

**Comprovante de pagamento de FGTS**
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER		
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005222-8		
Representação numérica do código de barras:			
858100001788	303201792102	407651050840	538310600200
CNPJ/CEI empresa:	45.383.106/0020-12		
Cód. convênio:	0179		
Data de validade:	07/04/2021		
Competência:	03/2021		
Valor recolhido:	17.830,32		
Identificação da operação:	FGTS 03 2021		
Data / hora:	06/04/2021 13:47:24		
Data de Débito:	06/04/2021		
Código da operação: 00561012			
Chave de segurança: FYT2G9V1SG242X5E			

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

Vargem G. Paulista



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/04/2021 - 13:51:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI				02-DDD/TELEFONE (0018)36496628
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 222.879,02	06-QTDE TRABALHADORES 80	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.383.106/0020-12	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.830,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.830,32
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021



858100001788 303201792102 407651050840 538310600200

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/04/2021 - 13:51:05

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI				02-DDD/TELEFONE (0018)36496628
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 222.879,02	06-QTDE TRABALHADORES 80	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.383.106/0020-12	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.830,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.830,32
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858100001788 303201792102 407651050840 538310600200

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Competência.: 03/2021

----- FGTS 13° Sal. ----- Dissídio -----
 ----- FGTS Mensal -----
 ----- FGTS Mensal -----
 ----- FGTS Mensal -----

Cadastro Colaborador	Nro.PIS/PASEP	Carteira de Trabalho	FGTS Mensal		Base	Valor (8%)	Adicional (0,5%)	FGTS	
			Base	Valor (8%)				Mensal	13° Salario
Filial: 0022 IRMANDADE SANTA CASAMISER. DE BIRIGUI									
6950 ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPO	132.55773.93.7	280 SP	2.470,00	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5552 APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO	122.26990.52.8	000000000	1.892,92	151,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5541 BEATRIZ NAOMI AMEOMO	207.77048.63.3	409 SP	2.470,00	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5974 CACILDA DE ARAUJO	122.75622.83.9	92 SP	1.757,41	140,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5545 CAROLINA COUTINHO DA SILVA	237.81982.23.4	422 SP	2.470,00	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5575 CELMA YASUMI YAMAGUTI	128.30933.25.9	281 SP	3.420,00	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5546 ELVIS SODRE SOARES	123.93598.28.8	175 SP	1.892,92	151,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7779 EVANIA GOMES DA CRUZ	190.33150.12.6	183 SP	1.926,95	154,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5539 JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES	134.09124.05.4	376 SP	3.021,02	241,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8011 JOELMA SILVA MACHADO	128.67223.46.8	413 SP	4.411,75	352,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5542 KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA	137.01889.70.7	416 SP	3.075,99	246,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6951 KATIA LUCIANA DA CRUZ	126.98307.81.3	183 SP	3.420,00	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6994 LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI	126.77080.25.9	260 SP	4.335,65	346,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7879 MARCELO NASCIMENTO DA SILVA	126.79359.06.4	74 BA	1.960,78	156,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7586 SILVIA APARECIDA PINTO MORALES	127.88565.26.9	236 SP	3.420,00	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7930 TAILONE REIS RIBEIRO	210.70895.50.6	311 SP	1.733,30	138,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total 8%			43.678,69	3.494,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Base FGTS:			43.678,69						
Total a Recolher (Rubi):			3.494,26						
Total a Recolher (Sefip):			3.494,29						
Valores Dissídio:			0,00						
Total Filial			43.678,69	3.494,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Base FGTS:			43.678,69						
Total a Recolher (Rubi):			3.494,26						
Total a Recolher (Sefip):			3.494,29						
Valores Dissídio:			0,00						
Total Empresa			43.678,69	3.494,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Base FGTS:			43.678,69						
Total a Recolher (Rubi):			3.494,26						
Total a Recolher (Sefip):			3.494,29						
Valores Dissídio:			0,00						

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

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	140 / 13010273-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAIS EIRELI
CPF/CNPJ:	32.149.003/0001-88
Valor:	R\$ 118.270,92
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 94
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2021
Data / Hora da operação:	07/04/2021 16:57:31

Código da operação:	00127870
Chave de segurança:	ERUUZ83PTVA7YV7R

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

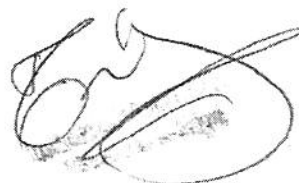
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RFS Nº 94, emitido em 06/04/2021 <small>20210406031915662810</small>	Número da Nota 00000094					
	Data e Hora de Emissão 06/04/2021 14:54:34 Código de Verificação WU9B-4NKQ					
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 32.149.003/0001-88 Nome/Razão Social: SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAIS EIRELI Endereço: PC NELSON SALES DE ABREU 181, SALA 01 - CIDADE PATRIARCA - CEP: 03547-100 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.131.742-0 UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI CPF/CNPJ: 45.383.106/0020-12 Endereço: R Joaquim Novaes 71 - Jardim Helena Maria - CEP: 06730-000 Município: Vargem Grande Paulista						
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: iscbadmfinanceiro@gmail.com						
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Contrato nº: 099/2019 Aditivo nº: 03 Serviços médicos prestados referente a ala Covid-19 (Plantões-Quantidade 62) Valor Unitário de R\$ 2.032,70 Prestados no pronto atendimento Luiz Gonzaga da Rocha, Prefeitura do Município de Vargem Grande Paulista, no mês de Março/2021. Pagamento/ vencimento a vista. Valor Líquido: R\$ 118.281,37 Autorizo desconto referente a TED Retenção Iprj (1,5%), Cofins (3,00%), Pis (0,65%), Csll (1,00%) Banco Santander AG 0140 CC 13010273-2 PIX CNPJ 32.149.003/0001-88 VALOR BRUTO: R\$ 126.032,36						
						
<table border="0"> <tr><td>126.032,36 +</td></tr> <tr><td>1.890,49 -</td></tr> <tr><td>5.860,50 -</td></tr> <tr><td>10,45 -</td></tr> <tr><td>118.270,92 *+</td></tr> </table>		126.032,36 +	1.890,49 -	5.860,50 -	10,45 -	118.270,92 *+
126.032,36 +						
1.890,49 -						
5.860,50 -						
10,45 -						
118.270,92 *+						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 126.032,36						
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)		
-	-	-	-	-		
Código do Serviço						
04030 - Medicina e biomedicina.						
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 Tributos / Fonte		
-		-		-		
OUTRAS INFORMAÇÕES						
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 94, emitido em 06/04/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2021.						

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



PRODUTIVIDADE - EXECUÇÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MARÇO 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 MARÇO/2021, que são relacionados ao contrato feito entre a Organização Social de Saúde Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigul e a empresa SOMADI SAÚDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI-EPP, o qual é datado 06/04/2021 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 Líquido	Valor Bruto
1	SUENE AMARAL LIMA TOU	208.426	Clinica Médica	3	R\$ 3.600,00	R\$ 6.098,34
2	HELENA REDETO	215.140	Clinica Médica	3	R\$ 3.600,00	R\$ 6.098,34
3	BRUNA PAES T. SCHAEFF	208.486	Clinica Médica	11	R\$ 13.200,00	R\$ 22.360,58
4	EDUARDO RIVILIA LAGULA	77.134	Clinica Médica	2	R\$ 2.400,00	R\$ 4.065,56
5	FABIANA V. FERREIRA CABRAL	208.576	Clinica Médica	10	R\$ 12.000,00	R\$ 20.327,80
6	DAPI DE BELOS LEMOS	140.868	Clinica Médica	8	R\$ 9.600,00	R\$ 16.262,24
7	JUAN C. TERRAZAS COSTAS	153.498	Clinica Médica	1	R\$ 1.200,00	R\$ 2.032,78
8	LARISSA M. CANAVEZ SANTOS	141.349	Clinica Médica	1	R\$ 1.200,00	R\$ 2.032,78
9	LEANDRO LIMA MARQUES	216.200	Clinica Médica	1	R\$ 1.200,00	R\$ 2.032,78
10	LUIZ HENRIQUE B. P. DA SILVA	175.983	Clinica Médica	4	R\$ 4.800,00	R\$ 8.131,12
11	MARIA F. PINHA P. AMORIM	208.792	Clinica Médica	2	R\$ 2.400,00	R\$ 4.065,56
12	MARLENE VICIOSO P. CAMPOS	208.848	Clinica Médica	4	R\$ 4.800,00	R\$ 8.131,12
13	RAYANA T. HOLLEN D'AS	189.232	Clinica Médica	2	R\$ 2.400,00	R\$ 4.065,56
14	OSIRIS BARBA ABRAHAM	195.150	Clinica Médica	5	R\$ 6.000,00	R\$ 10.163,90
15	RAPHAELLE VERGOSA SILVA	216.121	Clinica Médica	1	R\$ 1.200,00	R\$ 2.032,78
16	THIAGO RABELO SANTOS	143.382	Clinica Médica	1	R\$ 1.200,00	R\$ 2.032,78
17	MARISTELA DE SOUZA E S.LOPES	55.628	Clinica Médica	1	R\$ 1.200,00	R\$ 2.032,78
18	JANG DARIAN	188.391	Clinica Médica	2	R\$ 2.400,00	R\$ 4.065,56
19					R\$ -	R\$ -
20					R\$ -	R\$ -
21					R\$ -	R\$ -
22					R\$ -	R\$ -
23					R\$ -	R\$ -
24					R\$ -	R\$ -
25					R\$ -	R\$ -
26					R\$ -	R\$ -
27					R\$ -	R\$ -
28					R\$ -	R\$ -
29					R\$ -	R\$ -
30					R\$ -	R\$ -
TOTALIZAÇÃO				62	R\$ 74.400,00	R\$ 126.032,36

Atestamos e declaramos, para fins de pagamentos a serem realizados através da Nota Fiscal nº 0094, 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.

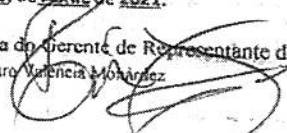
Seguem em anexo os seguintes documentos que se relacionam a esta prestação de contas: 1) Escala de Plantão assinada pela Coordenação Médica; 2) Nota Fiscal nº 0094, emitida em 06/04/2021, valor de R\$ 126.032,36, pela empresa SOMADI SAÚDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI-EPP;

Local: VARGEM GRANDE PAULISTA, 06, de ABRIL de 2021.

Assinatura Coordenador Médico

Dr. João de Deus
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUL

Assinatura do Gerente de Representante da OSS de Birigul
 Sr. Tito Arturo Valencia MORALES



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

Dr. João de Deus S. Jr.
 Cir. Cardiovascular
 CRM 149.883

Tatiane C.O. Chun
 CNPJ: 32.149.003/0001-88
 Somadi Saúde Multiprofissionais Eireli-EPP
 Tatiane Chun
 Gerente Administrativo



VARGEM GRANDE PAULISTA - PRODUÇÃO ECC - MARÇO/2021

NOME	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31	HR	PL	TOTAL
ALINE AMARAL SANTOS						12					12										12			36	3	R\$ 6.098,34
BEATRIZ PREDETTI	12															12										R\$ 6.098,34
BRUNA PAES T. SCHAEFER	12		12	12					12	12	12			12	12	12				12						R\$ 22.360,58
EDUARDO SIVILA LAGUNA							12																			R\$ 4.065,56
FABIAMA N. FERREIRA CABRAL			24					24																		R\$ 20.327,80
JOÃO DE DEUS S. JÚNIOR						12	12				12															R\$ 16.262,24
JUAN C. TERRAZAS COSTAS								12																		R\$ 2.032,78
LARISSA M. CANAVEZ SANTOS										12																R\$ 2.032,78
LEANDRO LIMA MARQUES		12									12															R\$ 8.131,12
LUIZ HENQUE B. P. DA SILVA																										R\$ 4.065,56
MARIA VIRGINIA P.S. AMORIM						12																				R\$ 8.131,12
MARCUS VINICIUS P. CAMPOS								12																		R\$ 4.065,56
MAYARA T. HOLLEN DIAS											12															R\$ 4.065,56
OSIRIS IBARRA ABRAHAN																										R\$ 10.163,90
RAPHAELLE VERÇOSA SILVA	12																									R\$ 2.032,78
THIAGO RABELLO SANTOS										12																R\$ 2.032,78
MARISTELA DE SOUZA E S.LOPES																										R\$ 2.032,78
JANG DAH YUAN																										R\$ 4.065,56
TOTAL	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	708	62	R\$ 126.032,36

SOMADI SAÚDE GESTÃO MÉDICA E MULTIPROFISSIONAIS

CNPJ - 32.149.003/0001-88

Praça Nelson Sales de Abreu, 181, Sala 1º/ Cidade Patriarca, São Paulo - SP, CEP: 03.547-100

E-mail: somadi.saude@hotmail.com

Tatiane C.O. Chun

CNPJ: 32.149.003/0001-88

Somadi Saúde Multiprofissionais Eireli-EPR

Tatiane Chun

Gerente Administrativo



SOMADI SAÚDE

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

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1624 / 1010848-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA TRINDADE B CAMPOS
CPF/CNPJ:	338.831.648-10
Valor:	R\$ 3.393,43
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRCT ANA PAULA
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2021
Data / Hora da operação:	13/04/2021 14:58:47

Código da operação: 00176625
Chave de segurança: JWHG1S7RFXSH TTCJ

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 132.55773.93.7		11 Nome 6950 - ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PAPOULA 133				13 Bairro CENTRO	
14 Município Vargem Grande Paulista		15 UF SP	16 CEP 06.730-000	17 CTPS (nº, série, UF) 000077407 280 SP	18 CFF 338.831.648-10
19 Data de Nascimento 07/07/1986		20 Nome da Mãe DORIS ANTUNES TRINDADE BARBOSA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.250,00		24 Data de Admissão 15/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/04/2021	26 Data de Afastamento 05/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 96.500.368/0001-98 - Sindicato Vargem Grande Paulista			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	375,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	36,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	617,50	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 9/12 Avos (22,5 dias)	1.852,50
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	617,50	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	3.499,17
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 30 dias		112.1 Previdência Social	30,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	46,31
114.1 IRRF	28,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	105,74
				VALOR LÍQUIDO	3.393,43





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI • FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 • Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422 isento do Imposto de Renda • Ato Declaratório • Isenção nº 81000/13/71

Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº

6.393/66 Organização Social de Saúde • Portaria nº

54/2016 de 27/10/201

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que até a presente data não tivemos retorno referente ao documento de rescisão assinado da colaboradora abaixo:

- ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPOS, função técnico de enfermagem, admissão em 15/07/2020 e demissão em 05/04/2021;

O documento já foi solicitado ao responsável pelo Departamento de Pessoal do Pronto Atendimento Luiz Gonzaga Rocha, porém a funcionária não compareceu para assinatura do mesmo.

Birigui/SP, 17 de maio de 2021.


Leisica Vieira

DEPARTAMENTO DE PESSOAL




Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER		
Conta de débito: 0574 / 003 / 00005222-8		
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 774,98
<p>ATENÇÃO</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>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 774,98
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 15042021 057400300005222 00466548		
Data de débito:	15/04/2021	
Data/hora da operação:	15/04/2021 15:27:34	
Código da operação: 00466548		
Chave de segurança: AY18UYTSMZ06X7WT		

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF S/ FOLHA 02/2021 - VARGEM G.P. COVID DARF válido para pagamento até 20/04/2021 <small>Domicílio tributário do contribuinte:</small> BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	774,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	774,98

85640000007-6 74980064111-2 01453831060-9 00105611090-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF S/ FOLHA 02/2021 - VARGEM G.P. COVID DARF válido para pagamento até 20/04/2021 <small>Domicílio tributário do contribuinte:</small> BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	774,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	774,98

85640000007-6 74980064111-2 01453831060-9 00105611090-9 **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.

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



Imposto de Renda Colaboradores

Valores Para Recolhimento em: 20/04/2021
 Período Pagto => De: 01/03/2021 a 31/03/2021
 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 BARBOS/	0561	05/03/2021	01	N	01	2.256,21	12,20	0,00	N	00/00/0000
1	5541	BEATRIZ NAOMI AMEOMO	0561	05/03/2021	00	N	01	2.256,21	26,42	0,00	N	00/00/0000
1	5575	CELMA YASUMI YAMAGUTI	0561	05/03/2021	01	N	01	3.089,93	80,25	0,00	N	00/00/0000
1	5539	JACKLINE BAPTISTA RODRIGUE	0561	05/03/2021	01	N	01	2.862,23	57,65	0,00	N	00/00/0000
1	8011	JOELMA SILVAMACHADO	0561	05/03/2021	02	N	01	2.438,61	11,66	0,00	N	00/00/0000
1	5542	KAROLINE GONCALVES NOGUE	0561	05/03/2021	00	N	01	2.862,23	74,53	0,00	N	00/00/0000
1	6951	KATIALUCIANA DA CRUZ	0561	05/03/2021	00	N	01	3.089,93	108,69	0,00	N	00/00/0000
1	6994	LEIRIANA XIMENES MARTINS MA	0561	05/03/2021	00	N	01	4.046,70	274,38	0,00	N	00/00/0000
1	7586	SILVIA APARECIDA PINTO MORA	0561	05/03/2021	00	N	01	3.226,67	129,20	0,00	N	00/00/0000



Total: Empresa

Total IR Retido: 774,98
 Já Recolhido: 0,00

Cálculo da Folha

Total a Recolher:

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 tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 9.843,59
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 9.843,59
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 15042021 057400300005222 00467221		

Data de débito:	15/04/2021
Data/hora da operação:	15/04/2021 15:31:23

Código da operação:	00467221
Chave de segurança:	7GKL833AAJF132Z6

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF NF SOMADI 85/88/83/ 84/87 - VARGEM GRANDE DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.843,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.843,59

85650000098-4 43590064111-7 01453831060-9 00117081090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF NF SOMADI 85/88/83/ 84/87 - VARGEM GRANDE DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.843,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.843,59

85650000098-4 43590064111-7 01453831060-9 00117081090-5 **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.



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vir Bruto NF	IRRF	Venc	Vir Líquido NF
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	321490030000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	85	DESPESA PREST. SERV. MEDICO	56.647,92	849,72	20/04/2021	55.798,20
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	321490030000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	88	DESPESA PREST. SERV. MEDICO	75.139,44	1.127,10	20/04/2021	74.012,34
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	321490030000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	83	DESPESA PREST. SERV. MEDICO	390.162,64	5.852,44	20/04/2021	384.310,20
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	321490030000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	84	DESPESA PREST. SERV. MEDICO	113.835,68	1.707,53	20/04/2021	112.128,15
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	321490030000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	87	DESPESA PREST. SERV. MEDICO	20.453,28	306,80	20/04/2021	20.146,48
Total Geral					656.238,96	9.843,59		646.395,37



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 pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 30.515,11
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 30.515,11
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 15042021 057400300005222 00467437	

Data de débito:	15/04/2021
Data/hora da operação:	15/04/2021 15:32:33

Código da operação:	00467437
Chave de segurança:	8NF69KC5GW21MWZP

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CSRF NF SOMADI 85/88/83 84/87 - VARGEM GRANDE DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	30.515,11
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	30.515,11

85650000305-3 15110064111-8 01453831060-9 00159521090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CSRF NF SOMADI 85/88/83 84/87 - VARGEM GRANDE DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	30.515,11
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	30.515,11

85650000305-3 15110064111-8 01453831060-9 00159521090-5 **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.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte do Recurso:

Filial	CPF/GNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vir Bruto NF	CSRF	Venc	Vir Liquidado NF
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	32149003000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	85	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	56.647,92	2.634,13	20/04/2021	54.013,79
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	32149003000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	88	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	75.139,44	3.493,98	20/04/2021	71.645,46
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	32149003000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	83	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	390.162,64	18.142,56	20/04/2021	372.020,08
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	32149003000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	84	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	113.835,68	5.293,36	20/04/2021	108.542,32
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	32149003000188	SOMADI SAUDE MULTIPROFISSIONAL EIRELI	87	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	20.453,28	951,08	20/04/2021	19.502,20
Total Geral					656.238,96	30.515,11		625.723,85



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

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		04- COMPETÊNCIA 03/2021
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER RUA JOAQUIM NOVAES, 71 18-36493100		05- IDENTIFICADOR 45383106002012	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		06- VALOR DO INSS 4.030,95	
ATENÇÃO 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.		07- 08-	
		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00	
		10- ATM/MULTA E JUROS 0,00	
		11- VALOR TOTAL 4.030,95	
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 15042021 057400300005222 862453			

Data/hora da operação: 15/04/2021 15:35:05


Código da operação: 00862453
Chave de segurança: RMLWREVOWTH2S4N2

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



Vargem G. P. COVID

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>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2021
		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 VARGEM GRANDE PAULISTA SP CEP 06730-000</p>		6 - VALOR DO INSS	4.030,95
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	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	4.030,95
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

30

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>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2021
		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 VARGEM GRANDE PAULISTA SP CEP 06730-000</p>		6 - VALOR DO INSS	4.030,95
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	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	4.030,95
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

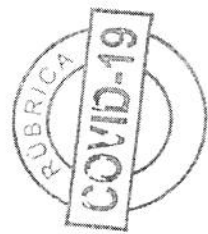


Vargem Grande

RELAÇÃO DO INSS

1 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. I
 Filial: 0022 IRMANDADE SANTA CASAMISER. DE BIRI
 Apellido: IRMANDADE DA SANTA CASA MISE

Cadastro	Nome do Colaborador	INSS Normal			INSS 13º Salário			API	%	RAT	Salário Família	Auxílio Maternidade
		Base	%	Valor Retido	Base	%	Valor Retido					
000006950	ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE	2.470,00	12,00	213,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005552	APARECIDA DA PENHA FERNANDES	1.892,92	9,00	153,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005541	BEATRIZ NAOMI AEMOMO	2.470,00	12,00	213,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005974	CACILDA DE ARAUJO	1.757,41	9,00	141,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005545	CAROLINA COUTINHODA SILVA	2.470,00	12,00	213,79	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
000005546	ELVIS SODRE SOARES	1.892,92	9,00	153,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007779	EVANIA GOMES DA CRUZ	1.926,95	9,00	156,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005539	JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES	3.021,02	12,00	279,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000008011	JOELMA SILVA MACHADO	4.411,75	14,00	468,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005542	KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA	3.075,99	12,00	286,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000006951	KATIA LUCIANA 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
000006994	LEIRIANA XIMENES MARTINS MARAC	4.335,65	14,00	458,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007879	MARCELO NASCIMENTO DA SILVA	1.960,78	9,00	159,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007586	SILVIA APARECIDA PINTO MORALES	3.420,00	14,00	330,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007930	TAILONE REIS RIBEIRO	1.733,30	9,00	139,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total colaboradores:		43.678,69		4.030,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Contrato n.º: 099 / 2019
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA
 Fonte de Recurso: _____

Resumo da Filial

Código: 0022
 Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER. 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: 03 / 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 Últimos 12 meses
 Receita Bruta: 0,00 0,00
 Receita Serv./Out. Ativ.: 0,00 0,00

Bases de Cálculo
 Colaboradores: 43.678,69
 Sal.Maternidade - Col: 0,00 (-)
 Diretores: 0,00
 Sal.Maternidade - Dir: 0,00 (-)
 Terceiros/Cooperat: 0,00
 Verde/Amarelo: 0,00
 Produção: 0,00
Valor do INSS
 Colaboradores: 4.030,95
 Terceiros: 0,00
 Empresa: 0,00
 Valor do RAT/FAP: 0,00
 Deduções FPAS: 0,00

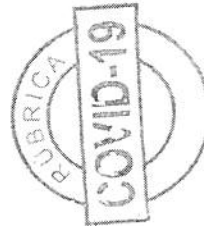
Outras Entidades

Terceiros : 0,00
 INSS Transporte: 0,00

Total Líquido: 4.030,95

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS NORMAL

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
9,00	6,00	37,50	7.800,00	11.164,28	905,76
12,00	5,00	31,25	11.250,00	13.507,01	1.207,79
14,00	5,00	31,25	16.000,00	19.007,40	1.917,40
Totais:	16,00	100,00	35.050,00	43.678,69	4.030,95



IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

1 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. I

RELAÇÃO DO INSS

Resumo da Filial

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

Outras Informações

Identificação: CEI
 Nº de Colaboradores: 16
 CNAE Fiscal:
 Código do FPAS: 000
 Código Pagamento: 0000
 Competência: 03/2021
 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

U.F.: Fone:

Bases de Cálculo

Colaboradores: 43.678,69
 Sal.Maternidade - Col: 0,00 (-)
 Diretores: 0,00
 Sal.Maternidade - Dir: 0,00 (-)
 Terceiros/Cooperat: 0,00
 Verde/Amarelo: 0,00
 Produção: 0,00

Valor do INSS

Colaboradores: 4.030,95
 Terceiros: 0,00
 Empresa: 0,00
 Valor do RAT/FAP: 0,00
 Deduções FPAS: 0,00

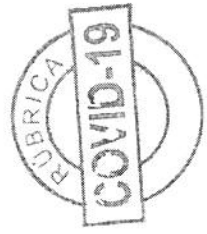
Outras Entidades

Terceiros : 0,00
 INSS Transporte: 0,00

Total Líquido: 4.030,95

Demonstrativo de Deduções e Compensações

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

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS NORMAL

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
9,00	6,00	37,50	7.800,00	11.164,28	905,76
12,00	5,00	31,25	11.250,00	13.507,01	1.207,79
14,00	5,00	31,25	16.000,00	19.007,40	1.917,40
Totais:	16,00	100,00	35.050,00	43.678,69	4.030,95

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6449 / 00000006236-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ NAOMI AMEOMO
CPF/CNPJ:	446.832.978-50
Valor:	R\$ 2.229,79
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 042021
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 15:20:22

Código da operação:	00164988
Chave de segurança:	EN3LVRG17AEHNQ9R

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

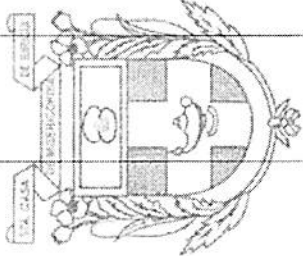
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 04 / 2021

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
 Técnico Enfermagem 07/04/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	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		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. FOTS 2.470,00 FGTSDOMES 197,60 BASE CALCULO IRRF 2.470,00 VALOR LIQUIDO 2.229,79

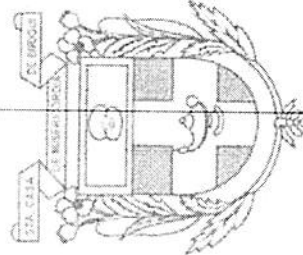
RECIBO DE PAGAMEN DE SALARIO MÊS/ANO 04 / 2021

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

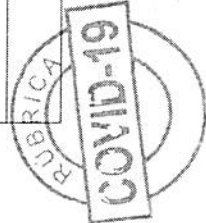
CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5541 BEATRIZ NAOMI AMEOMO

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 Técnico Enfermagem 07/04/2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	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		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. FOTS 2.470,00 FGTSDOMES 197,60 BASE CALCULO IRRF 2.470,00 VALOR LIQUIDO 2.229,79



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1015 / 00000029602-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELVIS SODRE SOARES
CPF/CNPJ:	249.809.848-86
Valor:	R\$ 1.899,95
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 042021
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 15:22:54

Código da operação:	00165385
Chave de segurança:	9SV7JRTWV6QU6AAY

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

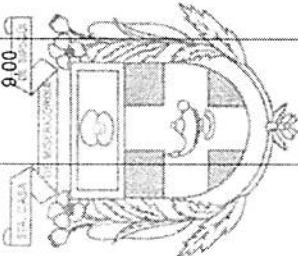
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MES/ANO 04 / 2021

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

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	263,47	
266	VALE TRANSPORTE		145,60	
373	Noturno Reduzido	11,32	146,09	
647	DSR Refil.H.Extr/Adic.Not.	6,00	65,87	78,00
007	Vale Transporte	9,00		163,08
016	INSS			


Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.995,43 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 2.141,03

BASE CALC. FGTS 1.995,43 FOLGAS 159,63 VALOR LIQUIDO 1.899,95

FAIXA IRRF 0,00 BASE CALCULO IRRF 1.995,43

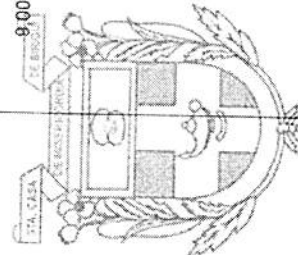
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MES/ANO 04 / 2021

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

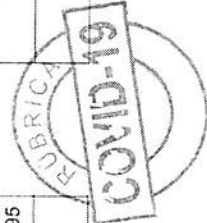
COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	263,47	
266	VALE TRANSPORTE		145,60	
373	Noturno Reduzido	11,32	146,09	
647	DSR Refil.H.Extr/Adic.Not.	6,00	65,87	78,00
007	Vale Transporte	9,00		163,08
016	INSS			


Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.995,43 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 2.141,03

BASE CALC. FGTS 1.995,43 FOLGAS 159,63 VALOR LIQUIDO 1.899,95

FAIXA IRRF 0,00 BASE CALCULO IRRF 1.995,43



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0156 / 00000169868-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOELMA SILVA MACHADO
CPF/CNPJ:	215.280.028-14
Valor:	R\$ 3.464,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 042021
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 15:24:17

Código da operação:	00165723
Chave de segurança:	3NYX9TV6ETLW2P07

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

MES/ANO: 04/2021

EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO: 8011 NOME DO COLABORADOR: JOELMA SILVA MACHADO

DATA DE ADMISSÃO: 11/02/2021

DESCRIÇÃO DO CARGO: Enfermeira (o)

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	16,00	1.706,67	
002	Insalubridade	16,00	117,33	
003	Adicional Noturno	42,00	319,20	
266	VALE TRANSPORTE		137,20	
373	Noturno Reduzido	6,28	184,30	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	79,80	
849	Dias Lic. Médica até 15d	14,00	1.493,33	
924	Insal. Licença Médica	14,00	102,67	
007	Vale Transporte	14,00		137,20
016	INSS	14,00		411,74
019	IRRF	2,00		127,06

Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE: 3.200,00 SALARIO CONTR. INSS: 4.003,30 FAIXA IRRF: 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS: 4.140,50

BASE CALC. FOTS: 4.003,30 FOTS DOMES: 320,26 BASE CALCULO IRRF: 4.003,30 VALOR LIQUIDO: 3.464,50

RECIBO DE PAGAMEN DE SALARIO

MES/ANO: 04/2021

EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO: 8011 NOME DO COLABORADOR: JOELMA SIL VA MACHADO

DATA DE ADMISSÃO: 11/02/2021

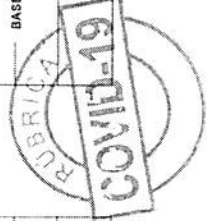
DESCRIÇÃO DO CARGO: Enfermeira (o)

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	16,00	1.706,67	
002	Insalubridade	16,00	117,33	
003	Adicional Noturno	42,00	319,20	
266	VALE TRANSPORTE		137,20	
373	Noturno Reduzido	6,28	184,30	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	79,80	
849	Dias Lic. Médica até 15d	14,00	1.493,33	
924	Insal. Licença Médica	14,00	102,67	
007	Vale Transporte	14,00		137,20
016	INSS	14,00		411,74
019	IRRF	2,00		127,06

Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE: 3.200,00 SALARIO CONTR. INSS: 4.003,30 FAIXA IRRF: 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS: 4.140,50

BASE CALC. FOTS: 4.003,30 FOTS DOMES: 320,26 BASE CALCULO IRRF: 4.003,30 VALOR LIQUIDO: 3.464,50



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	1015 / 00001004301-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TAILONE REIS RIBEIRO
CPF/CNPJ:	377.878.328-94
Valor:	R\$ 1.399,70
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 042021
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 15:25:41

Código da operação:	00165954
Chave de segurança:	YQ3ESCCRGWPEV0P5

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

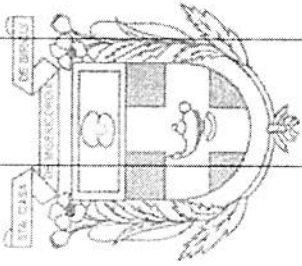
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MES/ANO 04 / 2021

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 7930 TAILONE REIS RIBEIRO

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

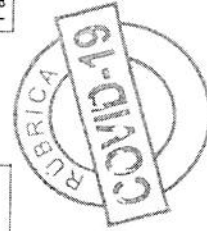
COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		120,30



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.520,00	0,00	1.520,00
BASE CALC. FGTS	FGTS DÔMES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO
1.520,00	121,60	1.520,00	1.399,70

Parabéns! Feliz Aniversário em 21 / 5



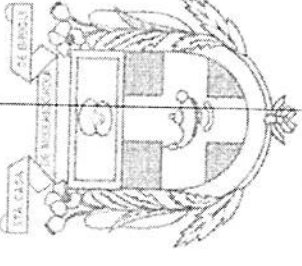
RECIBO DE PAGAMEN DE SALARIO MES/ANO 04 / 2021

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 7930 TAILONE REIS RIBEIRO

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		120,30



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.520,00	0,00	1.520,00
BASE CALC. FGTS	FGTS DÔMES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO
1.520,00	121,60	1.520,00	1.399,70

Parabéns! Feliz Aniversário em 21 / 5

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0523 / 00000107142-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CELMA YASUMI YAMAGUTI
CPF/CNPJ:	311.561.698-05
Valor:	R\$ 3.009,68
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 042021
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 15:26:57

Código da operação:	00166175
Chave de segurança:	2AT41MA1QHUFUK81

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

MES/ANO: 04 / 2021

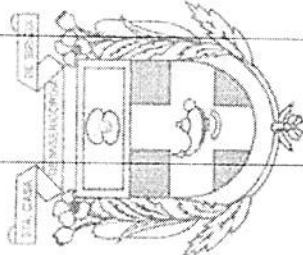
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO: 5575 NOME DO COLABORADOR: CELMA YASUMI YAMAGUTI

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

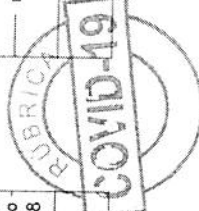
COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	14,00		330,07
019	IRRF	2,00		80,25



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE: 3.200,00 SALARIO CONTR. INSS: 3.420,00 FAIXA IRRF: 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS: 3.420,00 - 410,32 = 3.009,68

BASE CALC. FGTS: 3.420,00 FGTS DO MES: 273,60 BASE CALCULO IRRF: 3.420,00 VALOR LIQUIDO: 3.009,68



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

MES/ANO: 04 / 2021

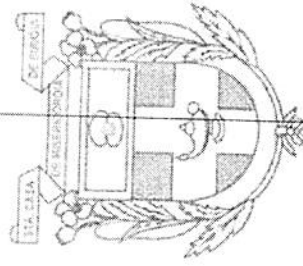
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO: 5575 NOME DO COLABORADOR: CELMA YASUMI YAMAGUTI

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

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	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

SALARIO BASE: 3.200,00 SALARIO CONTR. INSS: 3.420,00 FAIXA IRRF: 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS: 3.420,00 - 410,32 = 3.009,68

BASE CALC. FGTS: 3.420,00 FGTS DO MES: 273,60 BASE CALCULO IRRF: 3.420,00 VALOR LIQUIDO: 3.009,68

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3583 / 00000034920-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JACKLINE B RODRIGUES
CPF/CNPJ:	427.381.548-67
Valor:	R\$ 3.097,25
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 042021
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 15:28:19

Código da operação:	00166405
Chave de segurança:	WMY8PV9CYMMCYCUP

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

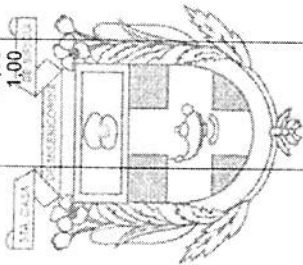
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 04/2021

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

CADASTRO 5539 NOME DO COLABORADOR JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES

DESCRIÇÃO DO CARGO Técnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO 04/04/2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	428,13	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	11,32	237,39	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.NoI.	6,00	107,03	
016	INSS	12,00		306,49
019	IRRF	1,00		63,19


Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE	2.250,00	SALARIO CONTR. INSS	3.242,55	FAIXA IRRF	1,00	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS	3.466,93	369,68
BASE CALC. FOTS	3.242,55	FOTS DOMES	259,40	BASE CALCULO IRRF	3.242,55	VALOR LIQUIDO	3.097,25	

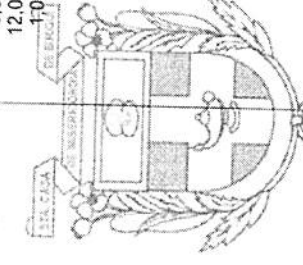
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 04/2021

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

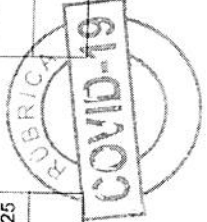
CADASTRO 5539 NOME DO COLABORADOR JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES

DESCRIÇÃO DO CARGO Técnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO 04/04/2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	428,13	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	11,32	237,39	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.NoI.	6,00	107,03	
016	INSS	12,00		306,49
019	IRRF	1,00		63,19


Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE	2.250,00	SALARIO CONTR. INSS	3.242,55	FAIXA IRRF	1,00	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS	3.466,93	369,68
BASE CALC. FOTS	3.242,55	FOTS DOMES	259,40	BASE CALCULO IRRF	3.242,55	VALOR LIQUIDO	3.097,25	



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	9052 / 00000011094-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	APARECIDA P F CARDOSO
CPF/CNPJ:	072.278.128-80
Valor:	R\$ 1.863,84
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PPG 042021
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 15:29:37

Código da operação:	00166597
Chave de segurança:	K1QMXXKUGH8V1R4CM

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

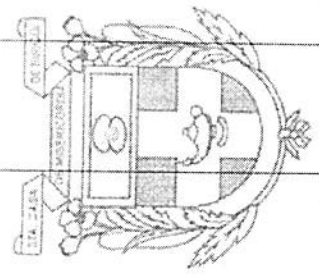
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

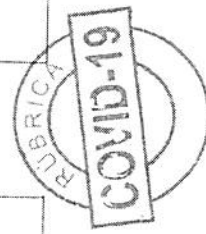
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO
 04 / 2021
 EMPRESA LOCAL DE TRABALHO
 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5552 APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO
 DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 Recepcionista (o) 17/04/2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	84,00	283,73	
373	Noturno Reduzido	12,16	155,38	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	70,93	
016	INSS	9,00		166,20

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 2.030,04 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 166,20
 BASE CALC. FGTS 2.030,04 BASE CALCULO IRRF 2.030,04 VALOR LIQUIDO 1.863,84

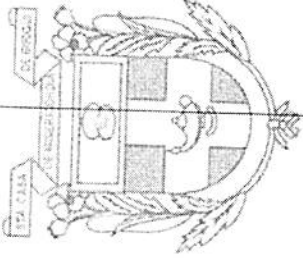


Santa Casa de Birigui



RECIBO DE PAGAMEI) DE SALARIO MÊS/ANO
 04 / 2021
 EMPRESA LOCAL DE TRABALHO
 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5552 APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO
 DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 Recepcionista (o) 17/04/2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	84,00	283,73	
373	Noturno Reduzido	12,16	155,38	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	70,93	
016	INSS	9,00		166,20



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 2.030,04 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 166,20
 BASE CALC. FGTS 2.030,04 BASE CALCULO IRRF 2.030,04 VALOR LIQUIDO 1.863,84

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Contrato n.º 099 / 2019
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal
 Municipio: VARGEM GRANDE PAULISTA
 Fonte de Recurso: _____

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 003 0005222-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0020-12

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1624 / 00001008859-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELO NASCIMENTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	788.118.995-91
Valor:	R\$ 1.863,84
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 042021
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 15:31:06

Código da operação:	00166820
Chave de segurança:	YXT4NSR8WN34ZAGG

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 MES/ANO 04 / 2021

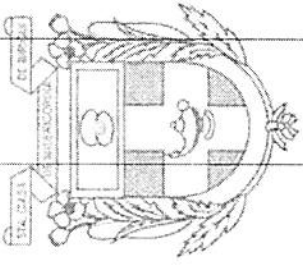
EMPRESA LOCAL DE TRABALHO
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
 Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 7879 MARCELO NASCIMENTO DA SILVA

DATA DE ADMISSÃO
 19/12/2020

DESCRICAÇÃO DO CARGO
 Controlador de Acesso

COD.	DESCRICAÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	84,00	283,73	
373	Noturno Reduzido	12,16	155,38	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	70,93	
016	INSS	9,00		166,20


Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 2.030,04 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 2.030,04 166,20

BASE CALC. FGTS 2.030,04 FGTs DO MES 162,40 BASE CALCULO IRRF 2.030,04 VALOR LIQUIDO 1.863,84

RECIBO DE PAGAMEN DE SALARIO MES/ANO 04 / 2021

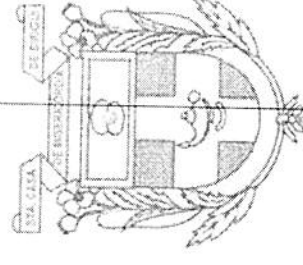
EMPRESA LOCAL DE TRABALHO
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
 Vargem G. Paulista - Contrato E

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 7879 MARCELO NASCIMENTO DA SILVA

DATA DE ADMISSÃO
 19/12/2020

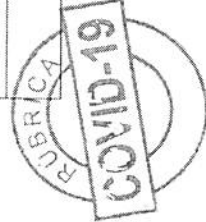
DESCRICAÇÃO DO CARGO
 Controlador de Acesso

COD.	DESCRICAÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	84,00	283,73	
373	Noturno Reduzido	12,16	155,38	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	70,93	
016	INSS	9,00		166,20


Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 2.030,04 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 2.030,04 166,20

BASE CALC. FGTS 2.030,04 FGTs DO MES 162,40 BASE CALCULO IRRF 2.030,04 VALOR LIQUIDO 1.863,84



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:** 3150 / 013 / 00013807-6**Nome destinatário:** CACILDA DE ARAUJO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.000,04**Data de débito:** 28/04/2021**Data/hora da operação:** 28/04/2021 15:35:31**Código da operação:** 281535**Chave de segurança:** RZV12ZUKMKJZ0TN1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

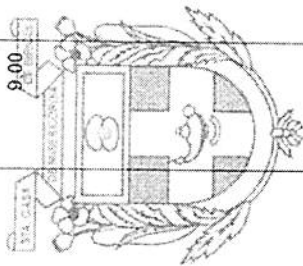
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO
 EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
 LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADASTRO: 5974
 NOME DO COLABORADOR: CACILDA DE ARAUJO
 DATA DE ADMISSÃO: 07/05/2020
 MÊS/ANO: 04 / 2021

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	66,00	222,93	
266	VALE TRANSPORTE		316,40	
373	Noturno Reduzido	9,24	119,07	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	55,73	
007	Vale Transporte	9,00		78,00
016	INSS			156,09



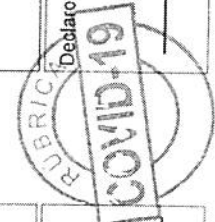
Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE: 1.300,00
 SALARIO CONTINSS: 1.917,73
 FAIXA IRRF: 0,00
 TOTAL VENCIMENTOS: 2.234,13
 TOTAL DESCONTOS: 234,09
 BASE CALC. FGTS: 1.917,73
 FGTS DO MES: 153,41
 BASE CALCULO IRRF: 1.917,73
 VALOR LIQUIDO: 2.000,04

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

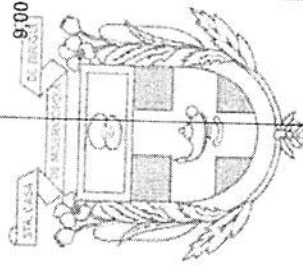
CACILDA DE ARAUJO

Data



RECIBO DE PAGAME, J DE SALARIO
 EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
 LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADASTRO: 5974
 NOME DO COLABORADOR: CACILDA DE ARAUJO
 DATA DE ADMISSÃO: 07/05/2020
 MÊS/ANO: 04 / 2021

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	66,00	222,93	
266	VALE TRANSPORTE		316,40	
373	Noturno Reduzido	9,24	119,07	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	55,73	
007	Vale Transporte	9,00		78,00
016	INSS			156,09



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE: 1.300,00
 SALARIO CONTINSS: 1.917,73
 FAIXA IRRF: 0,00
 TOTAL VENCIMENTOS: 2.234,13
 TOTAL DESCONTOS: 234,09
 BASE CALC. FGTS: 1.917,73
 FGTS DO MES: 153,41
 BASE CALCULO IRRF: 1.917,73
 VALOR LIQUIDO: 2.000,04

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

CACILDA DE ARAUJO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

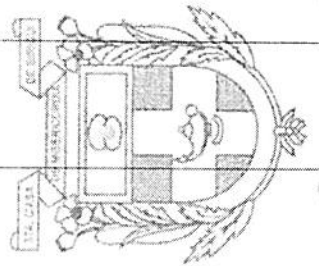
Conta origem:	0574 / 003 / 00005222-8
Conta destino:	3561 / 001 / 00024646-8
Nome destinatário:	CAROLINA COUTINHO DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.480,59
Data de débito:	28/04/2021
Data/hora da operação:	28/04/2021 15:36:30
	Código da operação: 281536
	Chave de segurança: 6WULFRAXF0X391HS

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
 04/ 2021
 EMPRESA 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

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
012	Auxilio Creche	1,00	224,38	
016	INSS	12,00		213,79



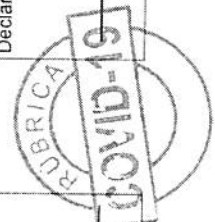
Santa Casa de Birigui

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 CALC. 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.

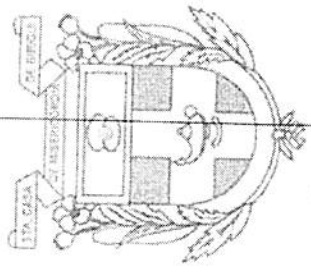
CAROLINA COUTINHO DA SILVA

Data



RECIBO DE PAGAME. O DE SALARIO MÊS/ANO
 04/ 2021
 EMPRESA 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

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
012	Auxilio Creche	1,00	224,38	
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 CALC. 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.

CAROLINA COUTINHO DA SILVA

Data

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

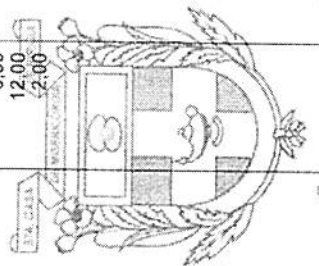
Conta origem:	0574 / 003 / 00005222-8
Conta destino:	4557 / 013 / 00004585-5
Nome destinatário:	KAROLINE G NOGUEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.798,11
Data de débito:	28/04/2021
Data/hora da operação:	28/04/2021 15:37:30
Código da operação:	281537
Chave de segurança:	3APG53MAU20TXNS8

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

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	27,00	2.025,00	
002	Insalubridade	27,00	198,00	
003	Adicional Noturno	72,00	395,20	
373	Noturno Reduzido	10,08	208,58	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	98,80	
849	Dias Lic. Médica até 15d	3,00	225,00	
924	Insal. Licença Médica	3,00		
016	INSS	12,00		298,10
019	IRRF	2,00		76,37



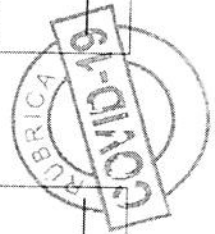
Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE_ SALARIO CONT.INSS_ FAIXA IRRF_ TOTAL VENCIMENTOS_ TOTAL DESCONTOS
 2.250,00 3.172,58 2,00 3.172,58 374,47
 BASE CÁLC. FGTS_ FGTS DO MÊS_ BASE CÁLCULO IRRF_ VALOR LIQUIDO
 3.172,58 253,80 3.172,58 2.798,11

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

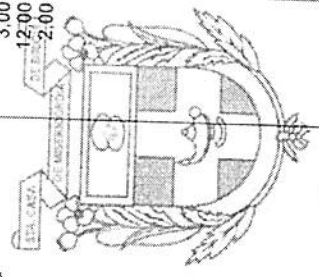
KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA

Data



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

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	27,00	2.025,00	
002	Insalubridade	27,00	198,00	
003	Adicional Noturno	72,00	395,20	
373	Noturno Reduzido	10,08	208,58	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	98,80	
849	Dias Lic. Médica até 15d	3,00	225,00	
924	Insal. Licença Médica	3,00		
016	INSS	12,00		298,10
019	IRRF	2,00		76,37



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE_ SALARIO CONT.INSS_ FAIXA IRRF_ TOTAL VENCIMENTOS_ TOTAL DESCONTOS
 2.250,00 3.172,58 2,00 3.172,58 374,47
 BASE CÁLC. FGTS_ FGTS DO MÊS_ BASE CÁLCULO IRRF_ VALOR LIQUIDO
 3.172,58 253,80 3.172,58 2.798,11

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 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:	1228 / 001 / 00029457-9
Nome destinatário:	KATIA LUCIANA DA CRUZ
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.981,24
Data de débito:	28/04/2021
Data/hora da operação:	28/04/2021 15:39:04
Código da operação:	281539
Chave de segurança:	JZ9MXFUYJ58XALV6

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

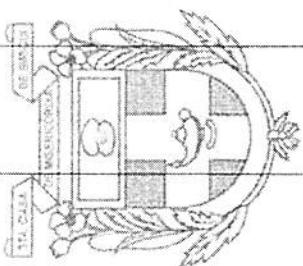
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO
 04 / 2021

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 6951 KATIA LUCIANA DA CRUZ

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 Enfermeira (o) 19/07/2020

COD.	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		108,69



Santa Casa de Birigui

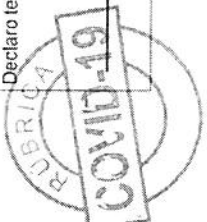
SALARIO BASE SALARIO CONT. INSS FAIXA IRRF TOTAL VENCIMENTOS TOTAL DESCONTOS
 3.200,00 3.420,00 2,00 3.420,00 438,76

BASE CALC. FGTS FGTS DO MÊS BASE CÁLCULO IRRF VALOR LÍQUIDO
 3.420,00 273,60 3.420,00 2.981,24

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____ / _____ / _____ Data

KATIA LUCIANA DA CRUZ



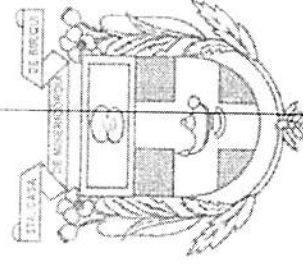
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO
 04 / 2021

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 6951 KATIA LUCIANA DA CRUZ

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 Enfermeira (o) 19/07/2020

COD.	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		108,69



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE SALARIO CONT. INSS FAIXA IRRF TOTAL VENCIMENTOS TOTAL DESCONTOS
 3.200,00 3.420,00 2,00 3.420,00 438,76

BASE CALC. FGTS FGTS DO MÊS BASE CÁLCULO IRRF VALOR LÍQUIDO
 3.420,00 273,60 3.420,00 2.981,24

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____ / _____ / _____ Data

KATIA LUCIANA DA CRUZ

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:	4841 / 1288 / 000810769393-9
Nome destinatário:	LEJRIANA XIMENES MARTINS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.743,78
Data de débito:	28/04/2021
Data/hora da operação:	28/04/2021 15:40:22
Código da operação:	281540
Chave de segurança:	KUSTM2KYMWYR83YN

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: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
 LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADASTRO: 6994
 NOME DO COLABORADOR: LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI
 DATA DE ADMISSÃO: 15/07/2020
 DESCRIÇÃO DO CARGO: Enfermeira (o)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO
 EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
 LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADASTRO: 6994
 NOME DO COLABORADOR: LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI
 DATA DE ADMISSÃO: 15/07/2020
 DESCRIÇÃO DO CARGO: Enfermeira (o)

COD.	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	11,32	328,70	
647	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	6,00	148,20	
016	INSS	14,00		479,83
019	IRRF	3,00		266,09

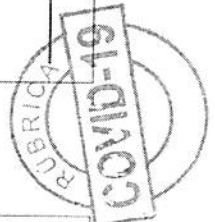
COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	78,00	592,80	
373	Noturno Reduzido	11,32	328,70	
647	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	6,00	148,20	
016	INSS	14,00		479,83
019	IRRF	3,00		266,09

SALARIO BASE: 3.200,00 SALARIO CONT.INSS: 4.489,70 FAIXA IRRF: 3,00 TOTAL VENCIMENTOS: 4.489,70 TOTAL DESCONTOS: 745,92
 BASE CALC. FGTS: 4.489,70 FGTS DO MÊS: 359,17 BASE CÁLCULO IRRF: 4.489,70 VALOR LÍQUIDO: 3.743,78

SALARIO BASE: 3.200,00 SALARIO CONT.INSS: 4.489,70 FAIXA IRRF: 3,00 TOTAL VENCIMENTOS: 4.489,70 TOTAL DESCONTOS: 745,92
 BASE CALC. FGTS: 4.489,70 FGTS DO MÊS: 359,17 BASE CÁLCULO IRRF: 4.489,70 VALOR LÍQUIDO: 3.743,78

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI _____ Data _____

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI _____ Data _____



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 / 1286 / 000812462525-3**Nome destinatário:** SILVIA APARECIDA PINTO MORALES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.981,24**Data de débito:** 28/04/2021**Data/hora da operação:** 28/04/2021 15:46:31**Código da operação:** 281546**Chave de segurança:** 72PDPZGFRQCYYYCT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

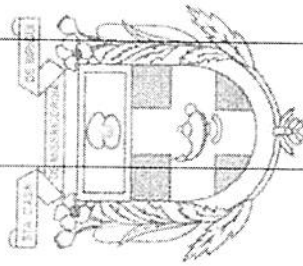
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
 04 / 2021
 EMPRESA LOCAL DE TRABALHO
 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADAstro NOME DO COLABORADOR
 7586 SILVIA APARECIDA PINTO MORALES
 DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 Enfermeira (o) 10/09/2020

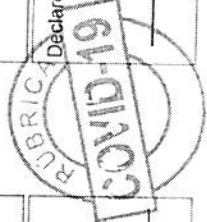
COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	14,00		330,07
019	IRRF	2,00		108,69



Santa Casa de Birigui

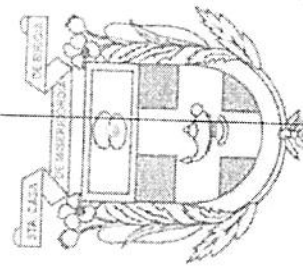
SALARIO BASE_ SALARIO CONT.INSS_ FAIXA IRRF_ TOTAL VENCIMENTOS_ TOTAL DESCONTOS
 3.200,00 3.420,00 2,00 3.420,00 438,76
 BASE CALC. FGTS_ FGTS DO MÊS_ BASE CÁLCULO IRRF_ VALOR LÍQUIDO
 3.420,00 273,60 3.420,00 2.981,24

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 _____ Data
 SILVIA APARECIDA PINTO MORALES



RECIBO DE PAGAME... J DE SALARIO _____ MÊS/ANO
 04 / 2021
 EMPRESA LOCAL DE TRABALHO
 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADAstro NOME DO COLABORADOR
 7586 SILVIA APARECIDA PINTO MORALES
 DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 Enfermeira (o) 10/09/2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	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		108,69



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE_ SALARIO CONT.INSS_ FAIXA IRRF_ TOTAL VENCIMENTOS_ TOTAL DESCONTOS
 3.200,00 3.420,00 2,00 3.420,00 438,76
 BASE CALC. FGTS_ FGTS DO MÊS_ BASE CÁLCULO IRRF_ VALOR LÍQUIDO
 3.420,00 273,60 3.420,00 2.981,24

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 _____ Data
 SILVIA APARECIDA PINTO MORALES

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:	0906 / 001 / 00032956-1
Nome destinatário:	LUANA AUGUSTA A VARGAS PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.850,63
Data de débito:	28/04/2021
Data/hora da operação:	28/04/2021 15:55:54
Código da operação:	281555
Chave de segurança:	KAVGG34T7C8MQ3UP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

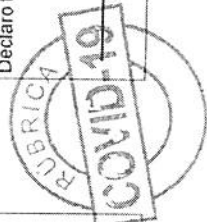
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO
 EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
 LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADASTRO: 8327
 NOME DO COLABORADOR: LUANA AUGUSTA ALVES VARGAS PEREIRA
 DATA DE ADMISSÃO: 12/04/2021
 DESCRIÇÃO DO CARGO: Técnico Enfermagem

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	19,00	1.425,00	
002	Insalubridade	19,00	139,33	
003	Adicional Noturno	30,00	164,67	
012	Auxilio Creche	1,00	142,11	
373	Noturno Reduzido	4,20	89,19	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	41,17	
016	INSS	9,00		150,84

SALARIO BASE: 2.250,00
 SALARIO CONT.INSS: 1.859,36
 FAIXA IRRF: 0,00
 TOTAL VENCIMENTOS: 2.001,47
 TOTAL DESCONTOS: 150,84
 BASE CALC. FGTS: 1.859,36
 FGTS DO MÊS: 148,74
 BASE CÁLCULO IRRF: 1.859,36
 VALOR LIQUIDO: 1.850,63

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 LUANA AUGUSTA ALVES VARGAS PEREIRA
 Data: / /



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO
 EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
 LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E
 CADASTRO: 8327
 NOME DO COLABORADOR: LUANA AUGUSTA ALVES VARGAS PEREIRA
 DATA DE ADMISSÃO: 12/04/2021
 DESCRIÇÃO DO CARGO: Técnico Enfermagem

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	19,00	1.425,00	
002	Insalubridade	19,00	139,33	
003	Adicional Noturno	30,00	164,67	
012	Auxilio Creche	1,00	142,11	
373	Noturno Reduzido	4,20	89,19	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	41,17	
016	INSS	9,00		150,84

SALARIO BASE: 2.250,00
 SALARIO CONT.INSS: 1.859,36
 FAIXA IRRF: 0,00
 TOTAL VENCIMENTOS: 2.001,47
 TOTAL DESCONTOS: 150,84
 BASE CALC. FGTS: 1.859,36
 FGTS DO MÊS: 148,74
 BASE CÁLCULO IRRF: 1.859,36
 VALOR LIQUIDO: 1.850,63

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 LUANA AUGUSTA ALVES VARGAS PEREIRA
 Data: / /

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Contrato n.º: 099 / 2019
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Ordem	Cadastro	Nome	Situação	Pagamento	Valor
00001	5552	APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO	001 Trabalhando	07/05/2021	1.863,84
00002	5541	BEATRIZ NAOMI AMEOMO	001 Trabalhando	07/05/2021	2.229,79
00003	5974	CACILDA DE ARAUJO	001 Trabalhando	07/05/2021	2.000,04
00004	5545	CAROLINA COUTINHO DA SILVA	001 Trabalhando	07/05/2021	2.480,59
00005	5575	CELMA YASUMI YAMAGUTI	001 Trabalhando	07/05/2021	3.009,68
00006	5546	ELVIS SODRE SOARES	001 Trabalhando	07/05/2021	1.899,95
00007	7779	EVANIA GOMES DA CRUZ	001 Trabalhando	07/05/2021	2.091,99
00008	5539	JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES	001 Trabalhando	07/05/2021	3.097,25
00009	8011	JOELMA SILVA MACHADO	001 Trabalhando	07/05/2021	3.464,50
00010	5542	KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA	001 Trabalhando	07/05/2021	2.798,11
00011	6951	KATIA LUCIANA DA CRUZ	001 Trabalhando	07/05/2021	2.981,24
00012	6994	LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI	001 Trabalhando	07/05/2021	3.743,78
00013	8327	LUANA AUGUSTA ALVES VARGAS PEREIRA	001 Trabalhando	07/05/2021	1.850,63
00014	7879	MARCELO NASCIMENTO DA SILVA	001 Trabalhando	07/05/2021	1.863,84
00015	7586	SILVIA APARECIDA PINTO MORALES	001 Trabalhando	07/05/2021	2.981,24
00016	7930	TAILONE REIS RIBEIRO	001 Trabalhando	07/05/2021	1.399,70
Total Empresa			00016		39.756,17



RELAÇÃO DE CÁLCULO - VARGEM G. PAULISTA COVID

Período: 01/04/2021 a 30/04/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 6950 - ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPOS

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 15/07/2020

Dep. IR: 01 Dep. SF: 01

Sit: Demitido

Domissão: 05/04/2021

Causa: 04

Salário Base: 2.250,00

Estr.: 001

Classe: W

Nível: 18

F. Reg.: 000000085

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
2 01	Insalubridade	5,00	36,67
312 01	13o Salário Proporc. Resc	3,00	562,50
323 01	1/3 Férias Rescisão		617,50
416 01	Ferías Prop. Rescisão Dias	22,50	1.687,50
722 01	Insalubridade Férias Resc	22,50	165,00
755 01	Insalubridade 13o Proporc	20,00	55,00
852 01	Dias Saldo de Salário	5,00	375,00

Totais: Proventos: 3.499,17 Vantagens: 0,00 Descontos: 3.499,17 Líquido: 0,00
Bases IRRF Proc: 411,67 FGTS Proc: 1.029,17 INSS Proc: 1.029,17 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 5552 - APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO

Cargo: 025 - Recepcionista (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 17/04/2020

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Nível: 10

F. Reg.: 000000074

Salário Base: 1.300,00

Estr.: 001

Classe: W

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.300,00
2 01	Insalubridade	30,00	220,00
3 01	Adicional Noturno	84,00	283,73
373 01	Noturno Reduzido	12,16	155,38
647 01	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	70,93

Totais: Proventos: 2.030,04 Vantagens: 0,00 Descontos: 166,20 Líquido: 1.863,84
Bases IRRF Proc: 2.030,04 FGTS Proc: 2.030,04 INSS Proc: 2.030,04 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 5541 - BEATRIZ NAOMI AMEOMO

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 07/04/2020

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Nível: 18

F. Reg.: 000000065

Salário Base: 2.250,00

Estr.: 001

Classe: W

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	2.250,00
2 01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais: Proventos: 2.470,00 Vantagens: 0,00 Descontos: 240,21 Líquido: 2.229,79
Bases IRRF Proc: 2.470,00 FGTS Proc: 2.470,00 INSS Proc: 2.470,00 IPE Proc: 0,00



RELATÓRIO DE CÁLCULO - VARGEM G. PAULISTA COVID

Período: 01/04/2021 a 30/04/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 5974 - CACILDA DE ARAUJO Admissão: 07/05/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Cargo: 025 - Recepcionista (o) Salário Base: 1.300,00 Estr.: 001 Classe: W Nivel: 10 F. Reg.: 0000000078
C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.300,00	7	03	Vale Transporte		78,00
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	16	03	INSS	9,00	156,09
3	01	Adicional Noturno	66,00	222,93	21	04	FGTS	8,00	153,41
266	01	VALE TRANSPORTE		316,40	39	04	Base Pis Folha		1.917,73
373	01	Noturno Reduzido	9,24	119,07					
647	01	DSR Ref. H.Extr/Adic. Not	6,00	55,73					
Totais:				Proventos:	2.234,13	Descontos:	234,09	Líquido:	2.000,04
				Bases IRRF Proc:	1.917,73	INSS Proc:	1.917,73	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 5545 - CAROLINA COUTINHO DA SILVA Admissão: 09/04/2020 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando
Cargo: 054 - Técnico Enfermagem Salário Base: 2.250,00 Estr.: 001 Classe: W Nivel: 18 F. Reg.: 0000000069
C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	2.250,00	16	03	INSS	12,00	213,79
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	21	04	FGTS	8,00	197,60
12	01	Auxílio Creche	1,00	224,38	39	04	Base Pis Folha		2.470,00
Totais:				Proventos:	2.694,38	Descontos:	213,79	Líquido:	2.480,59
				Bases IRRF Proc:	2.470,00	INSS Proc:	2.470,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 5575 - CELMA YASUMI YAMAGUTI Admissão: 25/04/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
Cargo: 005 - Enfermeira (o) Salário Base: 3.200,00 Estr.: 001 Classe: W Nivel: 17 F. Reg.: 0000000075
C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	3.200,00	16	03	INSS	14,00	330,07
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	19	03	IRRF	2,00	80,25
					21	04	FGTS	8,00	273,60
					39	04	Base Pis Folha		3.420,00
Totais:				Proventos:	3.420,00	Descontos:	410,32	Líquido:	3.009,68
				Bases IRRF Proc:	3.420,00	INSS Proc:	3.420,00	IPE Proc:	0,00



RELAÇÃO DE CÁLCULO - VARGEM G. PAULISTA COVID

Período: 01/04/2021 a 30/04/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 5546 - ELVIS SODRE SOARES

Cargo: 263 - Controlador de Acesso

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 09/04/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.300,00 Estr.: 001 Classe: W

Nível: 10

F. Reg.: 000000067

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.300,00	7 03	Vale Transporte		78,00
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	16 03	INSS	9,00	163,08
3 01	Adicional Noturno	78,00	263,47	21 04	FGTS	8,00	159,63
266 01	VALE TRANSPORTE		145,60	39 04	Base Pis Folha		1.995,43
373 01	Noturno Reduzido	11,32	146,09				
647 01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	65,87				

Totais: Proventos: 2.141,03 Descontos: 241,08 Líquido: 1.899,95
Bases IRRF Proc: 1.995,43 INSS Proc: 1.995,43 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7779 - EVANIA GOMES DA CRUZ

Cargo: 025 - Recepcionista (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 13/11/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.300,00 Estr.: 001 Classe: W

Nível: 10

F. Reg.: 000000094

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.300,00	16 03	INSS	12,00	191,39
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	21 04	FGTS	8,00	182,67
3 01	Adicional Noturno	84,00	283,73	39 04	Base Pis Folha		2.283,38
4 01	Horas Extras 100%	12,00	202,67				
373 01	Noturno Reduzido	12,16	155,38				
647 01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	121,60				

Totais: Proventos: 2.283,38 Descontos: 191,39 Líquido: 2.091,99
Bases IRRF Proc: 2.283,38 INSS Proc: 2.283,38 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 5539 - JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 04/04/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 2.250,00 Estr.: 001 Classe: W

Nível: 18

F. Reg.: 000000063

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	2.250,00	16 03	INSS	12,00	306,49
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	19 03	IRRF	1,00	63,19
3 01	Adicional Noturno	78,00	428,13	21 04	FGTS	8,00	259,40
12 01	Auxílio Creche	1,00	224,38	39 04	Base Pis Folha		3.242,55
373 01	Noturno Reduzido	11,32	237,39				
647 01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	107,03				

Totais: Proventos: 3.466,93 Descontos: 359,68 Líquido: 3.097,25
Bases IRRF Proc: 3.242,55 INSS Proc: 3.242,55 IPE Proc: 0,00



RELAÇÃO DE CÁLCULO - VARGEM G. PAULISTA COVID

Período: 01/04/2021 a 30/04/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 8011 - JOELMA SILVA MACHADO

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 11/02/2021 Dep.IR: 02 Dep.SF: 02 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.200,00 Estr.: 001 Classe: W

F. Reg.: 000000105

Nível: 17

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	16,00	1.706,67	7 03	Vale Transporte		137,20
2 01	Insalubridade	16,00	117,33	16 03	INSS	14,00	411,74
3 01	Adicional Noturno	42,00	319,20	19 03	IRRF	2,00	127,06
266 01	VALE TRANSPORTE		137,20	21 04	FGTS	8,00	320,26
373 01	Noturno Reduzido	6,28	184,30	39 04	Base Pis Folha		4.003,30
647 01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	79,80				
849 01	Dias Lic. Médica até 15d	14,00	1.493,33				
924 01	Insal. Licença Médica	14,00	102,67				

Totais: Proventos: 4.140,50 Descontos: 676,00 Líquido: 3.464,50
Bases IRRF Proc: 4.003,30 INSS Proc: 4.003,30 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 5542 - KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 07/04/2020 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 2.250,00 Estr.: 001 Classe: W

F. Reg.: 000000066

Nível: 18

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	27,00	2.025,00	16 03	INSS	12,00	298,10
2 01	Insalubridade	27,00	198,00	19 03	IRRF	2,00	76,37
3 01	Adicional Noturno	72,00	395,20	21 04	FGTS	8,00	253,80
373 01	Noturno Reduzido	10,08	208,58				
647 01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	98,80				
849 01	Dias Lic. Médica até 15d	3,00	225,00				
924 01	Insal. Licença Médica	3,00	22,00				

Totais: Proventos: 3.172,58 Descontos: 374,47 Líquido: 2.798,11
Bases IRRF Proc: 3.172,58 INSS Proc: 3.172,58 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 6951 - KATIA LUCIANA DA CRUZ

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/07/2020 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.200,00 Estr.: 001 Classe: W

F. Reg.: 000000086

Nível: 17

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	3.200,00	16 03	INSS	14,00	330,07
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	19 03	IRRF	2,00	108,69
				21 04	FGTS	8,00	273,60
				39 04	Base Pis Folha		3.420,00

Totais: Proventos: 3.420,00 Descontos: 438,76 Líquido: 2.981,24
Bases IRRF Proc: 3.420,00 INSS Proc: 3.420,00 IPE Proc: 0,00



RELAÇÃO DE CÁLCULO - VARGEM G. PAULISTA COVID

Período: 01/04/2021 a 30/04/2021

Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 6994 - LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 15/07/2020

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

Estr.: 001

Classe: W

Nível: 17

F. Reg.: 0000000088

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	3.200,00
2 01	Insalubridade	30,00	220,00
3 01	Adicional Noturno	78,00	592,80
373 01	Noturno Reduzido	11,32	328,70
647 01	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	148,20

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16 03	INSS	14,00	479,83
19 03	IRRF	3,00	266,09
21 04	FGTS	8,00	359,17
39 04	Base Pis/Folha		4.489,70

Totais: Proventos: 4.489,70 Vantagens: 0,00 Descontos: 745,92 Líquido: 3.743,78
 Bases IRRF Proc: 4.489,70 FGTS Proc: 4.489,70 INSS Proc: 4.489,70 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 8327 - LUANA AUGUSTA ALVES VARGAS PEREIRA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 12/04/2021

Dep. IR: 02 Dep. SF: 02

Sit: Trabalhando

Salário Base:

Estr.: 001

Classe: W

Nível: 18

F. Reg.: 0000000107

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	19,00	1.425,00
2 01	Insalubridade	19,00	139,33
3 01	Adicional Noturno	30,00	164,67
12 01	Auxílio Creche	1,00	142,11
373 01	Noturno Reduzido	4,20	89,19
647 01	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	41,17

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16 03	INSS	9,00	150,84
21 04	FGTS	8,00	148,74
39 04	Base Pis/Folha		1.859,36

Totais: Proventos: 2.001,47 Vantagens: 0,00 Descontos: 150,84 Líquido: 1.850,63
 Bases IRRF Proc: 1.859,36 FGTS Proc: 1.859,36 INSS Proc: 1.859,36 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7879 - MARCELO NASCIMENTO DA SILVA

Cargo: 263 - Controlador de Acesso

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/12/2020

Dep. IR: 03 Dep. SF: 03

Sit: Trabalhando

Salário Base:

Estr.: 001

Classe: W

Nível: 10

F. Reg.: 0000000097

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.300,00
2 01	Insalubridade	30,00	220,00
3 01	Adicional Noturno	84,00	283,73
373 01	Noturno Reduzido	12,16	155,38
647 01	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	6,00	70,93

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16 03	INSS	9,00	166,20
21 04	FGTS	8,00	162,40
39 04	Base Pis/Folha		2.030,04

Totais: Proventos: 2.030,04 Vantagens: 0,00 Descontos: 166,20 Líquido: 1.863,84
 Bases IRRF Proc: 2.030,04 FGTS Proc: 2.030,04 INSS Proc: 2.030,04 IPE Proc: 0,00



RELAÇÃO DE CÁLCULO - VARGEM G. PAULISTA COVID

Período: 01/04/2021 a 30/04/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 7586 - SILVIA APARECIDA PINTO MORALES

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 10/09/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.200,00 Estr.: 001 Classe: W

Nível: 17 F. Reg.: 0000000091

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	3.200,00	16 03	INSS	14,00	330,07
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	19 03	IRRF	2,00	108,69
				21 04	FGTS	8,00	273,60
				39 04	Base Pis/Folha		3.420,00
Totais:	Proventos:		3.420,00	Descontos:			2.981,24
	Bases IRRF Proc:		3.420,00	INSS Proc:		3.420,00	0,00
				Liquido:			2.981,24
				IPÉ Proc:			0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7930 - TAILONE REIS RIBEIRO

Cargo: 025 - Recepcionista (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 18/01/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.300,00 Estr.: 001 Classe: W

Nível: 10 F. Reg.: 000000101

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.300,00	16 03	INSS	9,00	120,30
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	21 04	FGTS	8,00	121,60
				39 04	Base Pis/Folha		1.520,00
Totais:	Proventos:		1.520,00	Descontos:			1.399,70
	Bases IRRF Proc:		1.520,00	INSS Proc:		1.520,00	0,00
				Liquido:			1.399,70
				IPÉ Proc:			0,00



RELAÇÃO DE CALCULO - VARGEM G. PAULISTA COVID

Período: 01/04/2021 a 30/04/2021

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
1 Salário	452,00	32.506,67	M	M	M	M		7 Vale Transporte		293,20					
2 Insalubridade	457,00	3.351,33	M	M	M	M		16 INSS		4.058,92			M-		
3 Adicional Noturno	696,00	3.237,59	M	M	M	M		19 IRRF		885,32					
4 Horas Extras 100%	12,00	202,67	M	M	M	M		94 INSS 13o Salário		46,31			D-		
12 Auxilio Creche	3,00	590,87						775 Liquidado Rescisão		3.393,43					
266 VALE TRANSPORTE		599,20						Outros							
312 13o Salário Proporc. Resc		562,50	D	D	D	D		21 FGTS		3.532,41					
323 1/3 Férias Rescisão		617,50						39 Base Pis Folha		43.744,11					
373 Noturno Reduzido	101,44	1.779,46	M	M	M	M		43 FGTS 13o Salário		49,40					
416 Férias Prop. Rescisão Dias	22,50	1.687,50													
647 DSR Ref. H. Extr/Adic. Not.	60,00	860,06	M	M	M	M									
722 Insalubridade Férias Resc		165,00													
755 Insalubridade 13o Proporc	17,00	55,00	D	D	D	D									
849 Dias Lic. Médica até 15d	1.718,33	1.718,33	M	M	M	M									
852 Dias Saldo de Salário	5,00	375,00	M	M	M	M									
924 Insal. Licença Médica	17,00	124,67	M	M	M	M									

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros; E = Tributação Exclusiva Colaborador.

Totais	Bases				Provisão Férias				GPS				Total da Folha
	Proventos:	Descontos:	Líquido:	Outros:	Valor:	1/3:	INSS:	FGTS:	Parte Empresa:	Terceiros:	Acid. Trabalho:	Convênios:	
48.433,35	0,00	8.677,18	39.756,17	47.325,92	44.155,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.759,27
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	001	43.744,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.759,27



Colaboradores	Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando		16

RELAÇÃO DE CALCULO - VARGEM G. PAULISTA COVID

Período: 01/04/2021 a 30/04/2021 Tipo: Cálculo Mensal

007 Demitido 01

Quantidade de Colaboradores: 17



