



OSS SANTA MARCELINA RASTS 11

60.742.616/0012-12

HARRY DANHENBERG, 276 - VILA CARMOSINA - 08270-010, Sao Paulo, SP

Recibo de Pagamento

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
12096785	JHENIFER RODRIGUES DA SILVA JACINTO	223208	1	120	12.01.02.00.789.0			1
Cargo:	9100202 - CIRURGIAO DENTISTA-APS	Admissão	13/08/2021	Folha Normalde	01/11/22 a 30/11/22			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Diurnas	26,00	5.107,26	
100	Insalubridade	1.212,00	210,09	
5000	Reembolso Auxílio Creche	292,18	292,18	
5076	Atestado Médico	4,00	817,82	
1500	Desconto INSS	6.135,17		695,09
1600	Desconto IRRF	5.440,08		626,66
6002	Seguro de Vida em Grupo - HSM	5.892,77		97,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.427,35	1.419,25
Data de crédito: 06/12/2022			Valor Líquido	5.008,10
BANCO SANTANDER Ag.: 3809- Conta: 0071336606-8				
Salário Base	Sal. Contr. I.N.S.S.	Base Cálcl.F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálcl.IRRF Faixa IRRF
5.892,77	6.135,17	6.135,17	490,81	5.440,08 27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIALÍQUIDADESCRITANESTE RECIBO

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



OSS SANTA MARCELINA RASTS 11

60.742.616/0012-12

HARRY DANHENBERG, 276 - VILA CARMOSINA - 08270-010, Sao Paulo, SP

Recibo de Pagamento

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
12096785	JHENIFER RODRIGUES DA SILVA JACINTO	223208	1	120	12.01.02.00.789.0			1
Cargo:	9100202 - CIRURGIAO DENTISTA-APS	Admissão	13/08/2021	Folha Normalde	01/11/22 a 30/11/22			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Diurnas	26,00	5.107,26	
100	Insalubridade	1.212,00	210,09	
5000	Reembolso Auxílio Creche	292,18	292,18	
5076	Atestado Médico	4,00	817,82	
1500	Desconto INSS	6.135,17		695,09
1600	Desconto IRRF	5.440,08		626,66
6002	Seguro de Vida em Grupo - HSM	5.892,77		97,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.427,35	1.419,25
Data de crédito: 06/12/2022			Valor Líquido	5.008,10
BANCO SANTANDER Ag.: 3809- Conta: 0071336606-8				
Salário Base	Sal. Contr. I.N.S.S.	Base Cálcl.F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálcl.IRRF Faixa IRRF
5.892,77	6.135,17	6.135,17	490,81	5.440,08 27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIALÍQUIDADESCRITANESTE RECIBO

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO