



HOS.CLÍNICAS FAC.MEDICINA RIB.PRETO - HC.RIB.PR
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Data Pagto	Mun	Org.Pessoal	Nº ordem	Fls.
06/02/2025	582	33954	2396	1/01

Endereçamento
SECRETARIA DA SAUDE
HOSP CLINICAS FAC MEDICINA RIB PRETO USP
SUPERINTENDENCIA

Nome	Matrícula/DC CE	Reg.Geral/DC	C.P.F.
ADRIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	008529 / 001	22597996 / 2	149572838 / 26
Cargo/Função Atividade	Categoria		
04056-AUXILIAR DE ENFERMAGEM	ADMITIDO REGIME CLT		

54189-SEC ENFER DE RECUPERACAO

Tipo da Folha	Regime Retrib.	Esc./Tab.Vcto	Ref./Grau	Banco	Agência	Tipo	N.Conta/DC
FOLHA NORMAL -01/2025	32	03 / 193	02 / C	001 - B BRASIL	06855 - VL TIBERIO RIB PRETO	00	600119 / X

Código	Denominação	Nat.	Qtde	Unidade	Período	Vencimentos	Descontos
001.001	SALARIO BASE	N		VALOR	01/2025	467,79	
001.007	PISO SALARIAL REAJ COMPLEMENTAR	N		VALOR	01/2025	313,45	
001.041	PISO SAL NAC ENFERMAGEM ENT DESCENT	N		VALOR	01/12/2024	31/12/2024	68,77
004.022	GEAH GRAT ESP ATIV HOSPITALAR	N	91,00	PERC	01/2025		109,82
004.074	GRATIFICACAO EXECUTIVA	N	620,60	PERC	01/2025		748,94
008.394	6 PARTE S VEN INT EXC GRAT E ATS AJ	N		VALOR	01/2025		249,71
009.001	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	N	5,00	QUINQ	01/2025		116,94
012.007	ADIC INSALUBRIDADE CLT 1SM	N	40,00	PERC	01/2025		607,20
070.009	INSS	N	12,00	PERC	01/2025		320,58
070.119	IAMSPE BENEFICIARIOS LEI 17 293 20	N	0,50	PERC	01/2025		17,79
070.126	IAMSPE FACULTATIVO LEI 17 293 2020	N	2,00	PERC	01/2025		71,19
077.001	ALUGUEL DE PROPRIOS DO ESTADO	N	10,00	PERC	01/2025		236,41
079.003	REPOSICAO ANTECIPACAO FERIAS CLT	N		VALOR	01/01/2025	09/01/2025	769,32
097.291	BANCO PAN S A	N		VALOR	01/2025		276,41
097.293	BANCO SANTANDER BRASIL S A	N		VALOR	01/2025		258,92
097.294	BANCO DAYCOVAL S A	N		VALOR	01/2025		41,89
097.297	BANCO ITAU CONSIGNADO S A	N		VALOR	01/2025		119,79

Categoria Profissional	Depósito FGTS	Aux.Alim.	Total Vencimentos	Total Descontos	Líquido a Receber
	284,78	30	2.682,62	2.112,30	570,32

Mensagens

Legenda da Natureza: N=Normal D=Devolução E=Estorno A=Atrasado R=Reposição

Autenticidade

Para conferir a **autenticidade** deste documento, acesse o endereço www.e-folha.sp.gov.br, clique na opção "Autenticidade" e informe o código **sMyQ6D7=** Validade: **30/06/2025**.

Data da Emissão
12/02/2025

Imprimir