HOS.CLÍNICAS FAC.MEDICINA RIB.PRETO - HC.RIB.PR

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Fls. Data Pagto Mun Org.Pessoal Nº Ordem **DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO** 3936 06/02/2025 582 33954 1/1 Matrícula/DC CE Reg.Geral/DC Nome Endereçamento SONIA HELENA QUINTILIANO 009635/3 01 24222798 / 3 144558218 / 05 SECRETARIA DA SAUDE HOSP CLINICAS FAC MEDICINA RIB PRETO USP SUPERINTENDENCIA Cargo/Função Atividade Categoria 53720-SUPERINTENDENCIA 04056-AUXILIAR DE ENFERMAGEM ADMITIDO REGIME CLT Tipo da Folha Regime Retrib. Esc./Tab.Vcto Ref./Grau Banco N.Conta/DC FOLHA NORMAL - 01/2025 03 / 193 02 / E 001 - B BRASIL 06855 - VL TIBERIO RIB PRETO 1662 / 4

Código	Denominação	Nat	Qtde	Unidade	Período		Vencimentos	Descontos
001001	SALARIO BASE	N		VALOR	01/2025		515,73	
001007	PISO SALARIAL REAJ COMPLEMENTAR	N		VALOR	01/2025		375,33	
004051	ADICIONAL NOTURNO CLT	N	136,00	HORAS	01/12/2024	31/12/2024	532,45	
004074	GRATIFICACAO EXECUTIVA	N	620,60	PERC	01/2025		748,94	
008241	ADICIONAL NOTURNO APOS 5 HORAS A J	N	10,25	HORAS	01/12/2024	31/12/2024	40,12	
008376	DESC SEMANAL REM S ADIC NOTURNO AJ	N	5,47	HORAS	01/12/2024	31/12/2024	21,70	
008394	6 PARTE S VEN INT EXC GRAT E ATS AJ	N		VALOR	01/2025		249,71	
009001	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	N	5,00	QUINQ	01/2025		128,93	
012007	ADIC INSALUBRIDADE CLT 1SM	N	40,00	PERC	01/2025		607,20	
014089	DSR SOBRE ADICIONAL NOTURNO CLT	N	56,00	HORAS	01/12/2024	31/12/2024	219,24	
070009	INSS	N	14,00	PERC	01/2025			464,30
070012	IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	N	99,00	SIMPL	01/2025			49,74
070126	IAMSPE FACULTATIVO LEI 17 293 2020	N	2,00	PERC	01/2025			86,33
097059	ASHCRP ASSOC SERVIDORES H C R P	N		VALOR	01/2025			8,50
097185	BANCO DO BRASIL S A	N		VALOR	01/2025			287,84
097291	BANCO PAN S A	N		VALOR	01/2025			398,10
097293	BANCO SANTANDER BRASIL S A	N		VALOR	01/2025			258,94
097294	BANCO DAYCOVAL S A	N		VALOR	01/2025			454,64
097297	BANCO ITAU CONSIGNADO S A	N		VALOR	01/2025			112,66

Categoria Profissional	Depósito FGTS	Aux.Alim.	Total Vencimentos	Total Descontos	Líquido a Receber
	374,12	30	3.439,35	2.121,05	1.318,30

Legenda da Natureza

N=Normal D=Devolução E=Estorno A=Atrasado R=Reposição

Mensagens

Para conferir a autenticidade deste documento, acesse o endereço www.e-folha.sp.gov.br, clique na opção 'Autenticidade' e informe o código eBmp99TD Validade: 30/06/2025

Data da Emissão 12/02/2025