



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	01/02/23 a 28/02/23			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Diurnas	30,00	6.244,57	
100	Insalubridade	1.302,00	260,40	
5000	Reembolso Auxílio Creche	292,18	292,18	
1500	Desconto INSS	6.504,97		736,87
1600	Desconto IRRF	5.768,10		716,87
6002	Seguro de Vida em Grupo - HSM	6.244,57		103,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.797,15	1.557,06
Data de crédito: 06/03/2023			Valor Líquido	5.240,09
BANCO SANTANDER Ag.: 3809- Conta: 0071336606-8				
Salário Base	Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cálcl.F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálcl.IRRF Faixa IRRF
6.244,57	6.504,97	6.504,97	520,39	5.768,10 27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIALÍQUIDADESCRITANESTE 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	01/02/23 a 28/02/23			

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Diurnas	30,00	6.244,57	
100	Insalubridade	1.302,00	260,40	
5000	Reembolso Auxílio Creche	292,18	292,18	
1500	Desconto INSS	6.504,97		736,87
1600	Desconto IRRF	5.768,10		716,87
6002	Seguro de Vida em Grupo - HSM	6.244,57		103,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.797,15	1.557,06
Data de crédito: 06/03/2023			Valor Líquido	5.240,09
BANCO SANTANDER Ag.: 3809- Conta: 0071336606-8				
Salário Base	Sa. Contr. I.N.S.S.	Base Cálcl.F.G.T.S	F.G.T.S do mês	Base Cálcl.IRRF Faixa IRRF
6.244,57	6.504,97	6.504,97	520,39	5.768,10 27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIALÍQUIDADESCRITANESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA