

0041 - YUJO SUSHI LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
YUJO SUSHI LTDA - Chapecó - SC		01/2025 Mensal					
CNPJ 42.555.175/0001-05		CPF: 013.091.922-51					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
48	MARIA SALOMEIA CUNHA DE SOUZA	422105	41	1	01	01	
ATENDENTE		Data Admissão: 30/09/2022					
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	058:13 hs	586,37				
2	Horas Normais Noturnas	049:37 hs	499,75				
57	Desc. Alimentacao				25,20		
96	Adicional Noturno	20,00 %	99,95				
950	INSS	7,50 %			88,95		
Total			1.186,07		114,15		
Total Líquido					1.071,92		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
1.086,12		1.186,07	1.186,07	94,88	621,27	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0041 - YUJO SUSHI LTDA		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
YUJO SUSHI LTDA - Chapecó - SC		02/2025 Mensal					
CNPJ 42.555.175/0001-05		CPF: 013.091.922-51					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
48	MARIA SALOMEIA CUNHA DE SOUZA	422105	41	1	01	01	
ATENDENTE		Data Admissão: 30/09/2022					
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	062:58 hs	634,21				
2	Horas Normais Noturnas	044:52 hs	451,91				
96	Adicional Noturno	20,00 %	90,38				
346	Bonificação		32,58				
950	INSS	7,50 %			88,23		
Total			1.209,08		88,23		
Total Líquido					1.120,85		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRFC/Ded Simp	Faixa	Dep
1.086,12		1.176,50	1.176,50	94,12	611,70	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: _____

0041-YUJO SUSHI LTDA Demonstrativo de Pagamento de Salário

YUJO SUSHI LTDA - Chapecó - SC 12/2024 Mensal

CNPJ 42.555.175/0001-05 CPF: 013.091.922-51

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
18	MARIA SALOMEIA CUNHA DE SOUZA	422105	41	1	01	01
	ATENDENTE					

Data Admissão: 30/09/2022

3v	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
57	Desc. Alimentacao			39,20
163	Estouro do Mês		39,20	
358	Horas Férias Diurnas	068:30 hs	689,95	
359	Horas Férias Noturnas	039:30 hs	397,85	
370	Adicional Noturno S/Férias	20,00 %	79,57	
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	389,12	
890	Desconto Adiantamento Férias			1.437,59
952	INSS S/Férias	9,00 %		118,90

Total 1.595,69 1.595,69

Total Líquido 0,00

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa	Dep
1.086,12	1.556,49	1.556,49	124,51	0,00	0,00	00

Recebi em: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL PARA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA
CAPSI

Paciente: Luiz de Sobreu Cunha
Souza

RECEITUÁRIO

Atento para verificação final
que a paciente é portadora
de transtorno
mental classificado
no CID F71, faz
acompanhamento no
CAPSI

Dr. José Augusto de S. Leite
Médico
CRM 300-AP

Data: / /

Rubrica e Carimbo Autógrafo Legível e CRM

MPAS/INSS Sistema Único de Benefícios DATAPREV 01/08/2022 08:24:30
INBEN - Informações do Benefício

Ação Início Origem Desvio Restaura Fim
NB 1347057762 ROSA MARIA DE MORAIS CUNHA Situação: Suspensa
CPF: 923.180.102-34 NIT: 1.177.446.318- Ident.:
Benef. bloq. p/ empréstimo (Concessão)
OL Mantenedor: 25.0.01.010 AFS : APS MACAPA PRISMA
OL Mant. Ant.: Banco : 001 BRASIL
OL Concessor : 25.0.01.010 Agência: 400710 MARCO ZERO-MACAPA - AP
Nasc.: 06/10/1997 Sexo: FEMININO Trat.: 19 Procur.: NAO RL: SIM
Esp.: 87 AMP. SOCIAL PESSOA PORTADORA DEFICIENCIA Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: IRRELEVANTE RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiação: DESEMPREGADO Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTÃO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situação: SUSPENSO EM 13/07/2022 Dep. válido Pensão: 00
Motivo : 069 RENDA PER CAPITA >= 1/4 SM - REVBP
APR. : 0,00 Compet : 06/2022 DAT : 00/00/0000 DIB: 15/10/2004
MR.BASE: 1.212,00 MR.PAG.: 1.212,00 PER : 11/10/2004 DDB: 16/12/2004
Acompanhante: NAO Tipo IR: PADRAO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 01/07/2022

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3