

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

COVID -19  
VARGEM GRANDE  
PAULISTA

## FEVEREIRO/2021

ADITIVO 3

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 099/2019

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE PAULISTA  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI  
CNPJ MATRIZ : 45.383.106/0001-50  
CNPJ PROJETO : 45.383.106/0020-12  
ENDEREÇO E CEP: R JOAQUIM NOVAES, Nº 71 - JARDIM HELENA MARIA - CEP.: 06.730-000  
RESPONSÁVEL PELA OSS: MIGUEL RIBEIRO  
CPF: 009.356.858-47

OBJETO DA PARCERIA: Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde pela Organização Social das atividades e serviços de saúde de urgência e emergência no âmbito do Pronto Atendimento Municipal Luiz Gonzaga Bocha segundo as normas do Projeto Básico e Proposta Técnica.

EXERCÍCIO: FEVEREIRO - 2021

DATA	Nº NF	CNPJ / CPF	HISTÓRICO	ESPECIFICAÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
SALDO ANTERIOR C/C .....					R\$	-
01/02/2021	136893	788.118.995-91	MARCELO NASCIMENTO DA SILVA	SALARIO		R\$ 1.822,84
01/02/2021	11441	45.383.106/0020-12	CAROLINA COUTINHO DA SILVA	SALARIO		R\$ 2.480,59
01/02/2021	11442	45.383.106/0020-12	LEIRIANA XIMENES MARTINS	SALARIO		R\$ 3.728,12
01/02/2021	11443	45.383.106/0020-12	SILVIA AP PINTO MORALES	SALARIO		R\$ 3.098,98
01/02/2021	11504	45.383.106/0020-12	KAROLINE G NOGUEIRA	SALARIO		R\$ 2.776,17
01/02/2021	11504	45.383.106/0020-12	CACILDA DE ARAUJO	SALARIO		R\$ 1.713,12
04/02/2021	41556	45.383.106/0020-12	KATIA LUCIANA DA CRUZ	SALARIO		R\$ 2.981,24
08/02/2021	123253	287.383.098-07	ELIZABETE PAULA DE MIRANDA	RESCISAO		R\$ 4.415,01
09/02/2021	91125	51.455.087/0001-22	EFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE PAULISTA	REPASSE PÚBLICO	R\$ 197.092,38	
12/02/2021	127421	377.878.328-94	TAILONE REIS RIBEIRO	SALARIO		R\$ 609,27
12/02/2021	72	32.149.003/0001-88	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	SERVICO MEDICO		R\$ 115.750,27
17/02/2021	436576	45.383.106/0020-12	GUIA DE RECOLHIMENTO COMP 12/2020	IRRF S/ FOLHA		R\$ 905,64
17/02/2021	838648	45.383.106/0020-12	GUIA DE RECOLHIMENTO COMP 01/2021	INSS S/ FOLHA		R\$ 4.032,60
19/02/2021	457476	00.394.460/0058-87	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	PIS/COFINS/CSLL		R\$ 5.860,50
19/02/2021	457901	00.394.460/0058-87	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	IRRF		R\$ 1.890,49
26/02/2021	112319	446.832.978-50	BEATRIZ NAOMI AMEOMO	SALARIO		R\$ 2.229,79
26/02/2021	113592	249.809.848-86	ELVIS SODRE SOARES	SALARIO		R\$ 1.665,68
26/02/2021	117372	311.561.688-05	CELMA YASUMI YAMAGUTI	SALARIO		R\$ 3.009,68
26/02/2021	118338	427.381.548-67	JACKLINE B RODRIGUES	SALARIO		R\$ 3.028,96
26/02/2021	119482	072.278.128-80	APARECIDA P F CARDOSO	SALARIO		R\$ 1.785,35
26/02/2021	121768	338.831.648-10	ANA PAULA TRINDADE B CAMPOS	SALARIO		R\$ 2.244,01
26/02/2021	123321	788.118.995-91	MARCELO NASCIMENTO DA SILVA	SALARIO		R\$ 2.072,45
26/02/2021	137187	377.878.328-94	TAILONE REIS RIBEIRO	SALARIO		R\$ 1.399,70
26/02/2021	144942	215.280.028-14	JOELMA SILVA MACHADO	SALARIO		R\$ 2.426,95
26/02/2021	364080	45.383.106/0020-12	EVANIA GOMES DA CRUZ	SALARIO		R\$ 1.817,42
Total de Débitos e Créditos.....					R\$	197.092,38 R\$ 173.744,83
Saldo Final c/c .....						

COD	ENTRADAS	VALOR
	Saldo do mês Anterior	R\$ -
17	Total Repasses do mês	R\$ 197.092,38
18	Conciliação Bancária	R\$ -
TOTAL		R\$ 197.092,38

RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS	
Saldo financeiro apurado no período anterior	R\$ 434.161,71
Recursos recebidos no período	R\$ 197.092,38
Outras receitas	R\$ -
Despesas pagas no período	R\$ 173.744,83
Receitas com aplicações financeiras	R\$ -
Receitas com aplicações financeiras ( CDB/RDB)	R\$ -
Saldo financeiro apurado no período	R\$ 457.509,26

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Birigui, 18 de Março de 2021.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

CNPJ: 45.383.106/0020-12

Miguel Ribeiro

Diretor Presidente



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 45.383.106/0020-12  
Certidão nº: 9565861/2021  
Expedição: 18/03/2021, às 08:57:04  
Validade: 13/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.383.106/0020-12**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 45.383.106/0020-12

**Razão Social:** IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE BIRIGUI

**Endereço:** R R JOAQUIM NOVAES 71 / JARDIM HELENA MARIA / VARGEM GRANDE  
PAULISTA / SP / 06730-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

**Validade:** 03/03/2021 a 01/04/2021

**Certificação Número:** 2021030310332165389017

Informação obtida em 18/03/2021 08:57:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 45.383.106/0020-12

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 21030164748-62  
Data e hora da emissão 18/03/2021 08:58:07  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1624 / 1008859-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARCELO NASCIMENTO DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	788.118.995-91
<b>Valor:</b>	R\$ 1.822,84
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/02/2021 15:22:27

<b>Código da operação:</b>	00136893
<b>Chave de segurança:</b>	6JQV0506L60AT7PX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MÊS/ANO 01 / 2021

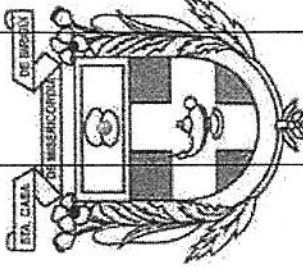
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 7879 MARCELO NASCIMENTO DA SILVA

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Controlador de Acesso 19/12/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	263,47	
373	Noturno Reduzido	10,55	138,28	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	63,23	
016	INSS	9,00		162,14



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.984,98 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 1.822,84

BASE CALC. FOTS 1.984,98 FOTS DO MÊS 158,79 BASE CALCULO IRRF 1.984,98 VALOR LIQUIDO 1.822,84

MÊS/ANO 01 / 2021

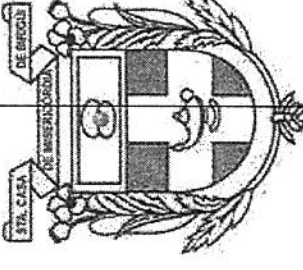
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 7879 MARCELO NASCIMENTO DA SILVA

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Controlador de Acesso 19/12/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	263,47	
373	Noturno Reduzido	10,55	138,28	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	63,23	
016	INSS	9,00		162,14



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.984,98 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 1.822,84

BASE CALC. FOTS 1.984,98 FOTS DO MÊS 158,79 BASE CALCULO IRRF 1.984,98 VALOR LIQUIDO 1.822,84

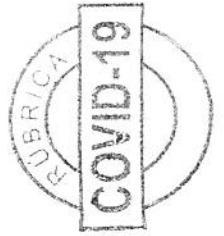
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 3561 / 001 / 00024846-8**Nome destinatário:** CAROLINA COUTINHO DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.480,59**Data de débito:** 01/02/2021**Data/hora da operação:** 01/02/2021 14:41:38**Código da operação:** 011441**Chave de segurança:** F00TLZFR48T4GK6H**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

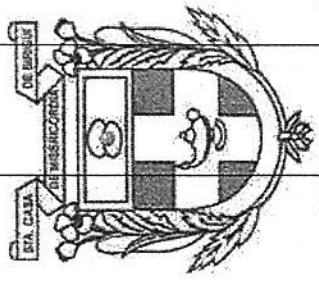
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO  
 EMPRESA \_\_\_\_\_ MÊS/ANO 01 / 2021  
 LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_  
 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Vargem G. Paulista - Contrato E  
 CADASTRO \_\_\_\_\_ NOME DO COLABORADOR \_\_\_\_\_  
 5545 CAROLINA COUTINHO DA SILVA  
 DESCRIÇÃO DO CARGO \_\_\_\_\_ DATA DE ADMISSÃO \_\_\_\_\_  
 Técnico Enfermagem 09/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	22,00	1.650,00	
002	Insalubridade	22,00	161,33	
012	Auxilio Creche	1,00	224,38	
849	Dias Lic. Médica até 15d	8,00	600,00	
924	Insal. Licença Médica	8,00	58,67	
016	INSS	12,00		213,79



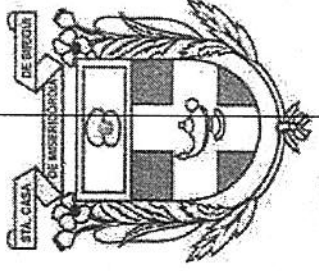
*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE\_ SALARIO CONT.INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS  
 2.250,00 2.470,00 0,00 2.694,38 213,79  
 BASE CÁLC. FGTS\_ FGTs DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO  
 2.470,00 197,60 2.470,00 2.480,59

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data  
 CAROLINA COUTINHO DA SILVA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO  
 EMPRESA \_\_\_\_\_ MÊS/ANO 01 / 2021  
 LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_  
 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Vargem G. Paulista - Contrato E  
 CADASTRO \_\_\_\_\_ NOME DO COLABORADOR \_\_\_\_\_  
 5545 CAROLINA COUTINHO DA SILVA  
 DESCRIÇÃO DO CARGO \_\_\_\_\_ DATA DE ADMISSÃO \_\_\_\_\_  
 Técnico Enfermagem 09/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	22,00	1.650,00	
002	Insalubridade	22,00	161,33	
012	Auxilio Creche	1,00	224,38	
849	Dias Lic. Médica até 15d	8,00	600,00	
924	Insal. Licença Médica	8,00	58,67	
016	INSS	12,00		213,79



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE\_ SALARIO CONT.INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS  
 2.250,00 2.470,00 0,00 2.694,38 213,79  
 BASE CÁLC. FGTS\_ FGTs DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO  
 2.470,00 197,60 2.470,00 2.480,59

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data  
 CAROLINA COUTINHO DA SILVA

IRMANDADE DA SANTA CASA  
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI  
 Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 4841 / 1288 / 000810769393-9**Nome destinatário:** LEIRIANA XIMENES MARTINS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.728,12**Data de débito:** 01/02/2021**Data/hora da operação:** 01/02/2021 14:42:51**Código da operação:** 011442**Chave de segurança:** MC9NPZUWTHK52KJN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

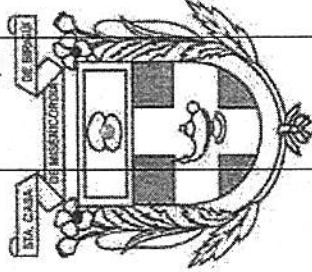
MÊS/ANO 01 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI**  
 Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 6994 LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Enfermeira (o) 15/07/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	592,80	
373	Noturno Reduzido	10,55	311,13	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	142,27	
016	INSS	14,00		476,54
019	IRRF	3,00		261,54



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT. INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS  
 3.200,00 4.466,20 3,00 4.466,20 738,08

BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO  
 4.466,20 357,29 4.466,20 3.728,12

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

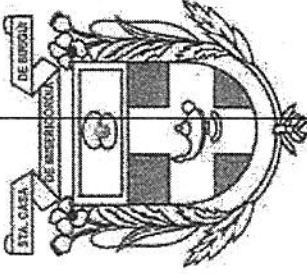
MÊS/ANO 01 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI**  
 Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 6994 LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Enfermeira (o) 15/07/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	592,80	
373	Noturno Reduzido	10,55	311,13	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	142,27	
016	INSS	14,00		476,54
019	IRRF	3,00		261,54



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT. INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS  
 3.200,00 4.466,20 3,00 4.466,20 738,08

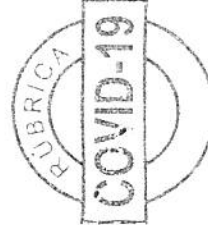
BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO  
 4.466,20 357,29 4.466,20 3.728,12

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 0576 / 1288 / 000812462525-3**Nome destinatário:** SILVIA APARECIDA PINTO MORALES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.098,98**Data de débito:** 01/02/2021**Data/hora da operação:** 01/02/2021 14:43:41**Código da operação:** 011443**Chave de segurança:** Y TZ614PXWJHS4G0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

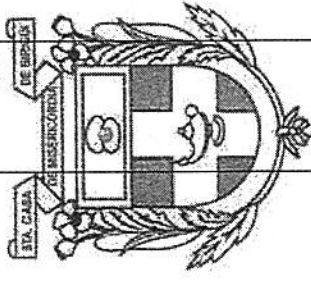
MÊS/ANO 01 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI**  
 Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 7586 SILVIA APARECIDA PINTO MORALES

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Enfermeira (o) 10/09/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	12,00	91,20	
373	Noturno Reduzido	1,41	47,98	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	21,89	
016	INSS	14,00		352,62
019	IRRF	2,00		129,47



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT.INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS  
 3.200,00 3.581,07 2,00 3.581,07 482,09

BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO  
 3.581,07 286,48 3.581,07 3.098,98

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SILVIA APARECIDA PINTO MORALES \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

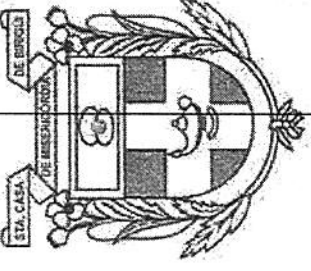
MÊS/ANO 01 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI**  
 Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 7586 SILVIA APARECIDA PINTO MORALES

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Enfermeira (o) 10/09/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	12,00	91,20	
373	Noturno Reduzido	1,41	47,98	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	21,89	
016	INSS	14,00		352,62
019	IRRF	2,00		129,47



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT.INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS  
 3.200,00 3.581,07 2,00 3.581,07 482,09

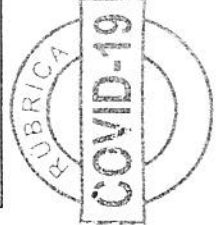
BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO  
 3.581,07 286,48 3.581,07 3.098,98

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SILVIA APARECIDA PINTO MORALES \_\_\_\_\_

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 4957 / 013 / 00004585-5**Nome destinatário:** KAROLINE G NOGUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.776,17**Data de débito:** 01/02/2021**Data/hora da operação:** 01/02/2021 15:04:11**Código da operação:** 011504**Chave de segurança:** WVKXCVFSZHJMAPO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

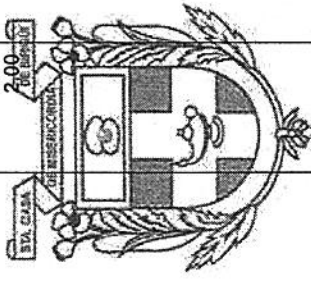
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MÊS/ANO 01 / 2021  
 LOCAL DE TRABALHO Vargem G. Paulista - Contrato E1  
 EMPRESA IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI  
 NOME DO COLABORADOR KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA  
 CADASTRO 5542  
 DATA DE ADMISSÃO 07/04/2020  
 DESCRIÇÃO DO CARGO Técnico Enfermagem

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	428,13	
373	Noturno Reduzido	10,55	224,70	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	102,75	
016	INSS	12,00		294,58
018	Dias Faltas	1,00		82,33
019	IRRF	2,00		72,50



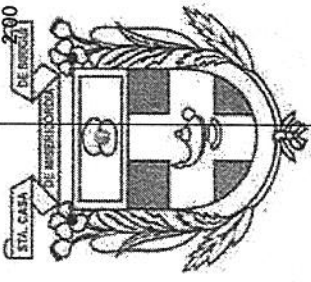
Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT. INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS\_  
 2.250,00 3.143,25 2,00 3.225,58 449,41  
 -BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO\_  
 3.143,25 251,46 3.143,25 2.776,17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

MÊS/ANO 01 / 2021  
 LOCAL DE TRABALHO Vargem G. Paulista - Contrato E1  
 EMPRESA IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI  
 NOME DO COLABORADOR KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA  
 CADASTRO 5542  
 DATA DE ADMISSÃO 07/04/2020  
 DESCRIÇÃO DO CARGO Técnico Enfermagem

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	428,13	
373	Noturno Reduzido	10,55	224,70	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	102,75	
016	INSS	12,00		294,58
018	Dias Faltas	1,00		82,33
019	IRRF	2,00		72,50



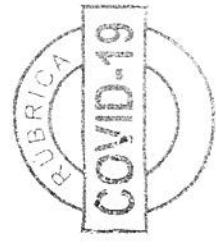
Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT. INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS\_  
 2.250,00 3.143,25 2,00 3.225,58 449,41  
 -BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO\_  
 3.143,25 251,46 3.143,25 2.776,17

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA \_\_\_\_\_

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 3150 / 013 / 00013807-6**Nome destinatário:** CACILDA DE ARAUJO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.713,12**Data de débito:** 01/02/2021**Data/hora da operação:** 01/02/2021 15:04:54**Código da operação:** 011504**Chave de segurança:** RMMX9806P56FQP1F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

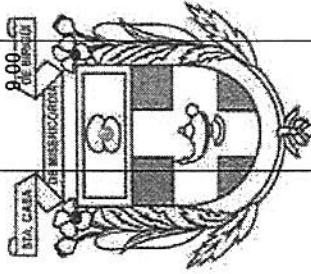
EMPRESA \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_ MÊS/ANO \_\_\_\_\_  
 01 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO \_\_\_\_\_ NOME DO COLABORADOR \_\_\_\_\_  
 5974 CACILDA DE ARAUJO

DESCRIÇÃO DO CARGO \_\_\_\_\_ DATA DE ADMISSÃO \_\_\_\_\_  
 Recepcionista (o) 07/05/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	18,00	60,80	
266	VALE TRANSPORTE		293,80	
373	Noturno Reduzido	2,31	31,88	
647	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	6,00	14,59	
007	Vale Transporte			78,00
016	INSS			129,95



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT.INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS\_

1.300,00 1.627,27 0,00 1.921,07 207,95

BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO\_

1.627,27 130,18 1.627,27 1.713,12

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 CACILDA DE ARAUJO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

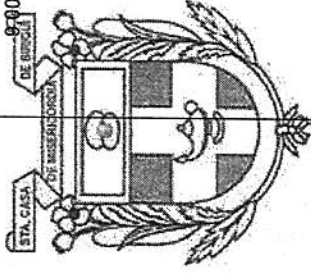
EMPRESA \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_ MÊS/ANO \_\_\_\_\_  
 01 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO \_\_\_\_\_ NOME DO COLABORADOR \_\_\_\_\_  
 5974 CACILDA DE ARAUJO

DESCRIÇÃO DO CARGO \_\_\_\_\_ DATA DE ADMISSÃO \_\_\_\_\_  
 Recepcionista (o) 07/05/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	18,00	60,80	
266	VALE TRANSPORTE		293,80	
373	Noturno Reduzido	2,31	31,88	
647	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	6,00	14,59	
007	Vale Transporte			78,00
016	INSS			129,95



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT.INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS\_

1.300,00 1.627,27 0,00 1.921,07 207,95

BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO\_

1.627,27 130,18 1.627,27 1.713,12

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
 CACILDA DE ARAUJO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

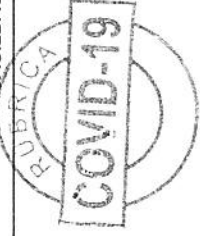
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Frente de Recurso:



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 1228 / 001 / 00029457-9**Nome destinatário:** KATIA LUCIANA DA CRUZ**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.981,24**Data de débito:** 04/02/2021**Data/hora da operação:** 04/02/2021 15:56:45**Código da operação:** 041556**Chave de segurança:** 8MMYV31XJ3T6W1LA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	656 / 56982-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELIZABETE PAULA DE MIRANDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	287.383.098-07
<b>Valor:</b>	R\$ 4.415,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	TRCT
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/02/2021 15:01:17

<b>Código da operação:</b>	00123253
<b>Chave de segurança:</b>	01JUYNQYNFHK1XAL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0020-12	02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI				
03 Endereço (logradouro, nº, andar) JOAQUIM NOVAES, 71			04 Bairro JARDIM HELENA MARIA		
05 Município Vargem Grande Paulista	06 UF SP	07 CEP 06.730-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 131.44888.77.9	11 Nome 6027 - ELIZABETE PAULA DE MIRANDA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CAMBURIU 115			13 Bairro CENTRO		
14 Município Vargem Grande Paulista	15 UF SP	16 CEP 06.730-000	17 CTPS (nº, série, UF) 000041966 288 SP	18 CPF 287.383.098-07	
19 Data de Nascimento 08/04/1980	20 Nome da Mãe ELCY PAULA DE MIRANDA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.200,00	24 Data de Admissão 20/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 01/02/2021	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado			
31 Código Sindical 12000862685	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - Santa Casa - S.Enfermeiros S.P.				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	106,67	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	7,33	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 30,00 horas a 35,000%	199,49
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	47,88	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	345,34	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 8/12 Avos (20 dias)	2.796,01
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	932,00	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Auxílio Creche	6,97
95.1 Outras Verbas Noturno Reduzido	119,70	99 Ajuste do Saldo Devedor			
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.561,39</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	36,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	25,90
114.1 IRRF	84,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>146,38</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>4.415,01</b>

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_

*Elizabete Paula Miranda*



## TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0020-12		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS - PASEP 131.44888.77.9		11 Nome 6027 - ELIZABETE PAULA DE MIRANDA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000041966 288 SP		18 CPF 287.383.098-07	19 Data de Nascimento 08/04/1980	20 Nome da Mãe ELCY PAULA DE MIRANDA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento 13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 20/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 01/02/2021	27 Código Afastamento 04	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.415,01, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

de

*Michael Santos*  
 150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
 IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI



*Elizabete Paula Miranda*  
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA**  
 Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	1015 / 1004301-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	TAILONE REIS RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	377.878.328-94
<b>Valor:</b>	R\$ 609,27
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO 012021
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/02/2021 16:00:34

<b>Código da operação:</b>	00127421
<b>Chave de segurança:</b>	W4R58HG2NZATUXKY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

MÊS/ANO: 01 / 2021

EMPRESA: LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E1

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

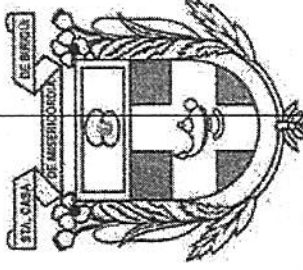
CADASTRO: NOME DO COLABORADOR: TAILONE REIS RIBEIRO

7930

DATA DE ADMISSÃO: 18/01/2021

RECEPCIONISTA (O):

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	13,00	563,33	
002	Insalubridade	13,00	95,33	
016	INSS	7,50		49,39



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE: 1.300,00

SALARIO CONTR. INSS: 658,66

FAIXA IRRF: 0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS: 658,66

BASE CALC. FOTS: 658,66

FOTS DO MES: 52,69

BASE CALCULO IRRF: 658,66

VALOR LIQUIDO: 609,27

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

MÊS/ANO: 01 / 2021

EMPRESA: LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E1

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

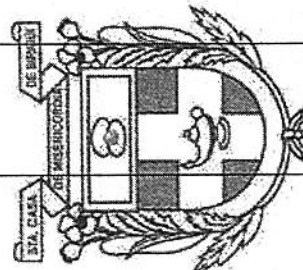
CADASTRO: NOME DO COLABORADOR: TAILONE REIS RIBEIRO

7930

DATA DE ADMISSÃO: 18/01/2021

RECEPCIONISTA (O):

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	13,00	563,33	
002	Insalubridade	13,00	95,33	
016	INSS	7,50		49,39



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE: 1.300,00

SALARIO CONTR. INSS: 658,66

FAIXA IRRF: 0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS: 658,66

BASE CALC. FOTS: 658,66

FOTS DO MES: 52,69

BASE CALCULO IRRF: 658,66

VALOR LIQUIDO: 609,27

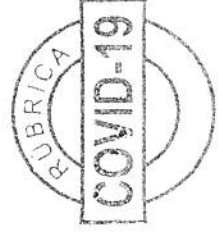
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

Contrato n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_





**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	140 / 13010273-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAIS EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	32.149.003/0001-88
<b>Valor:</b>	R\$ 115.750,27
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 72
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/02/2021 16:18:20

<b>Código da operação:</b>	00132582
<b>Chave de segurança:</b>	ZF46W7UC9EU3CRGS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.



SAC CAIXA: 0800 726 0101

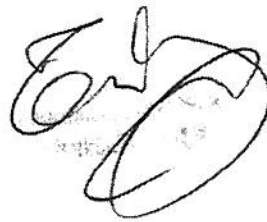
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

U6

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 2021.0212u32149003000188	Número da Nota <b>00000072</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>12/02/2021 13:22:00</b>			
	Código de Verificação <b>U2YF-QAZI</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ <b>32.149.003/0001-88</b> Inscrição Municipal: <b>6.131.742-0</b> Nome/Razão Social: <b>SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAIS EIRELI</b> Endereço: <b>PC NELSON SALES DE ABREU 181, SALA 01 - CIDADE PATRIARCA - CEP: 03547-100</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI</b> CPF/CNPJ: <b>45.383.106/0020-12</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>R Joaquim Novaes 71 - Jardim Helena Maria - CEP: 06730-000</b> Município: <b>Vargem Grande Paulista</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>iscbadmfinancelro@gmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Contrato nº: 099/2019 Aditivo nº: 03 Serviços médicos prestados referente a ala Covid-19 (Plantões-Quantidade 62) Valor Unitário de R\$ 2.032,78 Prestados no pronto atendimento Luiz Gonzaga da Rocha, Prefeitura do município de Vargem Grande Paulista, no mês de Janeiro/2021. Pagamento/ vencimento a vista. Valor Líquido: R\$ 115.760,72 Autorizando o desconto de R\$ 10,00 referente a tarifa bancária. Retençõe Iprj (1,5%) Cofins (3,00%), Iss (2,00%), Pis (0,65%), Csl1 (1,00%) Banco Santander AG 0140 CC 13010273-2				
	126,032.36 + 1,890.49 - 5,860.50 - 2,520.65 - 10.45 - <i>líquido</i> 115,750.27 *+			
				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 126.032,36</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	126.032,36	2,00%	2.520,64	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributes / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2021.				


**IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

 Contrato nº: **099 / 2019**  
 Projeto: **Pronto Atendimento Municipal**  
 Município: **VARGEM GRANDE PAULISTA**  
 Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_



**PRODUTIVIDADE - EXECUTADA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS - JANEIRO 2021**

**OBJETO:** Este documento refere-se à prestação de contas e execução contratual relativos aos serviços prestados por médicos no **PRONTO ATENDIMENTO LUIZ GONZAGA DA ROCHA**, cidade de **VARGEM GRANDE PAULISTA/SP**, mês de **JANEIRO/2021**, que são relacionados ao contrato feito entre a Organização Social de Saúde Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui e a empresa **SOMADI SAÚDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI-EPP**, o qual é datado **12/02/2021** e tem suporte no contrato de gestão nº **099/2019** celebrado a referida Irmandade e **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGEM GRANDE PAULISTA**.

Nº Ordem	NOME DO MÉDICO	CRM	ESPECIALIDADE	QUANTIDADE DE PLANTÃO de 12h Valor de R\$1.000,00	Valor Líquido	Valor Bruto
1	ALINE AMARAL SANTOS	208.426	Clinica Médica	7	R\$ 7.000,00	R\$ 14.229,46
2	ALINE PERTILE	215.134	Clinica Médica	1	R\$ 1.000,00	R\$ 2.032,78
3	BEATRIZ PREDETTI	215.140	Clinica Médica	4	R\$ 4.000,00	R\$ 8.131,12
4	BRUNA PAES T. SCHAEFER	208.486	Clinica Médica	5	R\$ 5.000,00	R\$ 10.163,90
5	CLAYRE DAUANNE	204.293	Clinica Médica	2	R\$ 2.000,00	R\$ 4.065,56
6	CRISTIAN BRANEZ GARCIA	193.951	Clinica Médica	1	R\$ 1.000,00	R\$ 2.032,78
7	FABIANA N. FERREIRA CABRAL	208.576	Clinica Médica	3	R\$ 3.000,00	R\$ 6.098,34
8	JEDSON CANARIO MEIRA	166.277	Clinica Médica	3	R\$ 3.000,00	R\$ 6.098,34
9	LUIZ HENQUE B. P. DA SILVA	175.983	Clinica Médica	4	R\$ 4.000,00	R\$ 8.131,12
10	MARIA VIRGINIA P.S. AMORIM	206.792	Clinica Médica	10	R\$ 12.000,00	R\$ 20.327,80
11	MARINA BARIK	213.784	Clinica Médica	1	R\$ 1.000,00	R\$ 2.032,78
12	MARCUS VINICIUS P. CAMPOS	208.848	Clinica Médica	3	R\$ 3.000,00	R\$ 6.098,34
13	OSIRIS IBARRA ABRÁHAN	195.150	Clinica Médica	6	R\$ 6.000,00	R\$ 12.196,68
14	RAPHAELLE VERÇOSA SILVA	216.121	Clinica Médica	3	R\$ 3.000,00	R\$ 6.098,34
15	RAFAEL DE OLIVEIRA ALVES	189.038	Clinica Médica	4	R\$ 4.000,00	R\$ 8.131,12
16	ROBERTO HOLLEN DIAS	282.120	Clinica Médica	1	R\$ 1.000,00	R\$ 2.032,78
17	THAÍS D. NEIVA MOREIRA	213.233	Clinica Médica	3	R\$ 3.000,00	R\$ 6.098,34
18	VINICIUS PEREIRA DA SILVA	204.395	Clinica Médica	1	R\$ 1.000,00	R\$ 2.032,78
19					R\$ -	R\$ -
20				0	R\$ -	R\$ -
21				0	R\$ -	R\$ -
22				0	R\$ -	R\$ -
23				0	R\$ -	R\$ -
24				0	R\$ -	R\$ -
25				0	R\$ -	R\$ -
26				0	R\$ -	R\$ -
27				0	R\$ -	R\$ -
28				0	R\$ -	R\$ -
29				0	R\$ -	R\$ -
30				0	R\$ -	R\$ -
<b>TOTALIZAÇÃO</b>				<b>62</b>	<b>R\$ 64.000,00</b>	<b>R\$ 126.032,36</b>

Atestamos e declaramos, para fins de pagamentos a serem realizados através da Nota Fiscal nº **000072**, que este documento corresponde efetivamente a serviços prestados pelos médicos acima mencionados, serviços estes que fiscalizamos e foram prestados regularmente, na perfeita ordem.

Declaramos ainda que os valores a serem pagos estão em consonância com aqueles praticados no mercado.

Seguem em anexo os seguintes documentos que se relacionam a esta prestação de contas: 1) Escala de Plantão assinada pela Coordenação Médica; 2) Nota Fiscal nº **000072**, emitida em **12/02/2021**, valor de **R\$ 126.032,36**, pela empresa **SOMADI SAÚDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI-EPP**; 3) Requerimentos individualizados assinados pelo médicos que prestram os plantões solicitando pagamento. E ainda, **Item 3 não consta nesta prestação**.

Local: **VARGEM GRANDE PAULISTA**, 12 de Fevereiro de 2021.

Assinatura Coordenador Médico  
Dra Clayre Dauanne

Assinatura do Gerente/Representante da OSS de Birigui  
Sr Téo Arturo Valencia Mourão



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**  
 Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_  
 1

VARGEM GRANDE PAULISTA - PRODUÇÃO CCC - JANEIRO/ 2021

Ab. 3

CRM	NOME	1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	HR	PL	R\$	
208.426	ALINE AMARAL SANTOS		24					24	12				12					12					84	7	R\$ 14,229.46	
215.134	ALINE PERTILE									12													12	1	R\$ 2,032.78	
215.140	BEATRIZ PREDETTI			12				12					12										48	4	R\$ 8,131.12	
208.486	BRUNA PAES T. SCHAEFER												12									12	12	5	R\$ 10,163.90	
204.283	CLAYRE DAJUANNE		12					12															24	2	R\$ 4,065.56	
193.951	CRISTIAN BRANEZ GARCIA																					12	1	R\$ 2,032.78		
208.576	FABIANA N. FERREIRA CABRAL					12																12	3	R\$ 6,098.34		
166.277	JEDSON CANARIO MEIRA							12							12						12		36	3	R\$ 6,098.34	
175.983	LUIZ HENQUE B. P. DA SILVA			12				12					12										48	4	R\$ 8,131.12	
206.792	MARIA VIRGINIA P.S. AMORIM	24	24					12					12					12					120	10	R\$ 20,327.80	
213.784	MARINA BARIX									12													12	1	R\$ 2,032.78	
208.848	MARCUS VINICIUS P. CAMPOS						12								12								36	3	R\$ 6,098.34	
196.150	OSIRIS IBARRA ABRAHAN						12						12										24	72	R\$ 12,196.68	
216.121	RAPHAELLE VERÇOSA SILVA					12	12																36	3	R\$ 6,098.34	
189.038	RAFAEL DE OLIVEIRA ALVES									12								12					48	4	R\$ 8,131.12	
282.120	ROBERTO HOLLEN DIAS		12																				12	1	R\$ 2,032.78	
213.233	THAIS D. NEIVA MOREIRA								12														36	3	R\$ 6,098.34	
204.395	VINICIUS PEREIRA DA SILVA												12										12	1	R\$ 2,032.78	
	<b>TOTAL</b>	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	744	62	R\$ 126,032.36

SOMADI SAÚDE GESTÃO MÉDICA E MULTIPROFISSIONAIS

CNPJ - 32.149.003/0001-88

Praça Nelson Sales de Abreu, 181, Sala 47, Cidade Patriarca, São Paulo - SP, CEP: 03.547-100

E-mail: somadi.saude@hotmail.com



*Katiane C.O. dum*

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso:

*[Handwritten mark]*

ATESTADO DE COMPROVAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

VARGEM GRANDE PAULISTA, 12 de FEVEREIRO de 2021

Atesto para fins de pagamentos, que os serviços constantes nesta nota fiscal n° 72, foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

  
TITO ARTURO VALENCIA  
GERENTE DE ADM




IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI  
Contrato n°: 099 / 2019  
Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>Conta de débito:</b>	0574 / 003 / 00005222-8

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	45.383.106/0001-50
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/02/2021
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 905,64
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 905,64
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 17022021 057400300005222 00436576</b>		


<b>Data de débito:</b>	17/02/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	17/02/2021 15:04:46

<b>Código da operação:</b>	00436576
<b>Chave de segurança:</b>	ETL99TEY29AEV9UY

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IRRF FOLHA COMP. 12/2020 VARGEM GRANDE COVID  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BIRIGUI</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	905,64
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	905,64

8562000009-4 05640064105-8 01453831060-9 00105611031-3


 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)  
 IRMANDADE DA SANTA CASA  
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

 Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso:

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IRRF FOLHA COMP. 12/2020 VARGEM GRANDE COVID  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BIRIGUI</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	905,64
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	905,64

8562000009-4 05640064105-8 01453831060-9 00105611031-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## Imposto de Renda Colaboradores

MORGEN COVID

Valores Para Recolhimento em: 20/02/2021  
 Período Pagto => De: 01/01/2021 a 31/01/2021  
 Origem Retenção: 01 - Cálculo da Folha

Tipo	Cadastro	Colaborador	Receita	Data Pagto	Dep	Tp	Or	Base Cálculo	Valor		Rec	Data Recolh.
									Original	Recolhido		
1	6950	ANA PAULA TRINDADE BARBOSA	0561	07/01/2021	01	N	01	2.242,30	11,15	0,00	N	00/00/0000
1	5541	BEATRIZ NAOMI AMEOMO	0561	07/01/2021	00	N	01	2.242,30	25,37	0,00	N	00/00/0000
1	5575	CELMA YASUMI YAMAGUTI	0561	07/01/2021	01	N	01	3.072,81	77,68	0,00	N	00/00/0000
1	6027	ELIZABETE PAULA DE MIRANDA	0561	07/01/2021	02	N	01	4.038,88	194,16	0,00	N	00/00/0000
1	5539	JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES	0561	07/01/2021	01	N	01	2.952,66	64,43	0,00	N	00/00/0000
1	5542	KAROLINE GONCALVES NOGUEIR	0561	07/01/2021	00	N	01	2.751,54	63,57	0,00	N	00/00/0000
1	6951	KATIA LUCIANA DA CRUZ	0561	07/01/2021	00	N	01	3.072,81	106,12	0,00	N	00/00/0000
1	6994	LERIANA XIMENES MARTINS MAR	0561	07/01/2021	00	N	01	3.969,64	257,04	0,00	N	00/00/0000
1	7586	SILVIA APARECIDA PINTO MORAL	0561	07/01/2021	00	N	01	3.072,81	106,12	0,00	N	00/00/0000

Total: Empresa

Cálculo da Folha

Total IR Retido: 905,64

Já Recolhido: 0,00

Total a Recolher: 905,64

Devolução IR 13º Salário 0,00

Devolução IR Férias: 0,00

Devolução IR Part.Lucros: 0,00



IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_





## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social

Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005222-8

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  PREVIDÊNCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	01/2021
	05- IDENTIFICADOR	45383106002012
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER RUA JOAQUIM NOVAES, 71 18-36493100	06- VALOR DO INSS	4.032,60
	07-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	08-	
	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	4.032,60
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA <b>CEFIC 17022021 057400300005222 838648</b>	


Data/hora da operação:	17/02/2021 15:06:14
------------------------	---------------------

Código da operação:	00838648
Chave de segurança:	L3J6YLTSTU9PZR35

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.383.106/0020-12
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.383.106/0020-12 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R JOAQUIM NOVAES 71</p> <p>VARGEM GRANDE PAULISTA SP CEP 06730-000</p>		6 - VALOR DO INSS	4.032,60
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	4.032,60
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<p><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI</b></p>			

Contrato nº: 099 / 2019


Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.383.106/0020-12
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.383.106/0020-12 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R JOAQUIM NOVAES 71</p> <p>VARGEM GRANDE PAULISTA SP CEP 06730-000</p>		6 - VALOR DO INSS	4.032,60
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	4.032,60
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

# RELAÇÃO DO INSS

1 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. I

Emissão: 04/02/2021

Pag. 1

Filial: 0022 IRMANDADE SANTA CASAMISER. DE BIRI

Apellido: IRMANDADE DA SANTA CASAMISE

Cadastro	Nome do Colaborador	INSS Normal		INSS 13º Salário		API	Base	%	Valor Retido	API	%	RAT	Salário Família	Auxílio Maternidade
		Base	%	Valor Retido	%									
000006950	ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE C	2.470,00	12,00	213,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005552	APARECIDA DA PENHA FERNANDES C	2.020,87	9,00	165,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005541	BEATRIZ NAOMI AMEOMO	2.470,00	12,00	213,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005974	CACILDA DE ARAUJO	1.627,27	9,00	129,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005545	CAROLINA COUTINHO DA SILVA	2.470,00	12,00	213,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005575	CELMA YASUMI YAMAGUTI	3.420,00	14,00	330,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000006027	ELIZABETE PAULA DE MIRANDA	4.385,91	14,00	465,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005546	ELVIS SODRE SOARES	2.020,87	9,00	165,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007779	EVANIA GOMES DA CRUZ	2.020,87	9,00	165,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005539	JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES	3.225,58	12,00	304,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005542	KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA	3.143,25	12,00	294,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000006951	KATIALUCIANA DA CRUZ	3.420,00	14,00	330,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000006994	LEIRIANA XIMENES MARTINS MARAC	4.466,20	14,00	476,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007879	MARCELO NASCIMENTO DA SILVA	1.984,98	9,00	162,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007586	SILVIA APARECIDA PINTO MORALES	3.581,07	14,00	352,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007930	TAILONE REIS RIBEIRO	658,66	7,50	49,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total colaboradores:</b>		<b>43.385,53</b>		<b>4.032,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso:



## Resumo da Filial

Código: 0022  
 Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI  
 Endereço: JOAQUIM NOVAES, 71  
 C.E.P.: 06730/000 Município: Vargem Grande Paulista

U.F.: SP Fone: (18) 3649-6628

## Outras Informações

Identificação: CNPJ - 45.383.106/0020.12  
 Nº de Colaboradores: 16  
 CNAE Fiscal: 8610101  
 Código do FPAS: 639  
 Código Pagamento: 2305  
 Competência: 01/2021  
 Opção Simples: 1 - Não Optante  
 % Redutor TI Export.: 0,00  
 Fator FAP: 0,0000  
 RAT Ajustado: 0,0000  
 Desoneração Folha: 1 - Não se aplica  
 Iniciada em 01/01/2010  
 Mês atual 0,00  
 Últimos 12 meses 0,00  
 Receita Bruta: 0,00  
 Receita Serv./Out. Ativ.: 0,00

## Bases de Cálculo

Colaboradores: 43.385,53

Diretores: 0,00

Sal. Maternidade - Dir: 0,00 (-)

Terceiros/Cooperat.: 0,00

Verde/Amarelo: 0,00

Produção: 0,00

## Valor do INSS

Colaboradores: 4.032,60

Terceiros: 0,00

Empresa: 0,00

Valor do RAT/FAP: 0,00

Deduções FPAS: 0,00

## Outras Entidades

Terceiros : 0,00

INSS Transporte: 0,00

Total Líquido: 4.032,60

## RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS NORMAL

Faixa Sal. Base	Colaboradores	Percent	Salário Base
7,50	1,00	6,25	1.300,00
9,00	5,00	31,25	6.500,00
12,00	5,00	31,25	11.250,00
14,00	5,00	31,25	16.000,00
<b>Totais:</b>	<b>16,00</b>	<b>100,00</b>	<b>35.050,00</b>

Base INSS	Descontado
658,66	49,39
9.674,86	788,20
13.778,83	1.240,41
19.273,18	1.954,60
<b>43.385,53</b>	<b>4.032,60</b>

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:



Resumo da Filial

Código: 0001  
 Razão Social: Total da empresa  
 Endereço:  
 C.E.P.: Município:

U.F.: Fone:

Outras Informações

Identificação: CEI -  
 Nº de Colaboradores: 16  
 CNAE Fiscal:  
 Código do FPAS: 000  
 Código Pagamento: 0000  
 Competência: 01 / 2021  
 Opção Simples:  
 % Redutor TI Export.:  
 Fator FAP:  
 RAT Ajustado:  
 Desoneração Folha: 0  
 Iniciada em 00/00/0000  
 Mês atual Últimos 12 meses  
 0,00 0,00  
 0,00 0,00  
 Receita Bruta:  
 Receita Serv./Out. Ativ.:

Bases de Cálculo

Colaboradores: 43.385,53  
 Diretores: 0,00  
 Sal.Maternidade - Dir: 0,00 (-)  
 Terceiros/Cooperat: 0,00  
 Verde/Amarelo: 0,00  
 Produção: 0,00

Valor do INSS

Colaboradores: 4.032,60  
 Terceiros: 0,00  
 Empresa: 0,00  
 Valor do RAT/FAP: 0,00  
 Deduções FPAS: 0,00

Outras Entidades

Terceiros : 0,00  
 INSS Transporte: 0,00

Total Líquido: 4.032,60

Demonstrativo de Deduções e Compensações

% Retenção N.F.: 0,00  
 Retenção 13º Salário: 0,00  
 % Compensação: 0,00  
 Saldo a Restituir: 0,00

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS NORMAL

Faixa Base de INSS	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
7,50	1,00	6,25	1.300,00	658,66	49,39
9,00	5,00	31,25	6.500,00	9.674,86	788,20
12,00	5,00	31,25	11.250,00	13.778,83	1.240,41
14,00	5,00	31,25	16.000,00	19.273,18	1.954,60
<b>Totais:</b>	<b>16,00</b>	<b>100,00</b>	<b>35.050,00</b>	<b>43.385,53</b>	<b>4.032,60</b>

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso:




V9

**CAIXA****Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>Conta de débito:</b>	0574 / 003 / 00005222-8

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	45.383.106/0001-50
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/02/2021
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 5.860,50
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 5.860,50
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 19022021 057400300005222 00457476</b>		


<b>Data de débito:</b>	19/02/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	19/02/2021 11:34:37

<b>Código da operação:</b>	00457476
<b>Chave de segurança:</b>	6112FZTYG544314Q

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF NF HUMAN CARE 349 VARGEM GRANDE - COVID 19  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BIRIGUI</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.860,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.860,50

85660000058-7 60500064105-6 01453831060-9 00159521031-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



 IRMANDADE DA SANTA CASA  
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF NF HUMAN CARE 349 VARGEM GRANDE - COVID 19  <b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BIRIGUI</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.65.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.860,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.860,50

85660000058-7 60500064105-6 01453831060-9 00159521031-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vlr. Bruto NF	CSRF	Venc	Vlr. Líquido NF
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	349	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	126.032,36	5.860,50	19/02/2021	120.171,86



IRMANDADE DA SANTA CASA  
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI  
 Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso:






## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>Conta de débito:</b>	0574 / 003 / 00005222-8

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2021
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	45.383.106/0001-50
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/02/2021
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100	
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 1.890,49
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 1.890,49
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 19022021 057400300005222 00457901</b>		


<b>Data de débito:</b>	19/02/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	19/02/2021 11:36:06

<b>Código da operação:</b>	00457901
<b>Chave de segurança:</b>	C08P7SL7UNJVU8KW

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IRRF NF HUMAN CARE 349 VARGEM GRANDE	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.890,49
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.890,49

8563000018-4 90490064105-4 01453831060-9 00117081031-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
IRRF NF HUMAN CARE 349 VARGEM GRANDE	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.890,49
<b>DARF válido para pagamento até 19/02/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.65.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.890,49

8563000018-4 90490064105-4 01453831060-9 00117081031-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vir-Bruto NF	IRRF	Venc	Vir Líquido NF
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	349	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	126.032,36	1.890,49	19/02/2021	124.141,87



IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6449 / 6236-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ NAOMI AMEOMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	446.832.978-50
<b>Valor:</b>	R\$ 2.229,79
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/02/2021 14:53:14

<b>Código da operação:</b>	00112319
<b>Chave de segurança:</b>	49VHQW8SLR935WGU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

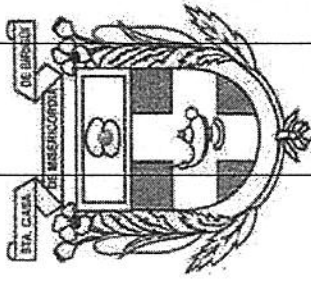
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 01 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
**5541 BEATRIZ NAOMI AMEOMO**

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
**Tecnico Enfermagem** 07/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	12,00		213,79
019	IRRF	1,00		26,42

  
**Santa Casa de Birigui**

SALARIO BASE 2.250,00 SALARIO CONTR. INSS 2.470,00 FAIXA IRRF 1,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 240,21  
 BASE CALC. F0TS 2.470,00 F0TS DOMES BASE CALCULO IRRF 2.470,00 VALOR LIQUIDO 2.228,79  
 BASE CALC. F0TS 2.470,00 F0TS DOMES 197,60 BASE CALCULO IRRF 2.470,00

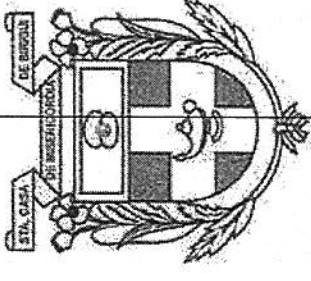
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 01 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

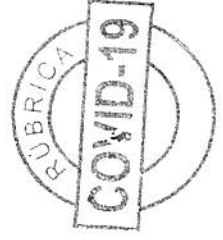
CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
**5541 BEATRIZ NAOMI AMEOMO**

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
**Tecnico Enfermagem** 07/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	12,00		213,79
019	IRRF	1,00		26,42

  
**Santa Casa de Birigui**

SALARIO BASE 2.250,00 SALARIO CONTR. INSS 2.470,00 FAIXA IRRF 1,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 240,21  
 BASE CALC. F0TS 2.470,00 F0TS DOMES BASE CALCULO IRRF 2.470,00 VALOR LIQUIDO 2.228,79  
 BASE CALC. F0TS 2.470,00 F0TS DOMES 197,60 BASE CALCULO IRRF 2.470,00



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1015 / 29602-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELVIS SODRE SOARES
<b>CPF/CNPJ:</b>	249.809.848-86
<b>Valor:</b>	R\$ 1.665,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/02/2021 14:57:14

<b>Código da operação:</b>	00113592
<b>Chave de segurança:</b>	RHUHCUWK015XRU48

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

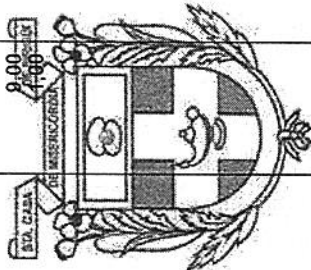
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5546 **ELVIS SODRE SOARES**

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Controlador de Acesso 09/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	54,00	182,40	
266	VALE TRANSPORTE		100,80	
373	Noturno Reduzido	7,34	95,84	
647	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	5,00	39,65	
007	Vale Transporte			78,00
016	INSS			144,34
018	Dias Faltas			50,67

  
*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE 1.300,00 SALÁRIO CONTR. INSS 1.787,22 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 1.938,69  
 BASE CALC. FÓTS 1.787,22 FÓTS DOMÉIS 142,97 BASE CÁLCULO IRRF 1.787,22 VALOR LÍQUIDO 1.665,68

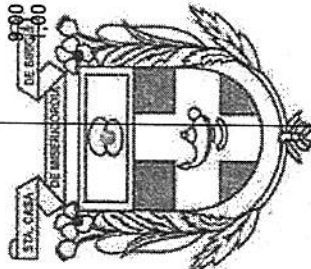
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

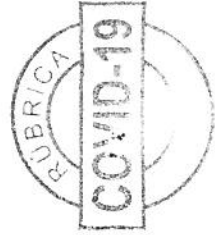
CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5546 **ELVIS SODRE SOARES**

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Controlador de Acesso 09/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	54,00	182,40	
266	VALE TRANSPORTE		100,80	
373	Noturno Reduzido	7,34	95,84	
647	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	5,00	39,65	
007	Vale Transporte			78,00
016	INSS			144,34
018	Dias Faltas			50,67

  
*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE 1.300,00 SALÁRIO CONTR. INSS 1.787,22 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 1.938,69  
 BASE CALC. FÓTS 1.787,22 FÓTS DOMÉIS 142,97 BASE CÁLCULO IRRF 1.787,22 VALOR LÍQUIDO 1.665,68



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	523 / 107142-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CELMA YASUMI YAMAGUTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	311.561.688-05
<b>Valor:</b>	R\$ 3.009,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/02/2021 15:09:15

<b>Código da operação:</b>	00117372
<b>Chave de segurança:</b>	HFZHQLOLTHJWP5AA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



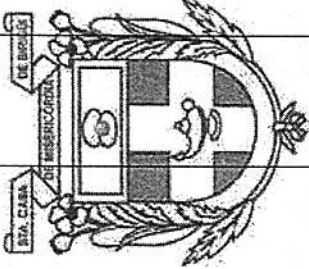
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5575 CELMA YASUMI YAMAGUTI

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Enfermeira (o) 25/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	14,00		330,07
019	IRRF	2,00		80,25



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE 3.200,00 SALÁRIO CONTR. INSS 3.420,00 FAIXA IRRF 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 3.420,00 410,32

BASE CALC. FÓTS 3.420,00 FÓTS DO MÊS 273,60 BASE CÁLCULO IRRF 3.420,00 VALOR LIQUIDO 3.009,68

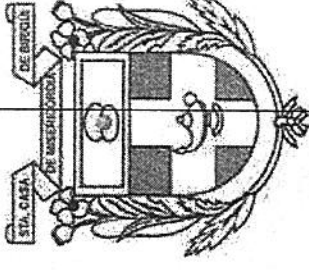
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5575 CELMA YASUMI YAMAGUTI

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Enfermeira (o) 25/04/2020

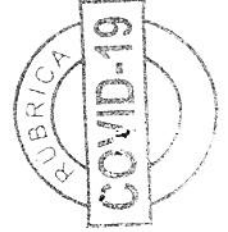
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	14,00		330,07
019	IRRF	2,00		80,25



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE 3.200,00 SALÁRIO CONTR. INSS 3.420,00 FAIXA IRRF 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 3.420,00 410,32

BASE CALC. FÓTS 3.420,00 FÓTS DO MÊS 273,60 BASE CÁLCULO IRRF 3.420,00 VALOR LIQUIDO 3.009,68



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3583 / 34920-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JACKLINE B RODRIGUES
<b>CPF/CNPJ:</b>	427.381.548-67
<b>Valor:</b>	R\$ 3.028,96
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/02/2021 15:12:17

<b>Código da operação:</b>	00118338
<b>Chave de segurança:</b>	L6NTUC2XJP33XKZ3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MÊS/ANO 02 / 2021

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

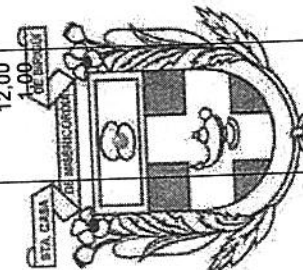
EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI**  
 Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
**JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES**

5539 DATA DE ADMISSÃO  
 04/04/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO  
 Técnico Enfermagem

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	72,00	395,20	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	10,05	207,55	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	5,00	85,91	
016	INSS	12,00		296,43
019	IRRF	1,00		57,65



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE 2.250,00 SALARIO CONTR. INSS 3.158,66 FAIXA IRRF 1,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 3.383,04 VALOR LIQUIDO 3.028,96

BASE CALC. FOTS 3.158,66 FOTS DOMES 252,69 BASE CALCULO IRRF 3.158,66

MÊS/ANO 02 / 2021

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

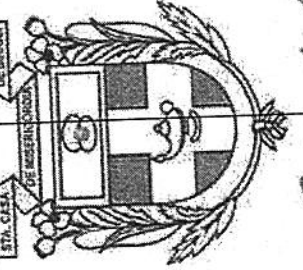
EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI**  
 Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
**JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES**

5539 DATA DE ADMISSÃO  
 04/04/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO  
 Técnico Enfermagem

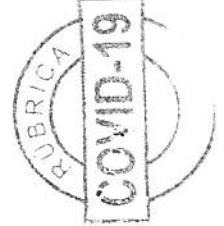
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	72,00	395,20	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	10,05	207,55	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	5,00	85,91	
016	INSS	12,00		296,43
019	IRRF	1,00		57,65



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE 2.250,00 SALARIO CONTR. INSS 3.158,66 FAIXA IRRF 1,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 3.383,04 VALOR LIQUIDO 3.028,96

BASE CALC. FOTS 3.158,66 FOTS DO MES 252,69 BASE CALCULO IRRF 3.158,66



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	9052 / 11094-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	APARECIDA P F CARDOSO
<b>CPF/CNPJ:</b>	072.278.128-80
<b>Valor:</b>	R\$ 1.785,35
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/02/2021 15:15:21

<b>Código da operação:</b>	00119482
<b>Chave de segurança:</b>	QF0UEZUUE8789UT1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

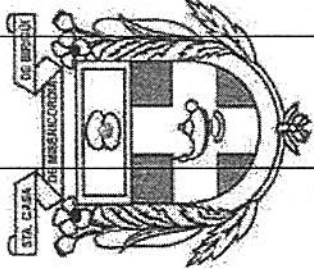
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5552 APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Recepcionista (o) 17/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	72,00	243,20	
373	Noturno Reduzido	10,05	127,72	
647	DSR Ref. H. Extr/Adic. Not.	5,00	52,87	
016	INSS	9,00		158,44



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.943,79	0,00	1.943,79
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
1.943,79	155,50	1.943,79	1.785,35

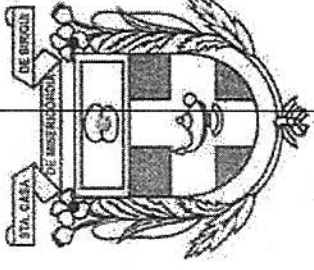
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5552 APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO

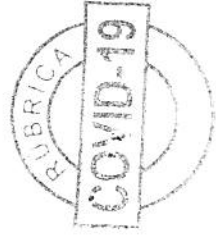
DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Recepcionista (o) 17/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	72,00	243,20	
373	Noturno Reduzido	10,05	127,72	
647	DSR Ref. H. Extr/Adic. Not.	5,00	52,87	
016	INSS	9,00		158,44



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.943,79	0,00	1.943,79
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
1.943,79	155,50	1.943,79	1.785,35



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1624 / 1010848-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA PAULA TRINDADE B CAMPOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	338.831.648-10
<b>Valor:</b>	R\$ 2.244,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/02/2021 15:22:51

<b>Código da operação:</b>	00121768
<b>Chave de segurança:</b>	N7FFWL4F1NQYWZGU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

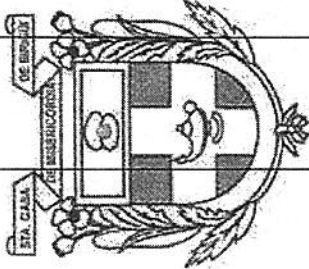
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 6950 ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPOS

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Técnico Enfermagem 15/07/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	12,00		213,79
019	IRRF	1,00		12,20



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
2.250,00	2.470,00	1,00	2.470,00
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
2.470,00	197,60	2.470,00	2.244,01

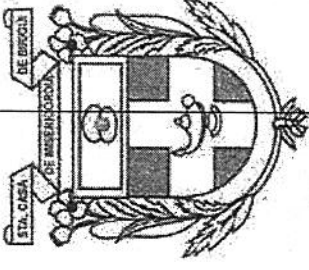
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 6950 ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPOS

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Técnico Enfermagem 15/07/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	12,00		213,79
019	IRRF	1,00		12,20

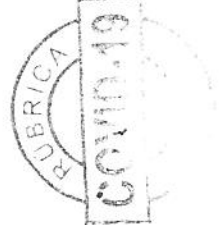


*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
2.250,00	2.470,00	1,00	2.470,00
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
2.470,00	197,60	2.470,00	2.244,01

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019  
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal  
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA  
 Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1624 / 1008859-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARCELO NASCIMENTO DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	788.118.995-91
<b>Valor:</b>	R\$ 2.072,45
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/02/2021 15:28:10

<b>Código da operação:</b>	00123321
<b>Chave de segurança:</b>	6R7JWQ9JHZE61RH3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



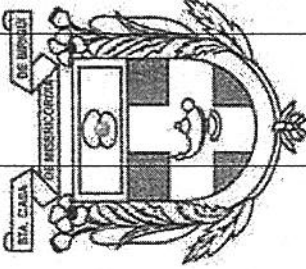
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
**7879 MARCELO NASCIMENTO DA SILVA**

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Controlador de Acesso 19/12/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	84,00	283,73	
004	Horas Extras 100%	12,00	202,67	
373	Noturno Reduzido	11,46	149,04	
647	DSR Ref.H.Extr/A.dic.Not.	5,00	105,74	
016	INSS	12,00		188,73

  
*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALÁRIO BASE 1.300,00 SALÁRIO CONTR. INSS 2.261,18 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 2.261,18 188,73

BASE CALC. FGTS 2.261,18 FGTS DO MÊS 180,89 BASE CÁLCULO IRRF 2.261,18 VALOR LÍQUIDO 2.072,45

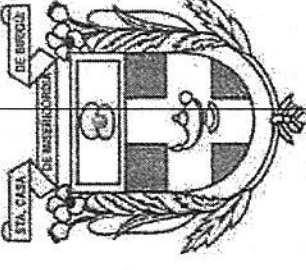
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
**7879 MARCELO NASCIMENTO DA SILVA**

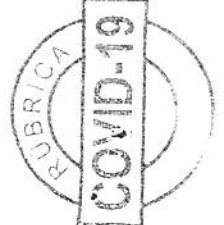
DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Controlador de Acesso 19/12/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	84,00	283,73	
004	Horas Extras 100%	12,00	202,67	
373	Noturno Reduzido	11,46	149,04	
647	DSR Ref.H.Extr/A.dic.Not.	5,00	105,74	
016	INSS	12,00		188,73

  
*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALÁRIO BASE 1.300,00 SALÁRIO CONTR. INSS 2.261,18 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 2.261,18 188,73

BASE CALC. FGTS 2.261,18 FGTS DO MÊS 180,89 BASE CÁLCULO IRRF 2.261,18 VALOR LÍQUIDO 2.072,45



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: **099 / 2019**  
 Projeto: **Pronto Atendimento Municipal**  
 Município: **VARGEM GRANDE PAULISTA**  
 Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Conta destino:</b>	1015 / 1004301-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	TAILONE REIS RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	377.878.328-94
<b>Valor:</b>	R\$ 1.399,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/02/2021 16:16:03

<b>Código da operação:</b>	00137187
<b>Chave de segurança:</b>	SZTZFEHNNZV4MA4H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

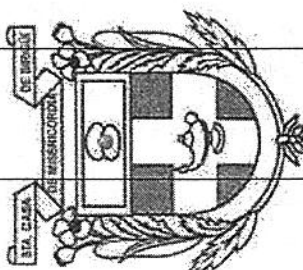
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 7930 TAILONEREIS RIBEIRO

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Recepcionista (o) 18/01/2021

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		120,30



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.520,00	0,00	1.520,00
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
1.520,00	121,60	1.520,00	1.399,70

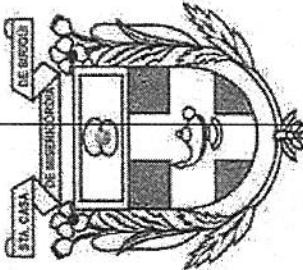
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 7930 TAILONEREIS RIBEIRO

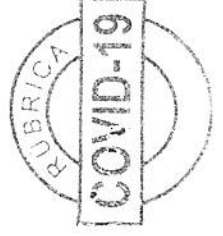
DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Recepcionista (o) 18/01/2021

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		120,30



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.520,00	0,00	1.520,00
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
1.520,00	121,60	1.520,00	1.399,70



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.383.106/0020-12

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	156 / 169868-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JOELMA SILVA MACHADO
<b>CPF/CNPJ:</b>	215.280.028-14
<b>Valor:</b>	R\$ 2.426,95
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	F PAGTO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/02/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/02/2021 16:44:07

<b>Código da operação:</b>	00144942
<b>Chave de segurança:</b>	WRYWAVSPU77ECVTH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

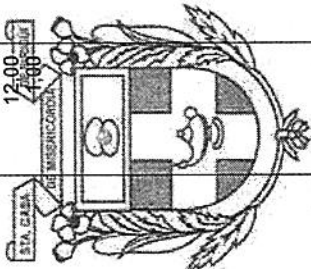
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 8011 JOELMA SILVA MACHADO

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Enfermeira (o) 11/02/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	20,00	2.133,33	
002	Insalubridade	20,00	146,67	
003	Adicional Noturno	30,00	228,00	
266	VALE TRANSPORTE		98,00	
373	Noturno Reduzido	4,12	119,70	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	49,57	
007	Vale Transporte			98,00
016	INSS			238,66
019	IRRF			11,66

  
*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
3.200,00	2.677,27	1,00	2.775,27
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO
2.677,27	214,18	2.677,27	2.426,95

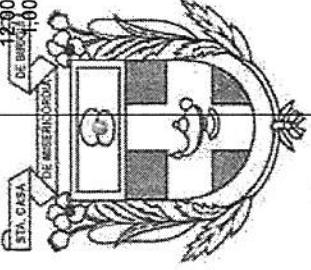
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 02 / 2021

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO  
**IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** Vargem G. Paulista - Contrato E

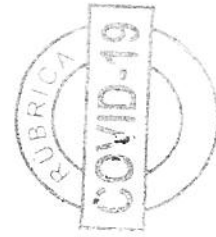
CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 8011 JOELMA SILVA MACHADO

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Enfermeira (o) 11/02/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	20,00	2.133,33	
002	Insalubridade	20,00	146,67	
003	Adicional Noturno	30,00	228,00	
266	VALE TRANSPORTE		98,00	
373	Noturno Reduzido	4,12	119,70	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	49,57	
007	Vale Transporte			98,00
016	INSS			238,66
019	IRRF			11,66

  
*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
3.200,00	2.677,27	1,00	2.775,27
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO
2.677,27	214,18	2.677,27	2.426,95



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:



# COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

## Dados da Empresa Pagadora

Empresa:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	Conta debitada: 0030-00005222-8
----------	--------------------------------	---------------------------------

## Dados do Favorecido

Favorecido:	EVANIA GOMES DA CRUZ	CPF/CNPJ: 249.469.998-33
Endereço:	FIGUEIRA	
Bairro:	JARDIM MARIALDA	CEP: 06730-000
Complemento:		

## Dados do Crédito

Banco:	104	
Agência:	03150-0	
Conta:	000831846699-1	
Data de Efetivação:	26/02/2021	
Valor Efetivado:	1.817,42	
Documento da Empresa:	000007	
Documento do Banco:	000000358	Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

## Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
	_____		_____

Registro Autenticação: 0000003582602202110403150-0000831846699-1 2

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

MÊS/ANO: 02 / 2021

EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E

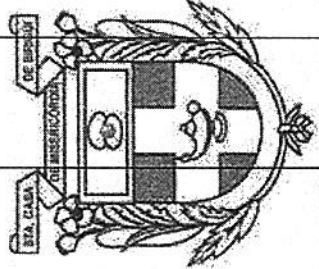
CADASTRO: 7779

NOME DO COLABORADOR: EVANIA GOMES DA CRUZ

DATA DE ADMISSÃO: 13/11/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Recepcionista (o)

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	263,47	
373	Noturno Reduzido	10,55	138,28	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	57,28	
016	INSS	9,00		161,61



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT.INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS

1.300,00 1.979,03 0,00 1.979,03 161,61

BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO

1.979,03 158,32 1.979,03 1.817,42

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

EVANIA GOMES DA CRUZ

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

MÊS/ANO: 02 / 2021

EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E

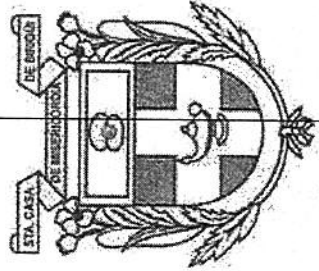
CADASTRO: 7779

NOME DO COLABORADOR: EVANIA GOMES DA CRUZ

DATA DE ADMISSÃO: 13/11/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Recepcionista (o)

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	263,47	
373	Noturno Reduzido	10,55	138,28	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	57,28	
016	INSS	9,00		161,61



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE\_ SALÁRIO CONT.INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS

1.300,00 1.979,03 0,00 1.979,03 161,61

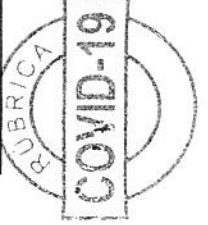
BASE CÁLC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CÁLCULO IRRF\_ VALOR LÍQUIDO

1.979,03 158,32 1.979,03 1.817,42

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

EVANIA GOMES DA CRUZ

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data



IRMANDADE DA SANTA CASA DE BIRIGUI

CONTRATO n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: \_\_\_\_\_