 358 93	[C/C] 3	470 31681	Rg: 334312875	Dependentes 2

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a l i q u i d a d i s c r i m i n a -
 da neste recibo.
 Sueli de F. Moraes
 02/12/2023
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR

AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2023

NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.681

VALOR TOTAL 1.768,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI DE FATIMA MORALES

AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.681-4

NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO C.FD4.6AD.515.224.017



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
 000372 PAULO SERGIO GOES

Depto/Setor/Seção
 13 0 0 SETOR DE MANUTENCAO

Função
 AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS II

CBO
 514325

Data admissão
 29/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.330,05	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
721	AJUDA DE CUSTO	30/30	R\$ 100,00	
763	VALE COMBUSTIVEL	19	R\$ 202,20	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,78
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 214,35
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 20,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.896,25	R\$ 288,21

Valor Líquido →	2.608,04
------------------------	-----------------

Pis: 12297821702

Salário Base 2.330,05	Salário Cont. INSS 2.594,05	Base Cálculo FGTS 2.594,05	FGTS Mês 207,52	Base Cálculo IRRF 2.379,70
Cpf: 074 510 308 14	[C/C] 3	470 33380	Rg: 19.630.905-0	

Declaro ter recebido o salário discriminado neste recibo em 02/11/23
 Assinatura do funcionário: *Paulo Sérgio Goes*
 Data Recebimento: *02/11/23*

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:22
047000470 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.033.380
VALOR TOTAL	2.608,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SERGIO GOES
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 33.380-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	E.FFD.006.23B.4B2.FD2
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
 000375 SILVESTER DE SOUZA PEDRO

Depto/Setor/Seção
 13 0 0 SETOR DE MANUTENCAO

Função
 MONTADOR DE ESTRUTURA EM GERAL

CBO
 724205

Data admissão
 29/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.737,28	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,78
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 263,21
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 46,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 3.001,28	R\$ 363,95
Valor Líquido →				2.637,33

Pis: 16547917046

Salário Base 2.737,28	Salário Cont. INSS 3.001,28	Base Cálculo FGTS 3.001,28	FGTS Mês 240,10	Base Cálculo IRRF 2.738,07
Cpf: 430 193 608 46	[C/C] 3	470 33445	Rg: 437216299	

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a l i q u i d a d i s c r i m i n a -
da neste recibo.

Silvestre de Souza Pedro

Assinatura do funcionário

02/12/23

Data Recebimento




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:52
047000470 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.033.445
VALOR TOTAL	2.637,33

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVESTER DE SOUZA PEDRO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 33.445-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	8.E1A.2C6.730.D69.F83
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF820622 JOSE VALENTIM SAUNITE.



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
000424 JULIANA GOLFETO DE OLIVEIRA MIZUNO

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
14/05/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 66,67
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 1.980,52	R\$ 238,89
Valor Líquido →	1.741,63

Pis: 20097969340

Salário Base 1.716,52	Salário Cont. INSS 1.980,52	Base Cálculo FGTS 1.980,52	FGTS Mês 158,44	Base Cálculo IRRF 1.980,52
Cpf: 224 583 808 40	[C/C] 0	0	Rg: 28897654-X	Dependentes 1

Declaro ter recebido o valor líquido discriminado neste recibo.
 02/12/2023
 Assinatura do funcionário
 Juliana Golfeto

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:45
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

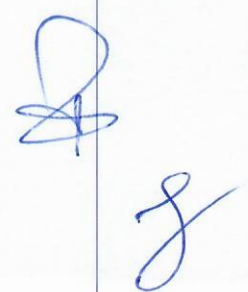
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.036.465
VALOR TOTAL	1.741,63

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANA G OLIVEIRA MIZUNO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 36.465-7
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F33.18A.7AD.CCF.531
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
 000237 MARIA CLAUDETE DE ALMEIDA LEITE

Depto/Setor/Seção
 12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
 AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
 516345

Data admissão
 14/10/2010

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 1.980,52	R\$ 212,22
Valor Líquido →				1.768,30

Pis: 12697768167

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 266 551 708 69	[C/C] 3	470 106939	Rg: 28.840.164-5	

Declaro ter recebido o a importância discriminada neste recibo.
 Data Recebimento: 02/12/23
 Assinatura do funcionário: *Maria Claudete de Almeida*




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.939
VALOR TOTAL	1.768,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA CLAUDETE DE ALMEIDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 106.939-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	D.E1F.D3B.1AB.7FE.8C5
-----------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 11 / 2023

Nome do funcionário
000037 TEREZINHA BUENO DE GODOY BATISTA

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
10/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	27,00	R\$ 1.544,87	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	3,00	R\$ 171,65	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$ 41,60	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	30,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9,00		R\$ 146,74
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.022,12	R\$ 200,51
			Valor Líquido →	1.821,61

Pis: 12142257285

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.850,47	2.022,12	161,76	2.022,12
Cpf: 248 773 848 04	Período de Afastamento: 22/11/2023 a 24/11/2023		Rg: 19.219.659-5	

Declaro ter recebido o salário em importância a liquidar discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário: *Terzinha Bueno de Godoy Batista*

Data Recebimento: 02/12/2023

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.942
VALOR TOTAL	1.821,61

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TEREZINHA BUENO DE GODOY
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 106.942-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR.AUTENTICACAO	9.16D.BD1.8D6.A23.A1B
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 11 / 2023

Nome do funcionário
 000206 SILVANA GONCALVES DIAS PATARO

Depto/Setor/Seção
 12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
 AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
 516345

Data admissão
 01/09/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	25.00	R\$ 1.430,43	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	5.00	R\$ 286,09	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 132,70
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 1.980,52	R\$ 146,47
			Valor Líquido →	1.834,05

Pis: 20692740850

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.694,43	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 097 638 228 82		Período de Afastamento: 12/02/2023 a 05/01/2024		Rg: 23.021.625-0

Declaro ter recebido o valor importado e a liquidação discriminada neste recibo.
 Data Recebimento: 02/12/2023
 Assinatura do funcionário: *Silvana Gonçalves Dias Pataro*

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.955
VALOR TOTAL	1.834,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVANA GONCALVES DIAS PA	
AGENCIA: 0470-7	CONTA: 106.955-1
NR. DOCUMENTO	550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	A.F48.B4C.099.366.26D
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
 000109 CLAUDIA MIRANDA ARAUJO

Depto/Setor/Seção
 12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
 AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
 516345

Data admissão
 14/02/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 1.980,52	R\$ 212,22
			Valor Líquido →	1.768,30

Pis: 16192779512

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 248 455 188 64	[C/C] 3	470 106957	Rg: 30.103.198-8	

Declaro ter recebido o a importância a liquidada discriminada neste recibo.
 02/12/23
 Assinatura do funcionário
Claudia Miranda Araujo
 Data Recebimento

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:45
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.957
VALOR TOTAL	1.768,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDIA MIRANDA ARAUJO	
AGENCIA: 0470-7	CONTA: 106.957-8
NR. DOCUMENTO	550.470.000.037.946
=====	
NR. AUTENTICACAO	F.356.66C.EED.381.19A



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 11 / 2023

Nome do funcionário
000156 ANA MARCIA DOS SANTOS PELUCO

Depto/Setor/Seção
12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
516345

Data admissão
01/12/2004

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
57	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO	1,00	R\$ 248,15	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$ 5,20	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 181,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.233,87	R\$ 221,25

Valor Líquido →	2.012,62
------------------------	-----------------

Pis: 12687490158

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	2.233,87	2.233,87	178,70	2.233,87
Cpf: 164 603 458 99	[C/C] 3	470 106974	Rg: 14.676.801-2	

Declaro ter recebido a importância em dinheiro a liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário: *Ana Marcia dos Santos Peluco*

Data Recebimento: 02/12/2023



Emissão de comprovantes - 3o nível

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:45
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.106.974
VALOR TOTAL	2.012,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA MARCIA DOS SANTOS
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 106.974-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR.AUTENTICACAO F.45B.FA5.CF9.3F3.5AB

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário 000070 ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI PINA
Depto/Setor/Seção 15 0 0 SETOR COZINHA

Função NUTRICIONISTA
CBO 223710
Data admissão 12/05/1997

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.984,55	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$ 127,46	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	1,00	R\$ 596,91	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R\$ 382,13
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R\$ 139,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 3.972,92	R\$ 575,68
Valor Líquido →	3.397,24



Pis: 12490724144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.984,55	3.972,92	3.972,92	317,83	3.401,20
Cpf: 069 583 458 43	[C/C] 3	470 107040	Rg: 18.978.908-6	Dependentes 1

Declaro ter recebido o valor em importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:45
047000470 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.040
VALOR TOTAL	3.397,24

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSH
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.040-1
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO B.D0D.F20.C35.220.F6A



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
000218 LUCILENE FRANCISCA CRUS ROGATTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
CUIDADOR EM SAUDE

CBO
516220

Data admissão
09/07/2009

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.550,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 143,46
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 1.814,00	R\$ 197,23
			Valor Líquido →	1.616,77

Pis: 20619491749

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.550,00	1.814,00	1.814,00	145,12	1.814,00
Cpf: 308 653 078 22	[C/C] 3	470 107042	Rg: 52.636.358-7	

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a líquida discriminada neste recibo.

Lucilene Rogatto

Assinatura do funcionário

02/12/2023

Data Recebimento

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.042
VALOR TOTAL	1.616,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCILENE FRANCISCA CRUS
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.042-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR.AUTENTICACAO	F.2BF.3E0.BD1.ADB.2B4
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 11 / 2023

Nome do funcionário
 000075 INEZ BATISTA

Depto/Setor/Seção
 11 0 0 SETOR DE LIMPEZA

Função
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
 514320

Data admissão
 03/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	26,00	R\$ 1.487,65	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	4,00	R\$ 228,87	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
875	DESCONTO MENSALIDADE SINDICAL	1,00		R\$ 32,00
950	INSS S/SALARIOS	9,00		R\$ 137,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 1.980,52	R\$ 183,62
Valor Líquido →				1.796,90

Pis: 12540265814

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.751,65	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 069 556 158 82		Rg: 22.182.874		

Período de Afastamento: 06/11/2023 a 08/11/2023

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a líquida discriminada neste recibo.

02/11/2023
 Data Recebimento

Assinatura do funcionário

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:45
047000470 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.051
VALOR TOTAL	1.796,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INEZ BATISTA *
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.051-7
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR.AUTENTICACAO	A.513.847.745.406.99F
-----------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário

Depto/Setor/Seção

000101 SUELI FERREIRA DOS SANTOS ALBANEZ

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

CBO

Data admissão

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

322230

15/05/2001

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	25.00	R\$ 1.475,60	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	5.00	R\$ 295,12	
20	HORAS NOTURNA 40 %	02:00	R\$ 31,60	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R\$ 19,12	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 172,46	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	13:55	R\$ 62,81	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 172,46
735	DESCONTO (LEILÃO)	01/02		R\$ 60,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 162,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.320,71	R\$ 408,73
Valor Líquido →				1.911,98

Pis: 12737948152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.770,72	2.025,59	2.320,71	185,65	2.320,71
Cpf: 097 687 168 86		Período de Afastamento: 24/11/2023 a 25/11/2023	Rg: 18.013.186-2	Dependentes 1

Declaro ter recebido o valor importado e a liquidação discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário
Sueli FS Albanez

Data Recebimento
 02/12/2023




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.063
VALOR TOTAL	1.911,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELI FERREIRA DOS SANTOS
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.063-0
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	4.84D.93D.B31.844.CB3
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 11 / 2023

Nome do funcionário
 000219 CAIO ROBINSON DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
 322230

Data admissão
 05/10/2010

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	29.00	R\$ 1.711,70	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	1.00	R\$ 59,02	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 172,46	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 172,46
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 173,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.207,18	R\$ 399,76

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Valor Líquido →	1.807,42
------------------------	-----------------

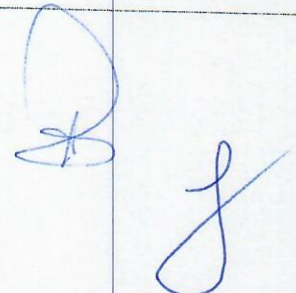
Pis: 16225259776

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.770,72	2.148,16	2.207,18	176,57	2.207,18
Cpf: 336 211 988 30	Período de Afastamento: 20/11/2023 a 20/11/2023		Rg: 339891373	

Declaro ter recebido o valor em importância discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento



01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:45
047000470 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.072
VALOR TOTAL	1.807,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAIO ROBINSON DE SOUZA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.072-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	4.31C.43B.D43.076.E57
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 11 / 2023

Nome do funcionário
 000223 JAQUELINE ROMBI DE LIMA

Depto/Setor/Seção
 3 0 0 SETOR DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Função
 ASSISTENTE SOCIAL

CBO
 251605

Data admissão
 01/03/2010

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	29.00	R\$ 2.407,30	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	1.00	R\$ 83,01	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 223,62
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 31,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.754,31	R\$ 308,79

Valor Líquido →	2.445,52
------------------------	-----------------

Pis: 20677356565

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.490,31	2.671,30	2.754,31	220,34	2.530,69
Cpf: 336 314 998 09				
Período de Afastamento: 16/11/2022 a 16/11/2023				
Rg: 40.148.393-9				

Declaro ter recebido o valor líquido discriminado neste recibo.

Data Recebimento

Assinatura do funcionário




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:45
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.259
VALOR TOTAL	2.445,52

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE ROMBI DE LIMA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.259-5
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	C.0F8.B73.E8C.028.269
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
 000242 NEREIDE NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção
 11 0 0 SETOR DE LIMPEZA

Função
 AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
 514320

Data admissão
 03/01/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$ 5,20	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 1.985,72	R\$ 172,68

Valor Líquido →	1.813,04
------------------------	-----------------

Pis: 12704829154

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.985,72	1.985,72	158,85	1.985,72
Cpf: 121 170 708 33	[C/C] 3	470 107312	Rg: 28.398.907-5	

Declaro ter recebido o importante a liquidar discriminada neste recibo.
 02/12/2023
 Nereide Nascimento
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.107.312
VALOR TOTAL	1.813,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NEREIDE NASCIMENTO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 107.312-5
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946
=====

NR. AUTENTICACAO	E.6DD.9C4.99B.62F.F99
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
 000040 ROMILDA DE SOUZA OLIVEIRA

Depto/Setor/Seção
 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
 322230

Data admissão
 11/05/2000

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$	1.770,72		
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R\$	205,37		
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$	264,00		
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R\$	122,47		
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$	93,48		
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R\$	78,98		
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	89:09	R\$	402,39		
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00			R\$	93,48
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00			R\$	13,77
875	DESCONTO MENSALIDADE SINDICAL	1,00			R\$	32,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00			R\$	255,55
980	IRRF S/SALARIOS	7.50			R\$	42,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.937,41	R\$ 437,54

Valor Líquido →	2.499,87
------------------------	-----------------

Pis: 12179992248

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.770,72	2.937,41	2.937,41	234,99	2.681,86
Cpf: 043 160 978 06	[C/C] 3	470 108464	Rg: 23.719.968-3	

Declaro ter recebido o a i m p o r t â n c i a líquida discriminada neste recibo.
 Romilda de S Oliveira
 Assinatura do funcionário
 02/12/2023
 Data Recebimento

D J

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.108.464
VALOR TOTAL	2.499,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROMILDA DE S O DA SILVA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 108.464-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	C.2CD.B93.0F6.9D5.569
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
 000421 MILLO VECCHIATTI FILHO

Depto/Setor/Seção
 22 0 0 SETOR DE MARCENARIA

Função
 ARTESÃO

CBO
 791115

Data admissão
 01/03/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.704,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
731	DESCONTO DE ARTESANATO	01		R\$ 60,00
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	30.00		R\$ 162,24
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 259,22
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R\$ 44,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.968,00	R\$ 579,99
Valor Líquido →	2.388,01

Pis: 17065598169

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.704,00	2.968,00	2.968,00	237,44	2.708,78
Cpf: 064 475 808 20	[C/C] 3	470 110457	Rg: 174889720	

Declaro ter recebido o valor em portância a liquidada discriminada neste recibo.
 02/11/2023
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.498.000.110.457
VALOR TOTAL	2.388,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MILLO VECCHIATTI FILHO
AGENCIA: 0498-7 CONTA: 110.457-8

NR. DOCUMENTO	550.470.000.037.946
---------------	---------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	0.021.538.A9D.B00.3CF
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário 000430 ROGERIO APARECIDO SIERRA GAMA
Depto/Setor/Seção 1 0 0 SETOR ADMINISTRATIVO

Função TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO SENIOR
CBO 351605
Data admissão 02/01/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 2.816,11	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R\$ 272,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 3.080,11	R\$ 326,44
			Valor Líquido →	2.753,67

Pis: 12803492166

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.816,11	3.080,11	3.080,11	246,40	3.080,11
Cpf: 344 067 618 88	[C/C] 0	0	Rg: 339904872	Dependentes 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do funcionário
 Data Recebimento




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:22
047000470 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.920.000.010.894
VALOR TOTAL	2.753,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO APARECIDO S GAMA
AGENCIA: 0920-2 CONTA: 10.894-4
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	5.4CB.84A.A87.B46.A57
------------------	-----------------------



Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
000406 DAIARA DA PAZ TORRES

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.770,72	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 172,46	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 172,46
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R\$ 106,25
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 178,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.207,18	R\$ 511,33

Valor Líquido →	1.695,85
------------------------	-----------------

Pis: 16092957435

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.770,72	2.207,18	2.207,18	176,57	2.207,18
Cpf: 364 533 898 51	[C/C] 1	0	Rg: 403867186	

Declaro ter recebido a importância discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:45
047000470 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.920.000.022.098
VALOR TOTAL	1.695,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIARA DA PAZ TORRES
AGENCIA: 0920-2 CONTA: 22.098-1
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	E.29F.423.88C.E37.643
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
000405 RENATA CRISTINA DA SILVA BERNAL

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.770,72	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,78
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R\$ 106,24
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 163,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.034,72	R\$ 283,34

Valor Líquido → 1.751,38

Pis: 16586657610

Salário Base 1.770,72	Salário Cont. INSS 2.034,72	Base Cálculo FGTS 2.034,72	FGTS Mês 162,77	Base Cálculo IRRF 2.034,72
Cpf: 377 226 008 08	[C/C] 1	0	Rg: 339906042	

Declaro ter recebido o valor em importância discriminada neste recibo.

Renata C. Bernal

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

02/12/23




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:46
047000470 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.920.000.022.108
VALOR TOTAL	1.751,38

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RENATA C SOARES SILVA
AGENCIA: 0920-2 CONTA: 22.108-2
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	A.076.D96.343.797.D5B
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
000348 ADRIANA FERREIRA JORGE

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/09/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.770,72	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.0	R\$ 172,46	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R\$ 172,46
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,77
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 178,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			R\$ 2.207,18	R\$ 405,08
			Valor Líquido →	1.802,10

Pis: 12323507542

Salário Base 1.770,72	Salário Cont. INSS 2.207,18	Base Cálculo FGTS 2.207,18	FGTS Mês 176,57	Base Cálculo IRRF 2.207,18
Cpf: 098 058 128 12	[C/C] 1	0	Rg: 23.682.389-9	

Declaro ter recebido o valor em portância a liquidada discriminada neste recibo.

Adriana Ferreira Jorge
Assinatura do funcionário

02/12/2023
Data Recebimento




01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:45
047000470 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.920.000.198.931
VALOR TOTAL	1.802,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANA FERREIRA JORGE
AGENCIA: 0920-2 CONTA: 198.931-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.037.946

=====

NR. AUTENTICACAO	0.669.F9B.406.C60.6E2
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 CLINICA DE REPOUSO NOSSO LAR
 RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
 43 007 814 0001 60 **11 / 2023**

Nome do funcionário
 000395 MOISES JUNIOR CORREA

Depto/Setor/Seção
 13 0 0 SETOR DE MANUTENCAO

Função
 AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS I

CBO
 514325

Data admissão
 16/09/2020



Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R\$ 1.716,52	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R\$ 264,00	
721	AJUDA DE CUSTO	30/30	R\$ 100,00	
763	VALE COMBUSTIVEL	18	R\$ 163,26	
731	DESCONTO DE ARTESANATO	01		R\$ 30,00
735	DESCONTO (LEILÃO)	02/03		R\$ 40,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R\$ 13,78
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R\$ 158,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 2.243,78	R\$ 242,23
Valor Líquido →	2.001,55

Pis: 12593223148

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.716,52	1.980,52	1.980,52	158,44	1.980,52
Cpf: 270 770 728 78	[C/C] 3	470 194782	Rg: 287724645	

Declaro ter recebido o valor em importância discriminada neste recibo.
 21/12/23
 Data Recebimento
 Assinatura do funcionário

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:22
047000470 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 37.946-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	176.894.510.194.782
VALOR TOTAL	2.001,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MOISES JUNIOR CORREA
AGENCIA: 6894-2 CONTA: 510.194.782-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.470.000.037.946

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C50.4FD.221.0B2.468
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

