

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ		96.488.556/0001-48					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
105	ANA CAROLINE GONCALVES DE OLIVEIRA	142105	789	1	09		01
COORDENADOR(A)		Data Admissão:		15/02/2018			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias		5.603,86			
72	Biênio	2,00 %		112,08			
102	Diferença Convenção Coletiva			2.658,42			
820	Desconto Adiantamento Salarial					1.935,76	
1445	Mensalidade Plano de Saúde						
	1 - Ativa Planos de Saúde	30,00				148,87	
1920	IRRF	27,50 %				1.205,78	
1950	INSS	14,00 %				828,38	
Total				8.374,36		4.118,79	
Total Líquido						4.255,57	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
5.603,86		7.087,22	8.374,36	669,94	7.545,98	27,50	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ		96.488.556/0001-48					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
105	ANA CAROLINE GONCALVES DE OLIVEIRA	142105	789	1	09		01
COORDENADOR(A)		Data Admissão:		15/02/2018			
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias		5.603,86			
72	Biênio	2,00 %		112,08			
102	Diferença Convenção Coletiva			2.658,42			
820	Desconto Adiantamento Salarial					1.935,76	
1445	Mensalidade Plano de Saúde						
	1 - Ativa Planos de Saúde	30,00				148,87	
1920	IRRF	27,50 %				1.205,78	
1950	INSS	14,00 %				828,38	
Total				8.374,36		4.118,79	
Total Líquido						4.255,57	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
5.603,86		7.087,22	8.374,36	669,94	7.545,98	27,50	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								Demonstrativo de Pagamento de Salário	
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								São José dos Campos - SP	
								09/2022	
								Mensal	
CNPJ 96.488.556/0001-48									
Cadastro 5185		Nome do Funcionário CAMILA ALVES DE ALMEIDA		CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09		FL 01
		CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		26/04/2021			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas			30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo				242,40				
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			89,56		
820	Desconto Adiantamento Salarial						597,06		
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO						42,00		
1866	Taxa Assistencial			2,00 %			29,85		
1950	INSS			9,00 %			137,97		
				Total	1.735,05		896,44		
				Total Líquido			838,61		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep		
1.492,65		1.735,05	1.735,05	138,80	1.597,08	0,00	00		
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____									

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								Demonstrativo de Pagamento de Salário	
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								São José dos Campos - SP	
								09/2022	
								Mensal	
CNPJ 96.488.556/0001-48									
Cadastro 5185		Nome do Funcionário CAMILA ALVES DE ALMEIDA		CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09		FL 01
		CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		26/04/2021			
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas			30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo				242,40				
816	Vale Transporte (%)			6,00 %			89,56		
820	Desconto Adiantamento Salarial						597,06		
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO						42,00		
1866	Taxa Assistencial			2,00 %			29,85		
1950	INSS			9,00 %			137,97		
				Total	1.735,05		896,44		
				Total Líquido			838,61		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep		
1.492,65		1.735,05	1.735,05	138,80	1.597,08	0,00	00		
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____									

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro 5202	Nome do Funcionário CINTIA TEIXEIRA ALBERTO		CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09	FL 01
	CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		19/11/2021		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		30 Dias	1.492,65			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo			242,40			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			89,56	
820	Desconto Adiantamento Salarial					597,06	
1866	Taxa Assistencial		2,00 %			29,85	
1950	INSS		9,00 %			137,97	
			Total	1.735,05		854,44	
			Total Líquido			880,61	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.735,05	1.735,05	138,80	1.597,08	0,00	02
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro 5202	Nome do Funcionário CINTIA TEIXEIRA ALBERTO		CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09	FL 01
	CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		19/11/2021		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		30 Dias	1.492,65			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo			242,40			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			89,56	
820	Desconto Adiantamento Salarial					597,06	
1866	Taxa Assistencial		2,00 %			29,85	
1950	INSS		9,00 %			137,97	
			Total	1.735,05		854,44	
			Total Líquido			880,61	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.735,05	1.735,05	138,80	1.597,08	0,00	02
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								Demonstrativo de Pagamento de Salário					
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								São José dos Campos - SP		09/2022		Mensal	
CNPJ 96.488.556/0001-48													
Cadastro 5184		Nome do Funcionário DAIANE FERNANDES LEMES				CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09		FL 01		
CUIDADOR(A) SOCIAL				Data Admissão:				26/04/2021					
Ev	Descrição					Referência	Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas					30 Dias	1.492,65						
62	Insalubridade S/Salário Mínimo						242,40						
774	Adicional Noturno 25%					119:42 hs	203,03						
820	Desconto Adiantamento Salarial								597,06				
1950	INSS					9,00 %			156,24				
Total						1.938,08		753,30					
Total Líquido								1.184,78					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep		
1.492,65		1.938,08		1.938,08		155,04		1.781,84		0,00	00		
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____													

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								Demonstrativo de Pagamento de Salário					
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								São José dos Campos - SP		09/2022		Mensal	
CNPJ 96.488.556/0001-48													
Cadastro 5184		Nome do Funcionário DAIANE FERNANDES LEMES				CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09		FL 01		
CUIDADOR(A) SOCIAL				Data Admissão:				26/04/2021					
Ev	Descrição					Referência	Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas					30 Dias	1.492,65						
62	Insalubridade S/Salário Mínimo						242,40						
774	Adicional Noturno 25%					119:42 hs	203,03						
820	Desconto Adiantamento Salarial								597,06				
1950	INSS					9,00 %			156,24				
Total						1.938,08		753,30					
Total Líquido								1.184,78					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep		
1.492,65		1.938,08		1.938,08		155,04		1.781,84		0,00	00		
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____													

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5499	DENISE ALBANO PEREIRA PINTO	251530	789	1	09		01
PSICÓLOGA(O)		Data Admissão:		02/05/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	4.179,88				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			250,79		
820	Desconto Adiantamento Salarial				1.624,36		
1445	Mensalidade Plano de Saúde						
	1 - Ativia Planos de Saude	30,00			163,67		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			83,60		
1920	IRRF	22,50 %			209,54		
1950	INSS	14,00 %			421,35		
Total			4.179,88		2.753,31		
Total Líquido					1.426,57		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.179,88		4.179,88	4.179,88	334,39	3.758,53	22,50	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5499	DENISE ALBANO PEREIRA PINTO	251530	789	1	09		01
PSICÓLOGA(O)		Data Admissão:		02/05/2022			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	4.179,88				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			250,79		
820	Desconto Adiantamento Salarial				1.624,36		
1445	Mensalidade Plano de Saúde						
	1 - Ativia Planos de Saude	30,00			163,67		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			83,60		
1920	IRRF	22,50 %			209,54		
1950	INSS	14,00 %			421,35		
Total			4.179,88		2.753,31		
Total Líquido					1.426,57		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.179,88		4.179,88	4.179,88	334,39	3.758,53	22,50	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ		96.488.556/0001-48					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5128	DILVA OLIVEIRA DOS SANTOS	251605	789	1	09		01
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		05/08/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
72	Biênio	1,00 %	14,93				
774	Adicional Noturno 25%	119:42 hs	203,03				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			89,56		
820	Desconto Adiantamento Salarial				597,06		
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO				21,00		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			29,85		
1950	INSS	9,00 %			157,59		
Total			1.953,01		895,06		
Total Líquido			1.057,95				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.953,01	1.953,01	156,24	1.795,42	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ		96.488.556/0001-48					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5128	DILVA OLIVEIRA DOS SANTOS	251605	789	1	09		01
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		05/08/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
72	Biênio	1,00 %	14,93				
774	Adicional Noturno 25%	119:42 hs	203,03				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			89,56		
820	Desconto Adiantamento Salarial				597,06		
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO				21,00		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			29,85		
1950	INSS	9,00 %			157,59		
Total			1.953,01		895,06		
Total Líquido			1.057,95				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.953,01	1.953,01	156,24	1.795,42	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								Demonstrativo de Pagamento de Salário					
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								São José dos Campos - SP		09/2022		Mensal	
CNPJ 96.488.556/0001-48													
Cadastro 5211		Nome do Funcionário ELIANE SARDANELLI DELLIAS				CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09		FL 01		
CUIDADOR(A) SOCIAL				Data Admissão:				25/01/2022					
Ev	Descrição					Referência	Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas					30 Dias	1.492,65						
62	Insalubridade S/Salário Mínimo						242,40						
816	Vale Transporte (%)					6,00 %			89,56				
820	Desconto Adiantamento Salarial								597,06				
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO								21,00				
1866	Taxa Assistencial					2,00 %			29,85				
1950	INSS					9,00 %			137,97				
Total						1.735,05		875,44					
Total Líquido								859,61					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Bas Cálculo IRRF		Faixa	Dep		
1.492,65		1.735,05		1.735,05		138,80		1.597,08		0,00	00		
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____													

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								Demonstrativo de Pagamento de Salário					
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								São José dos Campos - SP		09/2022		Mensal	
CNPJ 96.488.556/0001-48													
Cadastro 5211		Nome do Funcionário ELIANE SARDANELLI DELLIAS				CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09		FL 01		
CUIDADOR(A) SOCIAL				Data Admissão:				25/01/2022					
Ev	Descrição					Referência	Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas					30 Dias	1.492,65						
62	Insalubridade S/Salário Mínimo						242,40						
816	Vale Transporte (%)					6,00 %			89,56				
820	Desconto Adiantamento Salarial								597,06				
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO								21,00				
1866	Taxa Assistencial					2,00 %			29,85				
1950	INSS					9,00 %			137,97				
Total						1.735,05		875,44					
Total Líquido								859,61					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálculo FGTS		FGTS Mês		Bas Cálculo IRRF		Faixa	Dep		
1.492,65		1.735,05		1.735,05		138,80		1.597,08		0,00	00		
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____													

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro 5154	Nome do Funcionário FABIOLA PIMENTEL BUENO	CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09	FL 01	
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		17/11/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
774	Adicional Noturno 25%	119:42 hs	203,03				
820	Desconto Adiantamento Salarial			597,06			
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO			21,00			
1866	Taxa Assistencial	2,00 %		29,85			
1950	INSS	9,00 %		156,24			
Total			1.938,08	804,15			
Total Líquido				1.133,93			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.492,65	1.938,08	1.938,08	155,04	1.781,84	0,00	00	
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro 5154	Nome do Funcionário FABIOLA PIMENTEL BUENO	CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09	FL 01	
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		17/11/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
774	Adicional Noturno 25%	119:42 hs	203,03				
820	Desconto Adiantamento Salarial			597,06			
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO			21,00			
1866	Taxa Assistencial	2,00 %		29,85			
1950	INSS	9,00 %		156,24			
Total			1.938,08	804,15			
Total Líquido				1.133,93			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.492,65	1.938,08	1.938,08	155,04	1.781,84	0,00	00	
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								Demonstrativo de Pagamento de Salário					
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								São José dos Campos - SP		09/2022		Mensal	
CNPJ 96.488.556/0001-48													
Cadastro 5174		Nome do Funcionário IZABELE BARBOSA CLEMENTE				CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09		FL 01		
CUIDADOR(A) SOCIAL				Data Admissão:				08/03/2021					
Ev	Descrição					Referência	Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas					30 Dias	1.492,65						
62	Insalubridade S/Salário Mínimo						242,40						
816	Vale Transporte (%)					6,00 %			89,56				
820	Desconto Adiantamento Salarial								597,06				
1866	Taxa Assistencial					2,00 %			29,85				
1950	INSS					9,00 %			137,97				
Total						1.735,05		854,44					
Total Líquido								880,61					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep		
1.492,65		1.735,05		1.735,05		138,80		1.597,08		0,00	00		
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____													

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								Demonstrativo de Pagamento de Salário					
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS								São José dos Campos - SP		09/2022		Mensal	
CNPJ 96.488.556/0001-48													
Cadastro 5174		Nome do Funcionário IZABELE BARBOSA CLEMENTE				CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09		FL 01		
CUIDADOR(A) SOCIAL				Data Admissão:				08/03/2021					
Ev	Descrição					Referência	Proventos		Descontos				
1	Horas Normais Diurnas					30 Dias	1.492,65						
62	Insalubridade S/Salário Mínimo						242,40						
816	Vale Transporte (%)					6,00 %			89,56				
820	Desconto Adiantamento Salarial								597,06				
1866	Taxa Assistencial					2,00 %			29,85				
1950	INSS					9,00 %			137,97				
Total						1.735,05		854,44					
Total Líquido								880,61					
Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Cálc FGTS		FGTS Mês		Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep		
1.492,65		1.735,05		1.735,05		138,80		1.597,08		0,00	00		
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____													

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro 5560	Nome do Funcionário JOYCE SILVA GUILHERME		CBO 411010	Empresa 789	Local 1	Departamento 09	FL 01
	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		09/09/2022		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	22 Dias		2.739,67			
820	Desconto Adiantamento Salarial					1.064,67	
1866	Taxa Assistencial	2,00 %				74,72	
1920	IRRF	7,50 %				44,84	
1950	INSS	12,00 %				237,75	
Total				2.739,67		1.421,98	
Total Líquido						1.317,69	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.735,91		2.739,67	2.739,67	219,17	2.501,92	7,50	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro 5560	Nome do Funcionário JOYCE SILVA GUILHERME		CBO 411010	Empresa 789	Local 1	Departamento 09	FL 01
	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Data Admissão:		09/09/2022		
Ev	Descrição	Referência		Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	22 Dias		2.739,67			
820	Desconto Adiantamento Salarial					1.064,67	
1866	Taxa Assistencial	2,00 %				74,72	
1920	IRRF	7,50 %				44,84	
1950	INSS	12,00 %				237,75	
Total				2.739,67		1.421,98	
Total Líquido						1.317,69	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
3.735,91		2.739,67	2.739,67	219,17	2.501,92	7,50	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ		96.488.556/0001-48					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5144	NATASHA CAPUCHO GONCALVES	251605	789	1	09		01
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		27/10/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			89,56		
820	Desconto Adiantamento Salarial				597,06		
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO				21,00		
1445	Mensalidade Plano de Saúde						
	1 - Atívia Planos de Saude	30,00			132,18		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			29,85		
1950	INSS	9,00 %			137,97		
Total			1.735,05		1.007,62		
Total Líquido					727,43		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.735,05	1.735,05	138,80	1.597,08	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ		96.488.556/0001-48					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5144	NATASHA CAPUCHO GONCALVES	251605	789	1	09		01
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		27/10/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			89,56		
820	Desconto Adiantamento Salarial				597,06		
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO				21,00		
1445	Mensalidade Plano de Saúde						
	1 - Atívia Planos de Saude	30,00			132,18		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			29,85		
1950	INSS	9,00 %			137,97		
Total			1.735,05		1.007,62		
Total Líquido					727,43		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.735,05	1.735,05	138,80	1.597,08	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro 5463	Nome do Funcionário RAFAELA MACHADO RIBEIRO		CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09	FL 01
	CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		05/03/2022		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		30 Dias	1.492,65			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo			242,40			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			89,56	
820	Desconto Adiantamento Salarial					597,06	
1866	Taxa Assistencial		2,00 %			29,85	
1950	INSS		9,00 %			137,97	
			Total	1.735,05		854,44	
			Total Líquido			880,61	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.735,05	1.735,05	138,80	1.597,08	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro 5463	Nome do Funcionário RAFAELA MACHADO RIBEIRO		CBO 251605	Empresa 789	Local 1	Departamento 09	FL 01
	CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		05/03/2022		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas		30 Dias	1.492,65			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo			242,40			
816	Vale Transporte (%)		6,00 %			89,56	
820	Desconto Adiantamento Salarial					597,06	
1866	Taxa Assistencial		2,00 %			29,85	
1950	INSS		9,00 %			137,97	
			Total	1.735,05		854,44	
			Total Líquido			880,61	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.735,05	1.735,05	138,80	1.597,08	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5125	SANDRA REGINA PRADO DO NASCIMENTO	251605	789	1	09		01
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		05/08/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	15 Dias	746,33				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
72	Biênio	1,00 %	7,46				
358	Horas Férias Diurnas	15 Dias	746,32				
376	Biênio S/Férias	1,00 %	7,46				
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	251,27				
774	Adicional Noturno 25%	048:53 hs	82,92				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			44,78		
820	Desconto Adiantamento Salarial				298,53		
890	Desconto Adiantamento Férias				923,69		
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO				84,00		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			29,85		
1950	INSS	9,00 %			88,03		
1952	INSS S/Férias	9,00 %			81,36		
Total			2.084,16		1.550,24		
Total Líquido					533,92		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		2.084,16	2.084,16	166,72	991,08	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5125	SANDRA REGINA PRADO DO NASCIMENTO	251605	789	1	09		01
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		05/08/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	15 Dias	746,33				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
72	Biênio	1,00 %	7,46				
358	Horas Férias Diurnas	15 Dias	746,32				
376	Biênio S/Férias	1,00 %	7,46				
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	251,27				
774	Adicional Noturno 25%	048:53 hs	82,92				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			44,78		
820	Desconto Adiantamento Salarial				298,53		
890	Desconto Adiantamento Férias				923,69		
1039	CONVENIO ODONTOLOGICO				84,00		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			29,85		
1950	INSS	9,00 %			88,03		
1952	INSS S/Férias	9,00 %			81,36		
Total			2.084,16		1.550,24		
Total Líquido					533,92		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		2.084,16	2.084,16	166,72	991,08	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5127	VALDIRENE BATISTA CORREA DOS SANTOS	251605	789	1	09		01
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		05/08/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
72	Biênio	1,00 %	14,93				
774	Adicional Noturno 25%	119:42 hs	203,03				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			89,56		
820	Desconto Adiantamento Salarial				597,06		
1445	Mensalidade Plano de Saúde						
	1 - Atívia Planos de Saude	30,00			336,70		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			29,85		
1950	INSS	9,00 %			157,59		
Total			1.953,01		1.210,76		
Total Líquido					742,25		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.953,01	1.953,01	156,24	1.795,42	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							

0789-VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS Demonstrativo de Pagamento de Salário							
VILA DE ASSISTENCIA E PROTECAO DOS INDIVIDUOS São José dos Campos - SP 09/2022 Mensal							
CNPJ 96.488.556/0001-48							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento		FL
5127	VALDIRENE BATISTA CORREA DOS SANTOS	251605	789	1	09		01
CUIDADOR(A) SOCIAL		Data Admissão:		05/08/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.492,65				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		242,40				
72	Biênio	1,00 %	14,93				
774	Adicional Noturno 25%	119:42 hs	203,03				
816	Vale Transporte (%)	6,00 %			89,56		
820	Desconto Adiantamento Salarial				597,06		
1445	Mensalidade Plano de Saúde						
	1 - Atívia Planos de Saude	30,00			336,70		
1866	Taxa Assistencial	2,00 %			29,85		
1950	INSS	9,00 %			157,59		
Total			1.953,01		1.210,76		
Total Líquido					742,25		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.492,65		1.953,01	1.953,01	156,24	1.795,42	0,00	00
Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____							