



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	01/09/22 a 30/09/22			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Diurnas	30,00	5.892,77	
100	Insalubridade	1.212,00	242,40	
5000	Reembolso Auxílio Creche	292,18	292,18	
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: 06/10/2022			Valor Líquido	5.008,10
BANCO SANTANDER Ag.: 3809- Conta: 0071336606-8				
Salário Base	Sal. Contr. I.N.S.S.	Base Cálculo F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF
5.892,77	6.135,17	6.135,17	490,81	5.440,08
				Faixa IRRF
				27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITANESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



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	01/09/22 a 30/09/22			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Diurnas	30,00	5.892,77	
100	Insalubridade	1.212,00	242,40	
5000	Reembolso Auxílio Creche	292,18	292,18	
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: 06/10/2022			Valor Líquido	5.008,10
BANCO SANTANDER Ag.: 3809- Conta: 0071336606-8				
Salário Base	Sal. Contr. I.N.S.S.	Base Cálculo F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálculo IRRF
5.892,77	6.135,17	6.135,17	490,81	5.440,08
				Faixa IRRF
				27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITANESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA