



HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A
Rua EUSEBIO DE SOUSA, 1560 - FATIMA
CEP: 60.411-160 FORTALEZA - CE
CNPJ: 63.554.067/0474-02

Recibo de Pagamento

Referência	Recebido em	Folha	Página
jul/2026	03/08/2026	Mensal	1

Matrícula 1177386	Nome FRANCISCO ROBSON GALVAO CRUZ	CPF 606.424.713-47
CTPS/Série/UF 7119694/0040/CE	PIS/PASEP 16226959720	Cargo Efetivo/Nível Hierárquico ELETRICISTA
Num. Dep. IRRF 0	Num. Dep. Sal. Fam. 2	Data de Admissão 02/05/2019

Estabelecimento

201474 - CE - HOSPITAL SANTA MARIA FORTALEZA

Endereço do Estabelecimento

Rua EUSEBIO DE SOUSA, 1560 - FATIMA

Cidade - UF

FORTALEZA - CE

Banco

SANTANDER (033)

Agência

4585

Conta Corrente

1 - 71335245-2

Descrição	Qtde	Provento	Desconto
SALARIO	30	2.034,68	
ADICIONAL PERICULOSIDADE	30	610,40	
AUXILIO BABA		198,11	
AJUDA DE CUSTO	9	0,90	213,73
INSS MES			0,31
SEGURO DE VIDA			16,80
VALE REFEICAO			278,21
ASSISTENCIA MEDICA DEPENDENTES E AGREGADOS			22,77
CO-PARTICIPACAO ASSISTENCIA MEDICA			116,59
ASSISTENCIA MEDICA			

Total de proventos

2.844,09

Total de descontos

648,41

Total líquido a receber

2.195,68

Sal. contrib. INSS

2.645,08

Base calc. FGTS

2.645,08

FGTS mês

211,61

Base calc. IRRF

2.037,88

Quer concorrer a PRÊMIOS? Atualize o número do seu celular e e-mail.
Acesse : nossagente.mybeehome.com
RH Com Você / Solicitações / Colaborador / Alteração de Dados.
Boa Sorte!

PRODUTOS ORTOEDICOS LTDA
62.150/0001-20

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

Nome do Funcionário
JULIETE PEREIRA MARINHO
GERENTE

CBO 142105 Departamento 1 Fone 1
Admissão: 06/10/2023

Código		Descrição	Admissão: 06/10/2023			
			Referência	Vencimentos	Descontos	
8784		SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.701,00		
995		SALARIO FAMILIA	1,00	67,54		
998		I.N.S.S.	7,57		128,77	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

CHEGA DE DOR PRODUTOS ORTOEDICOS LTDA
CNPJ: 51.562.150/0001-20

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

Código 2 Nome do Funcionário
JULIETE PEREIRA MARINHO
GERENTE

CBO 142105 Departamento 1 Fone 1
Admissão: 06/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.701,00			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	67,54			
998	I.N.S.S.	7,57		128,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.768,54	128,77		
			Valor Líquido →	1.639,77		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. RPP	Faixa RPP
1.701,00		1.701,00	1.701,00	136,08	1.093,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data