

**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 - BRADESCO - 060746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 1158 / 258441-7 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | PRISCILA AP FERREIRA DE MELO |
| CPF/CNPJ: | 222.950.148-83 |
| Valor: | R\$ 2.969,57 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | TRCT |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 01/07/2020 11:23:11 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00159226 |
| Chave de segurança: | N8KM5E97Y8S0X7AL |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

1/1

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, 71 | | 04 Bairro JARDIM HELENA MARIA | |
| 05 Município Vargem Grande Paulista | 06 UF SP | 07 CEP 06.730-000 | 08 CNAE 8610101 |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | |
|---|--|------------------------------------|---|
| 10 PIS/PASEP 130.62075.85.5 | 11 Nome 5544 - PRISCILA APARECIDA FERREIRA DE MELLO | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ROSSANA | | 13 Bairro ARDIM PORTAO VERMELHO | |
| | | 125 | |
| 14 Município Vargem Grande Paulista | 15 UF SP | 16 CEP 06.730-000 | 17 CTPS (nº, série, UF) 000049923 327 SP |
| 18 CPF 222.950.148-83 | | | |
| 19 Data de Nascimento 29/03/1982 | 20 Nome da Mãe ELISABETE FERREIRA DA SILVA | | |

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 08/04/2020 | 25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000 | 26 Data de Afastamento 25/06/2020 | 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 25/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR) | 1.875,00 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00% | 174,17 | 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 | 614,75 | 64 13º Salário Exerc. - /12 avos | | 65 Férias Proporc 3/12 Avos (7,5 dias) | 614,75 |
| 66 Férias Vencidas | | 68 Terço Constituc. de Férias | 204,92 | 69 Aviso Prévio Indenizado | |
| 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso Prévio Indenizado) | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | |
| TOTAL BRUTO | | | | | 3.483,59 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|-------------------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------|-----------------|
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | |
| 103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias | | 104 Multa Art. 480/CLT | 150,00 | 112.1 Previdência Social | 153,99 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | 46,10 | 114.1 IRRF | | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | |
| 115 Outros descontos Dias Faltas | 163,93 | | | | |
| TOTAL DEDUÇÕES | | | | | 514,02 |
| VALOR LÍQUIDO | | | | | 2.969,57 |

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

V
2**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: |
| 858400001660 792401792001 707642050840 538310600200 |

| | |
|--------------------------|--------------------|
| CNPJ/CEI empresa: | 45.383.106/0020-12 |
| Cód. convênio: | 0179 |
| Data de validade: | 07/07/2020 |
| Competência: | 06/2020 |

| | |
|-------------------------|-----------|
| Valor recolhido: | 16.679,24 |
|-------------------------|-----------|

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| Identificação da operação: | FGTS 06 2020 |
|-----------------------------------|--------------|

| | |
|------------------------|---------------------|
| Data / hora: | 07/07/2020 15:46:29 |
| Data de Débito: | 07/07/2020 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00597342 |
| Chave de segurança: | 1XGLZ3T2M3C7EA4E |

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

1/1

[Handwritten mark]

Varegem G. Paulista

[Handwritten mark]



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2020 - 14:35:53

| | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|-----------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
| IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI | | | | (0018)36496628 |

| | | | | |
|---------|------------|----------------|-----------------------|------------------|
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 208.490,62 | 78 | 8 |

| | | | | |
|---------------------|--------------------|-----------------------|----------------|---------------------|
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 45.383.106/0020-12 | 06/2020 | 07/07/2020 |

| | | |
|------------------------------|-------------|---------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
| 16.679,24 | 0,00 | 16.679,24 |

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020****

858400001660 792401792001 707642050840 538310600200

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2020 - 14:35:53

| | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|-----------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
| IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI | | | | (0018)36496628 |

| | | | | |
|---------|------------|----------------|-----------------------|------------------|
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 208.490,62 | 78 | 8 |

| | | | | |
|---------------------|--------------------|-----------------------|----------------|---------------------|
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 45.383.106/0020-12 | 06/2020 | 07/07/2020 |

| | | |
|------------------------------|-------------|---------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
| 16.679,24 | 0,00 | 16.679,24 |

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020****

858400001660 792401792001 707642050840 538310600200

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Competência.: 06/2020

----- FGTS Mensal ----- FGTS 13° Sal. ----- Dissídio -----
 Base Valor (8%) Adic. (0,5%) Base Valor (8%) Adic. (0,5%) FGTS Mensal FGTS 13° Sal.

Filial: 0022 IRMANDADE SANTA CASAMISER. DE BIRIGUI

| | | | | | | | | |
|----------|------------|-----------|------|----------|--------|------|------|------|
| Total 8% | 206.455,46 | 16.516,23 | 0,00 | 2.035,16 | 162,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|----------|------------|-----------|------|----------|--------|------|------|------|

Total Base FGTS: 208.490,62
 Total a Recolher (Rubi): 16.679,04
 Total a Recolher (Sefip): 16.679,24
 Valores Dissídio: 0,00

| | | | | | | | | |
|--------------|------------|-----------|------|----------|--------|------|------|------|
| Total Filial | 206.455,46 | 16.516,23 | 0,00 | 2.035,16 | 162,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|--------------|------------|-----------|------|----------|--------|------|------|------|

Total Base FGTS: 208.490,62
 Total a Recolher (Rubi): 16.679,04
 Total a Recolher (Sefip): 16.679,24
 Valores Dissídio: 0,00

| | | | | | | | | |
|---------------|------------|-----------|------|----------|--------|------|------|------|
| Total Empresa | 206.455,46 | 16.516,23 | 0,00 | 2.035,16 | 162,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|---------------|------------|-----------|------|----------|--------|------|------|------|

Total Base FGTS: 208.490,62
 Total a Recolher (Rubi): 16.679,04
 Total a Recolher (Sefip): 16.679,24
 Valores Dissídio: 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 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 - 060701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 14 / 22064-4 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | HUMAN CARE CLINICA MEDICA EIRELI |
| CPF/CNPJ: | 28.159.308/0001-01 |
| Valor: | R\$ 114.455,85 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | NF 217 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 10/07/2020 08:21:03 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00126290 |
| Chave de segurança: | 18NMKVLPR1P4CE28 |

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA DE MONTE MOR SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão
07/07/2020 00:00:00

Número da Nota
000217

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: 7oybht



DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 28159308000101

Inscr./Munic.: 00011129

Razão Social/Nome: HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI

Endereço: AVENIDA JÂNIO QUADROS

Nº 1000 Bairro: JARDIM SANTO AN

Complemento:

Município: MONTE MOR

U.F.: SP CEP.: 13.190-000

Tel.: (19) 9955-9974

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 45383106002012

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Endereço: RUA JOAQUIM

Número: 0000

Bairro: JARDIM HELENA MARIA

Complemento:

CEP.: 06730000

Cidade: VARGEM GRANDE PAULISTA / SP

E-Mail: contabilidade3@santacasabirigui.com.br...

Pais: Brasil

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA JOAQUIM

Número: 71

Bairro: JARDIM HELENA MARIA

Complemento:

CEP: 06730000

Cidade: VARGEM GRANDE PAULISTA / SP

Pais: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS(PLANTOES/QUANTIDADE 60 - VLR UNITARIO DE R\$2.032,78) PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO LUIZ GONZAGA DA ROCHA, PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE PAULISTA , NO MES DE JUNHO/2020, ADITIVO 03 AO CONTRATO NO 099/2019. PAGAMENTO/VENCIMENTO A VISTA.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

121,966.80 +

1,829.50 -

1,219.67 -

3,659.00 -

792.78 -

10.00 -

114,455.85 G+

Líquido

Atividade: 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 121.966,80

| Desconto Incondicional | INSS | IR(R\$) | CSLL | COFINS | PIS/PASEP | Deduções Previstas em Lei | Dedução de Material | ISS Retido |
|------------------------|----------|--------------|--------------|--------------|------------|---------------------------|---------------------|---------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.829,50 | R\$ 1.219,67 | R\$ 3.659,00 | R\$ 792,78 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | ()SIM (X)NAO |

OBSERVAÇÕES

[DADOS BANCARIOS PARA CREDITO/PAGAMENTO: BANCO ITAU - AGÊNCIA Nº 0014 - C/C Nº 22064-4 - AUTORIZO O DESCONTO DA TARIFA DE TED NO VALOR DE R\$10,45.]

| Valor Total de Deduções | Base de Cálculo | Valor do ISS | Valor Líquido da Nota |
|-------------------------|-----------------|--------------|-----------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 121.966,80 | R\$ 2.439,34 | R\$ 114.465,85 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto número 4.056 de 25 de novembro de 2013.
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfemontemor.com.br/validacao.php>

Michael Douglas G. Fernandes
Gerente Administrativo
Financeiro



VARGEM GRANDE PAULISTA - PRODUÇÃO CCC - JUNHO / 2020 - NF 217



HUMAN CARE

HUMAN CARE

| CRM | NOME | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 29 | 30 | HR | PL | TOTAL | |
|---------|----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|---------------|----------------|
| 208.426 | ALINE AMARAL SANTOS | | | | | | | | | | | 24 | | | | | 24 | | | | | | | 84 | 7 | R\$ 14.229,46 | |
| 208.486 | BRUNA PAES | | | | 12 | | | | | 12 | | | | | 12 | | | | | 12 | | | | 48 | 4 | R\$ 8.131,12 | |
| 208.576 | FABIANA N. FERREIRA CABRAL | | | | 12 | | | | | 12 | | | | | 12 | | | | | 12 | | | | 48 | 4 | R\$ 8.131,12 | |
| 206.425 | ITALO C. LIMA | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | 1 | R\$ 2.032,78 | |
| 175.983 | LUIZ HENQUE B. P. DA SILVA | 12 | | | | | 12 | | | | | 12 | | | | | | 12 | | | | | 12 | 60 | 5 | R\$ 10.163,90 | |
| 206.792 | MARIA VIRGINIA P.S. AMORIM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | 12 | 1 | R\$ 2.032,78 | |
| 213.784 | MARINA BARIX | 12 | 12 | 12 | 12 | | 12 | 12 | 12 | 12 | | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 192 | 16 | R\$ 32.524,48 | |
| 208.848 | MARCUS VINICIUS P. CAMPOS | | | | 12 | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | | 48 | 4 | R\$ 8.131,12 | |
| 117.471 | MICHELLA DE ALMEIDA | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | | 12 | 1 | R\$ 2.032,78 | |
| 189.033 | NAYARA T. HOLLEN DIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | 1 | R\$ 2.032,78 | |
| 210.592 | NATALIA COTTA | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | 12 | 1 | R\$ 2.032,78 | |
| 282.120 | ROBERTO HOLLEN DIAS | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | | | | | | | 12 | 1 | R\$ 2.032,78 | |
| 213.233 | THAIS D. NEIVA MOREIRA | 12 | | | | | 12 | | | | | 12 | | | | | | | | | | | | 72 | 6 | R\$ 12.196,68 | |
| 204.395 | VINICIUS PEREIRA DA SILVA | | | | | | 24 | 24 | | | | 24 | | | | | | | | | | | | 96 | 8 | R\$ 16.262,24 | |
| | TOTAL | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 720 | 60 | R\$ 121.966,80 |

HUMAN CARE CLINICA MÉDICA EIRELI – CNPJ 28.159.308/0001-01

Avenida Jânio Quadros, 1.000 – Centro – Monte Mor – SP – CEP 13.190-000

Fone Financeiro (19) 99874-4502 E-mail:humancare.clinica@gmail.com

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 GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER**Conta de débito:** 574 / 003 / 00005222-8**Representação numérica do código de barras:**

858900001960 553502702306 545383106003 201220200697

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 19.655,35**Identificação da operação:** GPS**Data de débito:** 17/07/2020**Data/hora da operação:** 17/07/2020 14:57:19**Código da operação:** 00237984**Chave de segurança:** EPNE98MG4Z26WNZA

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

7

Vargem G. Paulista

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 07/07/2020 HORA: 14:35:53

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2020

IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

5 - IDENTIFICADOR 45.383.106/0020-12

JOAQUIM 71

06730-000

JARDIM HELENA MARIA

SP

VARGEM GRANDE PAULIS

6 - VALOR DO INSS (+) 19.655,35

(0018) 36496628

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 19.655,35

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858900001960

553502702306

545383106003

201220200697

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 07/07/2020 HORA: 14:35:53

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2020

IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

5 - IDENTIFICADOR 45.383.106/0020-12

JOAQUIM 71

06730-000

JARDIM HELENA MARIA

SP

VARGEM GRANDE PAULIS

6 - VALOR DO INSS (+) 19.655,35

(0018) 36496628

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 19.655,35

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858900001960

553502702306

545383106003

201220200697

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Handwritten mark

RELAÇÃO DO INSS

Resumo da Filial

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

U.F.: Fone:

Outras Informações

Identificação: CEI -
 Nº de Colaboradores: 78
 CNAE Fiscal:
 Código do FPAS: 000
 Código Pagamento: 0000
 Competência: 06 / 2020
 Opção Simples:
 % Redutor TI Export.:
 Fator FAP:
 RAT Ajustado:
 Desoneração Folha: 0

Iniciada em 00/00/0000
 Mês atual Últimos 12 meses
 0,00 0,00
 0,00 0,00
Receita Bruta:
Receita Serv./Out. Ativ.:

Bases de Cálculo
 Colaboradores: 208.490,62
 Diretores: 0,00
 Sal. Maternidade - Dir: 0,00 (-)
 Terceiros/Cooperat: 0,00
 Verde/Amarelo: 0,00
 Produção: 0,00
Valor do INSS
 Colaboradores: 19.655,35
 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: 19.655,35

Demonstrativo de Deduções e Compensações

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

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS NORMAL

| Faixa | Colaboradores | Percent | Salário Base | Base INSS | Descontado |
|----------------|---------------|---------------|-------------------|-------------------|------------------|
| 7,50 | 1,00 | 1,28 | 3.200,00 | 681,80 | 51,13 |
| 9,00 | 31,00 | 39,74 | 42.786,70 | 52.181,37 | 4.210,16 |
| 12,00 | 16,00 | 20,51 | 37.395,06 | 41.157,06 | 3.684,78 |
| 14,00 | 30,00 | 38,46 | 87.048,61 | 112.435,23 | 11.551,03 |
| Totais: | 78,00 | 100,00 | 170.430,37 | 206.455,46 | 19.497,10 |

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS 13º SALÁRIO

| Faixa | Colaboradores | Percent | Salário Base | Base INSS | Descontado |
|-------|---------------|---------|--------------|-----------|------------|
| 7,50 | 1,00 | 50,00 | 2.250,00 | 614,75 | 46,10 |

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 | 30/06/2020 |
| | 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 |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MI / (18) 3644-4545 | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 1.890,49 |
| <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\$ 1.890,49 |
| | | 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17072020 057400300005222 00401603 |


| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | DARF |
| Data de débito: | 17/07/2020 |
| Data/hora da operação: | 17/07/2020 14:50:12 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00401603 |
| Chave de segurança: | R5S2HK1K1QG8H9M4 |

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

| | | |
|---|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2020 |
| | 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 | 20/07/2020 |
| <p>IRRF NF MEDICOS COVID VARGEM GRANDE PAULISTA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 1.890,49 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 1.890,49 |

85640000018-3 90490064020-5 21453831060-5 00117080182-1

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

cortar nesta linha

| | | |
|---|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2020 |
| | 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 | 20/07/2020 |
| <p>IRRF NF MEDICOS COVID VARGEM GRANDE PAULISTA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 1.890,49 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 1.890,49 |

85640000018-3 90490064020-5 21453831060-5 00117080182-1

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.

| DATA | NF | CLIENTE | VALOR BRUTO | IRRF | PCC | ISS | VALOR LIQUIDO |
|------------|-----|----------------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|----------------|
| 03/06/2020 | 192 | HUMAM CARE CLINICA MEDICA EIRELI | R\$ 126.032,36 | R\$ 1.890,49 | R\$ 5.860,50 | R\$ 2.520,65 | R\$ 100.636,84 |
| Total | | | R\$ 126.032,36 | R\$ 1.890,49 | R\$ 5.860,50 | R\$ 2.520,65 | R\$ 100.636,84 |

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 | 20/06/2020 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06- DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2020 |
| 01- NOME / TELEFONE | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 5.860,50 |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MI / (18) 3644-4545 | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| <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> | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | 10- VALOR TOTAL | R\$ 5.860,50 |
| | 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17072020 057400300005222 00401959 | |


| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | DARF |
| Data de débito: | 17/07/2020 |
| Data/hora da operação: | 17/07/2020 14:52:09 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00401959 |
| Chave de segurança: | 242102UQCHZ75295 |

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


| | | |
|--|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME / TELEFONE | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2020 |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 5.860,50 |
| PIS COFINS CSLL NF MEDICO COVID VARGEM GRANDE PTA | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 10 VALOR TOTAL | 5.860,50 |

85670000058-6 60500064020-7 21453831060-5 00159520182-1

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



cortar nesta linha

| | | |
|--|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME / TELEFONE | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2020 |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 5.860,50 |
| PIS COFINS CSLL NF MEDICO COVID VARGEM GRANDE PTA | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 10 VALOR TOTAL | 5.860,50 |

85670000058-6 60500064020-7 21453831060-5 00159520182-1

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.

| DATA | NF | CLIENTE | VALOR BRUTO | IRRF | PCC | ISS | VALOR LIQUIDO |
|--------------|-----|----------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| 03/06/2020 | 192 | HUMAM CARE CLINICA MEDICA EIRELI | R\$ 126.032,36 | R\$ 1.890,49 | R\$ 5.860,50 | R\$ 2.520,65 | R\$ 100.636,84 |
| Total | | | R\$ 126.032,36 | R\$ 1.890,49 | R\$ 5.860,50 | R\$ 2.520,65 | R\$ 100.636,84 |

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 | 30/06/2020 |
| | 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 | 20/07/2020 |
| IRMANDADE SANTA CASA DE MI / (18) 3644-4545 | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 4.720,06 |
| <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\$ 4.720,06 |
| 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17072020 057400300005222 00403265 | | |


| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | DRAF |
| Data de débito: | 17/07/2020 |
| Data/hora da operação: | 17/07/2020 14:59:30 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00403265 |
| Chave de segurança: | RPJ8L7S0T2W7S2YE |

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

| | | |
|--|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2020 |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 4.720,06 |
| <p>IRRF S/ FOLHA 05/2020 - VARGEM GRANDE PAULISTA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.58.70.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 4.720,06 |
| | | |

85690000047-7 20060064020-1 21453831060-5 00105610182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

| | | |
|--|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2020 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 45.383.106/0001-50 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2020 |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 4.720,06 |
| <p>IRRF S/ FOLHA 05/2020 - VARGEM GRANDE PAULISTA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.58.70.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 4.720,06 |
| | | |

85690000047-7 20060064020-1 21453831060-5 00105610182-5 **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.

Imposto de Renda Colaboradores

Valores Para Recolhimento em: 20/07/2020

Período Pagto => De: 01/06/2020 a 30/06/2020

Origem Retenção: 01 - Cálculo da Folha

| Tipo | Cadastro | Colaborador | Receita | Data Pagto | Dep | Tp | Or | Base Cálculo | Valor | | Rec | Data Recolh. |
|------|----------|-----------------------------|---------|------------|-----|----|----|--------------|----------|-----------|-----|--------------|
| | | | | | | | | | Original | Recolhido | | |
| 1 | 4993 | AGUMARA SUITBERTAATSUIDE | 0561 | 05/06/2020 | 02 | N | 01 | 3.121,64 | 62,88 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4985 | ANDREA AUXILIADORA DOS ANJ | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 4.162,06 | 257,68 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4991 | ANNEREGINA SANTOS | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.242,30 | 25,37 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4997 | ARISTIDES DA SILVA PINTO | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 2.242,30 | 11,15 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4986 | BEATRIZ JADE GARCIA CARDOS | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 3.847,01 | 229,45 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5541 | BEATRIZ NAOMI AMEOMO | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.242,30 | 25,37 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4977 | BRUNA DA SILVA CORDEIRO CAI | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 3.072,81 | 77,68 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 3777 | BRUNA MACEDO BAEDER | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.582,59 | 50,89 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5002 | BRUNA NERES DOS SANTOS | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.242,30 | 25,37 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 3755 | BRUNO NUNES DE JESUS | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.432,84 | 39,66 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 3759 | CAROLINE RIBEIRO | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.797,65 | 67,02 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5977 | CECILIA CATARINA RODRIGUES | 0561 | 05/06/2020 | 02 | N | 01 | 2.338,04 | 4,11 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5575 | CELMA YASUMI YAMAGUTI | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 2.966,83 | 65,49 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5196 | CELSON RODRIGUES DE SOUZA | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 4.246,90 | 319,42 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 3752 | CLEIDE GOMES | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 3.549,12 | 149,13 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5198 | CRICIA DUARTE DAMOTA | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 3.146,42 | 88,72 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4996 | DESIREE MAXINE RAMOS DE OLI | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.242,30 | 25,37 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5972 | EDIMARIA RODRIGUES MIRAND, | 0561 | 05/06/2020 | 03 | N | 01 | 2.478,31 | 0,42 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4981 | ELAINE REGINA NEVES MIYAKE | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 3.072,81 | 77,68 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4984 | ELIANE ALVES DA SILVA | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 3.072,81 | 106,12 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5546 | ELVIS SODRE SOARES | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 1.938,09 | 2,56 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4987 | ELY PEREIRA DE QUEIROZ | 0561 | 05/06/2020 | 02 | N | 01 | 4.211,90 | 226,23 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5000 | FLAVIA CLARIM PEREIRA | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 3.146,42 | 88,72 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4989 | GISLAINE DE OLIVEIRA | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 3.151,28 | 117,89 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5539 | JACKLINE BAPTISTA RODRIGUE | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 2.970,63 | 65,78 | 0,00 | N | 00/00/0000 |

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

Imposto de Renda Colaboradores

| | | | | | | | | | | | | |
|---|------|------------------------------|------|------------|----|---|----|----------|--------|------|---|------------|
| 1 | 4999 | JONATHAN ALEXANDRE FRANKI | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.242,30 | 25,37 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5197 | KAREN FREIRE MENDES PRADO | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 3.072,81 | 77,68 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5542 | KAROLINE GONCALVES NOGUE | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 3.044,43 | 101,86 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4005 | KATHELYN PAULA RODRIGUES | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.432,84 | 39,66 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4983 | KELLEN PAULA DE OLIVEIRA | 0561 | 05/06/2020 | 02 | N | 01 | 3.072,81 | 59,22 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 3766 | LEONINA MARINHO DE OLIVEIRA | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 3.260,58 | 134,29 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4980 | MARCELA DA PAZ LOPES GUIMA | 0561 | 05/06/2020 | 02 | N | 01 | 4.246,90 | 234,11 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 3773 | MARIALUIZA BRAUNA DA COSTA | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 5.178,13 | 502,49 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 3772 | MARIALUIZA DE OLIVEIRA VEIG | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 2.346,19 | 33,16 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4979 | MARIANA DE OLIVEIRA | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 3.072,81 | 106,12 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5544 | PRISCILA APARECIDA FERREIRA | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 2.242,30 | 11,15 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 3760 | RYTA DE CASSIA DOS SANTOS R | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 3.121,45 | 113,42 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 3767 | ROSILANE PYRAMO | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 3.489,74 | 168,66 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5551 | STEFANIE MADELEIN RODRIGUE | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 1.938,09 | 2,56 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5543 | SUELEN DE SOUZAMARQUES PI | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 3.490,21 | 140,29 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5001 | TAISE LANGKAMMER | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 2.242,30 | 11,15 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4992 | TATIANE APARECIDA DA SILVA A | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 3.038,60 | 72,55 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 5540 | VALMIRA DO NASCIMENTO BATI | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 4.246,90 | 319,42 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4998 | VANESSA FLAVIA DOS SANTOS | 0561 | 05/06/2020 | 01 | N | 01 | 2.242,30 | 11,15 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4990 | VERIDIANA MARIA DE ANDRADE | 0561 | 05/06/2020 | 00 | N | 01 | 3.108,54 | 111,48 | 0,00 | N | 00/00/0000 |
| 1 | 4978 | VIVIANE APARECIDA SILVA LEAC | 0561 | 05/06/2020 | 02 | N | 01 | 4.246,90 | 234,11 | 0,00 | N | 00/00/0000 |

Total: Empresa

Total IR Retido: 4.720,06

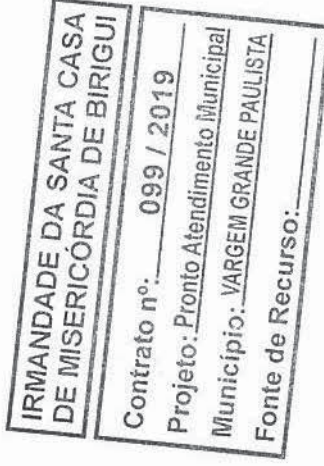
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC Já Recolhido: 0,00

Total a Recolher: 4.720,06

Devolução IR 13º Salário 0,00

Devolução IR Férias: 0,00

Devolução IR Part.Lucros: 0,00



**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 - 060701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 9052 / 25738-4 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | EMILY CRISTINA COELHO DA LUZ |
| CPF/CNPJ: | 493.847.618-50 |
| Valor: | R\$ 1.388,87 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | FOLHA |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 14:37:23 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00101814 |
| Chave de segurança: | 2T9616SA86NQP3CJ |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MÊS/ANO 07 / 2020

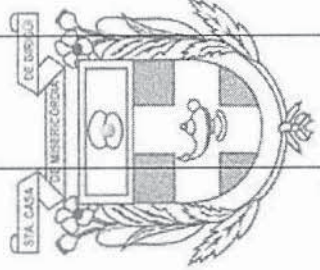
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5973 EMILY CRISTINA COELHO DA LUZ

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 120,13 |



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.509,00 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 1.509,00

BASE CALC. FOTS 1.509,00 FOTS DO MES 120,72 BASE CALCULO IRRF 1.509,00 VALOR LIQUIDO 1.388,87

MÊS/ANO 07 / 2020

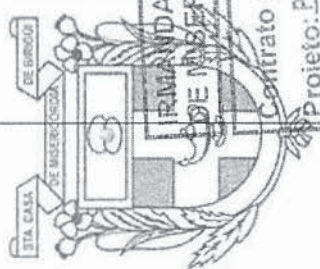
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5973 EMILY CRISTINA COELHO DA LUZ

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 120,13 |



Santa Casa de Misericórdia de Birigui

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

Fonte de Recurso: _____

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.509,00 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 1.509,00

BASE CALC. FOTS 1.509,00 FOTS DO MES 120,72 BASE CALCULO IRRF 1.509,00 VALOR LIQUIDO 1.388,87

**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 - 000000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 943 / 29042-4 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | VALMIRA DO NASCIMENTO BATISTA |
| CPF/CNPJ: | 422.838.038-70 |
| Valor: | R\$ 3.625,87 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | F PAGTO 07 2020 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 14:45:32 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00106098 |
| Chave de segurança: | TAX33JV3L1REFG8E |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MÊS/ANO
07 / 2020

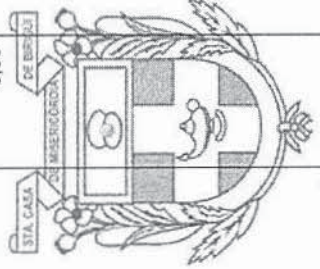
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO: 5540 NOME DO COLABORADOR: VALMIRA DO NASCIMENTO BATISTA

DESCRIÇÃO DO CARGO: Enfermeira (o) DATA DE ADMISSÃO: 07/04/2020

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 30,00 | 3.200,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 72,00 | 545,44 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,05 | 286,45 | |
| 647 | DSR Refl.H.Extr/Adic.Not. | 4,00 | 80,81 | |
| 016 | INSS | 14,00 | | 463,97 |
| 019 | IRRF | 3,00 | | 231,86 |



Santa Casa de Birigui

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALARIO BASE | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 3.200,00 | 4.321,70 | 3,00 | 4.321,70 |
| BASE CALC. FGTS | FGTS DOMES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 4.321,70 | 345,73 | 4.321,70 | 3.625,87 |

MÊS/ANO
07 / 2020

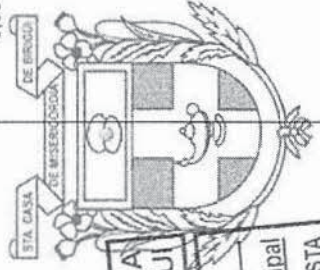
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO: 5540 NOME DO COLABORADOR: VALMIRA DO NASCIMENTO BATISTA

DESCRIÇÃO DO CARGO: Enfermeira (o) DATA DE ADMISSÃO: 07/04/2020

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 30,00 | 3.200,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 72,00 | 545,44 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,05 | 286,45 | |
| 647 | DSR Refl.H.Extr/Adic.Not. | 4,00 | 80,81 | |
| 016 | INSS | 14,00 | | 463,97 |
| 019 | IRRF | 3,00 | | 231,86 |



Santa Casa de Birigui

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: Santa Casa de Birigui

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALARIO BASE | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 3.200,00 | 4.321,70 | 3,00 | 4.321,70 |
| BASE CALC. FGTS | FGTS DOMES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 4.321,70 | 345,73 | 4.321,70 | 3.625,87 |

**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 - BRADESCO - 060746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 6449 / 6236-7 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | BEATRIZ NAOMI AMEOMO |
| CPF/CNPJ: | 446.832.978-50 |
| Valor: | R\$ 2.216,93 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | F PAGTO 07 2020 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 11:38:20 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00115890 |
| Chave de segurança: | 4AZ164C9Y99XPRRQ |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

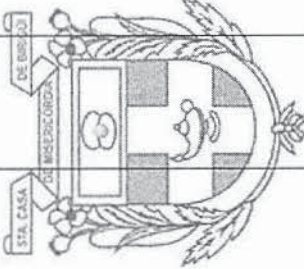
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO 07 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5541 BEATRIZ NAOMI AEMEOMO

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 30,00 | 2.250,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 016 | INSS | 12,00 | | 216,70 |
| 019 | IRRF | 1,00 | | 25,37 |



Santa Casa de Birigui

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALÁRIO BASE | SALÁRIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 2.250,00 | 2.459,00 | 1,00 | 242,07 |
| BASE CALC. FGTS | FGTS DO MÊS | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 2.459,00 | 196,72 | 2.459,00 | 2.216,93 |


RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO 07 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5541 BEATRIZ NAOMI AEMEOMO

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 30,00 | 2.250,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 016 | INSS | 12,00 | | 216,70 |
| 019 | IRRF | 1,00 | | 25,37 |



Santa Casa de Misericórdia de Birigui

| | |
|--------------|-------------------------------|
| CONTRATO N.º | 099 / 2019 |
| PROJETO | Projeto Atendimento Municipal |
| MUNICÍPIO | VARGEM GRANDE PAULISTA |
| FORNECEDOR | Fonte de Recursos: |

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALÁRIO BASE | SALÁRIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 2.250,00 | 2.459,00 | 1,00 | 242,07 |
| BASE CALC. FGTS | FGTS DO MÊS | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 2.459,00 | 196,72 | 2.459,00 | 2.216,93 |

**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 - BRADESCO - 060746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 656 / 56982-8 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ELIZABETE PAULA DE MIRANDA |
| CPF/CNPJ: | 287.383.098-07 |
| Valor: | R\$ 3.462,36 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | F PAGTO 07 2020 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 11:48:04 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00120795 |
| Chave de segurança: | A0UK0XZCFSUYZNOA |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

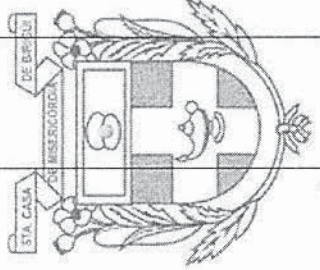
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 07 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
6027 ELIZABETE PAULA DE MIRANDA

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
Enfermeira (o) 20/05/2020

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 30,00 | 3.200,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 012 | Auxilio Creche | 2,00 | 448,77 | |
| 016 | INSS | 14,00 | | 336,19 |
| 019 | IRRF | 1,00 | | 59,22 |



Santa Casa de Birigui

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALARIO BASE | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 3.200,00 | 3.409,00 | 1,00 | 3.857,77 |
| BASE CALC. FGTS | FGTS DOMES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 3.409,00 | 272,72 | 3.409,00 | 3.462,36 |

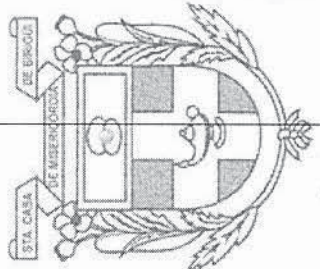
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 07 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
6027 ELIZABETE PAULA DE MIRANDA

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
Enfermeira (o) 20/05/2020

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 30,00 | 3.200,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 012 | Auxilio Creche | 2,00 | 448,77 | |
| 016 | INSS | 14,00 | | 336,19 |
| 019 | IRRF | 1,00 | | 59,22 |



Santa Casa de Birigui

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALARIO BASE | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 3.200,00 | 3.409,00 | 1,00 | 3.857,77 |
| BASE CALC. FGTS | FGTS DOMES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 3.409,00 | 272,72 | 3.409,00 | 3.462,36 |

**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 - BRADESCO - 060746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 1015 / 29602-3 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | ELVIS SODRE SOARES |
| CPF/CNPJ: | 249.809.848-86 |
| Valor: | R\$ 1.787,08 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | F PAGTO 07 2020 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 11:50:13 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00121886 |
| Chave de segurança: | 6550C754LRKSJ205 |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

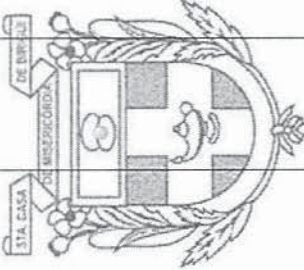
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

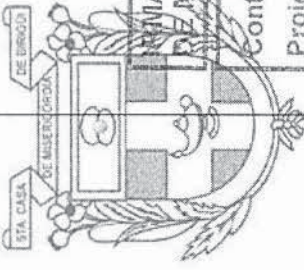
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | MES/ANO | | |
|---|------------------------------|---------------------|-------------------|---|
| EMPRESA | | 07 / 2020 | | |
| LOCAL DE TRABALHO | | | | |
| Vargem G. Paulista - Contrato E | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI | | | | |
| NOME DO COLABORADOR | | | | |
| ELVIS SODRE SOARES | | | | |
| CADASTRO | | | | |
| 5546 | | | | |
| DESCRICAÇÃO DO CARGO | | | | |
| Controlador de Acesso | | | | |
| DATA DE ADMISSÃO | | | | |
| 09/04/2020 | | | | |
| COD. | DESCRIÇÃO | REFERENCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| 001 | Salário | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 78,00 | 261,56 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,55 | 137,28 | |
| 647 | DSR Refl. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 38,75 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 159,51 |
|  <p><i>Santa Casa de Birigui</i></p> | | | | |
| SALARIO BASE | | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 1.300,00 | | 1.946,59 | 0,00 | 159,51 |
| BASE CALC. FOTS | | FOTS DO MES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 1.946,59 | | 155,72 | 1.946,59 | 1.787,08 |

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | MES/ANO | | |
|---|------------------------------|---------------------|-------------------|---|
| EMPRESA | | 07 / 2020 | | |
| LOCAL DE TRABALHO | | | | |
| Vargem G. Paulista - Contrato E | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI | | | | |
| NOME DO COLABORADOR | | | | |
| ELVIS SODRE SOARES | | | | |
| CADASTRO | | | | |
| 5546 | | | | |
| DESCRICAÇÃO DO CARGO | | | | |
| Controlador de Acesso | | | | |
| DATA DE ADMISSÃO | | | | |
| 09/04/2020 | | | | |
| COD. | DESCRIÇÃO | REFERENCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| 001 | Salário | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 78,00 | 261,56 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,55 | 137,28 | |
| 647 | DSR Refl. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 38,75 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 159,51 |
|  <p><i>Santa Casa de Misericórdia de Birigui</i></p> | | | | |
| SALARIO BASE | | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 1.300,00 | | 1.946,59 | 0,00 | 159,51 |
| BASE CALC. FOTS | | FOTS DO MES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 1.946,59 | | 155,72 | 1.946,59 | 1.787,08 |

CONTRATO N.º: 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: | 237 - BRADESCO - 060746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 1015 / 1005651-9 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | JONATHAS ALVES DOS SANTOS NOGUEIRA |
| CPF/CNPJ: | 395.852.968-29 |
| Valor: | R\$ 1.787,08 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | F PAGTO 07 2020 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 11:52:10 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00122854 |
| Chave de segurança: | QL80YGALY8HXLERX |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

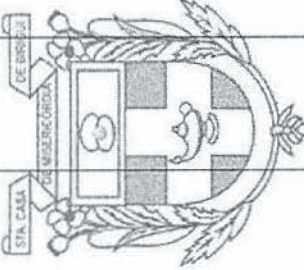
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | MES/ANO | | |
|---|-----------------------------|----------------------------------|-------------------|---|
| EMPRESA | | 07 / 2020 | | |
| LOCAL DE TRABALHO | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI | | Vargem G. Paulista - Contrato E1 | | |
| CADASTRO | | | | |
| NOME DO COLABORADOR | | | | |
| JONATHAS ALVES DOS SANTOS NOGUEIRA | | | | |
| DESCRICAÇÃO DO CARGO | | | | |
| Controlador de Acesso | | | | |
| DATA DE ADMISSÃO | | 15/04/2020 | | |
| COD. | DESCRIÇÃO | REFERENCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| 001 | Salario | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 78,00 | 261,56 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,55 | 137,28 | |
| 647 | DSR Ref. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 38,75 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 159,51 |
|  STA. CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI <i>Santa Casa de Birigui</i> | | | | |
| SALARIO BASE | | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 1.300,00 | | 1.946,59 | 0,00 | 159,51 |
| BASE CALC. FGTS | | FGTSDOMES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 1.946,59 | | 155,72 | 1.946,59 | 1.787,08 |
| Parabéns! Feliz Aniversário em 4 / 8 | | | | |

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | MES/ANO | | |
|---|-----------------------------|----------------------------------|-------------------|---|
| EMPRESA | | 07 / 2020 | | |
| LOCAL DE TRABALHO | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI | | Vargem G. Paulista - Contrato E1 | | |
| CADASTRO | | | | |
| NOME DO COLABORADOR | | | | |
| JONATHAS ALVES DOS SANTOS NOGUEIRA | | | | |
| DESCRICAÇÃO DO CARGO | | | | |
| Controlador de Acesso | | | | |
| DATA DE ADMISSÃO | | 15/04/2020 | | |
| COD. | DESCRIÇÃO | REFERENCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| 001 | Salario | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 78,00 | 261,56 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,55 | 137,28 | |
| 647 | DSR Ref. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 38,75 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 159,51 |
|  STA. CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI <i>Santa Casa de Birigui</i> | | | | |
| SALARIO BASE | | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 1.300,00 | | 1.946,59 | 0,00 | 159,51 |
| BASE CALC. FGTS | | FGTSDOMES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 1.946,59 | | 155,72 | 1.946,59 | 1.787,08 |
| Parabéns! Feliz Aniversário em 4 / 8 | | | | |

**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 T BARBOSA DE CAMPOS |
| CPF/CNPJ: | 338.831.648-10 |
| Valor: | R\$ 1.209,12 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | F PAGTO 07 2020 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 15:21:56 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00125157 |
| Chave de segurança: | 4FERLT9LVHF4E34C |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

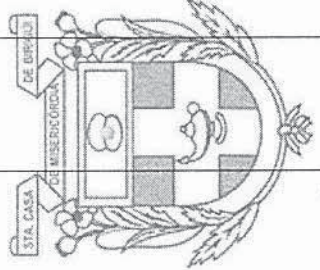
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
07 / 2020

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
6950 ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPOS

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 16,00 | 1.200,00 | |
| 002 | Insalubridade | 16,00 | 111,47 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 102,35 |



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 2.250,00 SALARIO CONTR. INSS 1.311,47 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 102,35
 BASE CALC. FGTS 1.311,47 FOTOS DO MÊS 104,91 BASE CALCULO IRRF 1.311,47 VALOR LIQUIDO 1.209,12


RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
07 / 2020

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
6950 ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPOS

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 16,00 | 1.200,00 | |
| 002 | Insalubridade | 16,00 | 111,47 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 102,35 |



Santa Casa de Misericórdia de Birigui

Contrato: 099 / 2019
 Projeto: Frontal Atendimento Municipal
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA
 Fonte de Recurso: _____

SALARIO BASE 2.250,00 SALARIO CONTR. INSS 1.311,47 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 102,35
 BASE CALC. FGTS 1.311,47 FOTOS DO MÊS 104,91 BASE CALCULO IRRF 1.311,47 VALOR LIQUIDO 1.209,12

**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 - BRADESCO - 060746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 1015 / 38164-0 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | STEFANIE MADELEIN RODRIGUES MARIANO |
| CPF/CNPJ: | 333.034.888-78 |
| Valor: | R\$ 1.855,98 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | F PAGTO 07 2020 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 11:57:21 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00125601 |
| Chave de segurança: | M54YYL2KEXSZ25TC |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

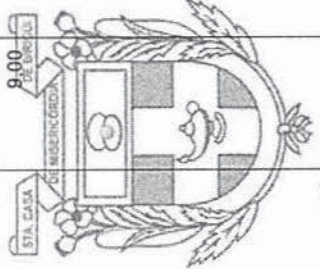
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

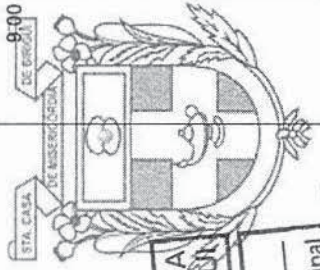
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | MÊS/ANO |
|--|------------------------------|-------------------------------------|-------------|-----------|
| EMPRESA | | LOCAL DE TRABALHO | | 07 / 2020 |
| IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI | | Vargem G. Paulista - Contrato E1 | | |
| CADASTRO | | NOME DO COLABORADOR | | |
| 5551 | | STEFANIE MADELEIN RODRIGUES MARIANO | | |
| DESCRIÇÃO DO CARGO | | DATA DE ADMISSÃO | | |
| Recepcionista (o) | | 16/04/2020 | | |
| COD. | DESCRIÇÃO | REFERENCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| 001 | Salário | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 78,00 | 261,56 | |
| 266 | VALE TRANSPORTE | | 146,90 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,55 | 137,28 | |
| 647 | DSR Refl. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 38,75 | |
| 007 | Vale Transporte | 9,00 | | 78,00 |
| 016 | INSS | | | 159,51 |
|  <p><i>Santa Casa de Birigui</i></p> | | | | |
| SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.946,59 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 2.093,49 BASE CALC. FGTS 1.946,59 FGTS DO MES 155,72 BASE CALCULO IRRF 1.946,59 VALOR LIQUIDO 1.855,98 | | | | |

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | | | MÊS/ANO |
|--|------------------------------|-------------------------------------|-------------|-----------|
| EMPRESA | | LOCAL DE TRABALHO | | 07 / 2020 |
| IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI | | Vargem G. Paulista - Contrato E1 | | |
| CADASTRO | | NOME DO COLABORADOR | | |
| 5551 | | STEFANIE MADELEIN RODRIGUES MARIANO | | |
| DESCRIÇÃO DO CARGO | | DATA DE ADMISSÃO | | |
| Recepcionista (o) | | 16/04/2020 | | |
| COD. | DESCRIÇÃO | REFERENCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| 001 | Salário | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 78,00 | 261,56 | |
| 266 | VALE TRANSPORTE | | 146,90 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,55 | 137,28 | |
| 647 | DSR Refl. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 38,75 | |
| 007 | Vale Transporte | 9,00 | | 78,00 |
| 016 | INSS | | | 159,51 |
|  <p><i>Santa Casa de Birigui</i></p> | | | | |
| SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.946,59 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 2.093,49 BASE CALC. FGTS 1.946,59 FGTS DO MES 155,72 BASE CALCULO IRRF 1.946,59 VALOR LIQUIDO 1.855,98 | | | | |

IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Contrato nº: 099 / 2019
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal
 Município: VARGEM GRANDE PAULISTA
 Tipo 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: | 001 - BANCO DO BRASIL - 000000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 523 / 107142-4 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | CELMA YASUMI YAMAGUTI |
| CPF/CNPJ: | 311.561.688-05 |
| Valor: | R\$ 2.995,13 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | F PAGTO 07 2020 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 14:26:43 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00196203 |
| Chave de segurança: | EKJV3XR3UEYH13ET |

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

MES/ANO 07 / 2020

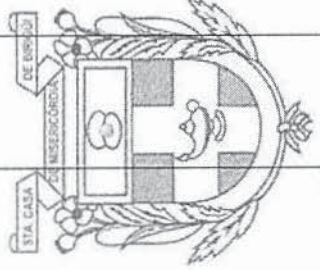
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5575 CELMA YASUMI YAMAGUTI

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 30,00 | 3.200,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 016 | INSS | 14,00 | | 336,19 |
| 019 | IRRF | 2,00 | | 77,68 |



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 3.200,00 SALARIO CONTR. INSS 3.409,00 FAIXA IRRF 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 413,87

BASE CALC. FGTS 3.409,00 FGTS DOMES 272,72 BASE CALCULO IRRF 3.409,00 VALOR LIQUIDO 2.995,13

MES/ANO 07 / 2020

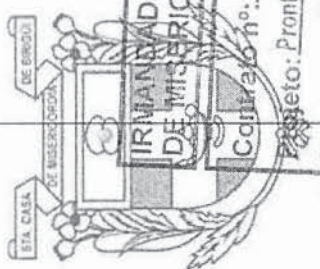
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5575 CELMA YASUMI YAMAGUTI

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERENCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 30,00 | 3.200,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 016 | INSS | 14,00 | | 336,19 |
| 019 | IRRF | 2,00 | | 77,68 |



Santa Casa de Birigui

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

SALARIO BASE 3.200,00 SALARIO CONTR. INSS 3.409,00 FAIXA IRRF 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 413,87

BASE CALC. FGTS 3.409,00 FGTS DOMES 272,72 BASE CALCULO IRRF 3.409,00 VALOR LIQUIDO 2.995,13

**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 - 060701190 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 9052 / 11094-8 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO |
| CPF/CNPJ: | 072.278.128-80 |
| Valor: | R\$ 1.787,08 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | FOLHA |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 14:30:04 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00197961 |
| Chave de segurança: | 4HJKTGM9M6NXKH94 |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

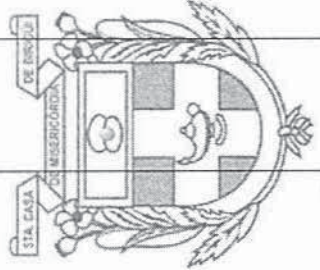
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 07 / 2020

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 | Salário | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 78,00 | 261,56 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,55 | 137,28 | |
| 647 | DSR Ref. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 38,75 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 159,51 |



Santa Casa de Birigui

Contrato n.º: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALARIO BASE | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 1.300,00 | 1.946,59 | 0,00 | 159,51 |
| BASE CALC. FOTS | FOTS DO MES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 1.946,59 | 155,72 | 1.946,59 | 1.787,08 |


RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 07 / 2020

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 | Salário | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 78,00 | 261,56 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,55 | 137,28 | |
| 647 | DSR Ref. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 38,75 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 159,51 |



Santa Casa de Misericórdia de Birigui

Contrato n.º: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALARIO BASE | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 1.300,00 | 1.946,59 | 0,00 | 159,51 |
| BASE CALC. FOTS | FOTS DO MES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 1.946,59 | 155,72 | 1.946,59 | 1.787,08 |

**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 - 000000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 3583 / 34920-8 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES |
| CPF/CNPJ: | 427.381.548-67 |
| Valor: | R\$ 2.902,06 |
| Valor da tarifa: | R\$ 10,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | F PAGTO 07 2020 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data / Hora da operação: | 31/07/2020 14:32:04 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00199013 |
| Chave de segurança: | TQWJ2V49MH3E5AH4 |

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

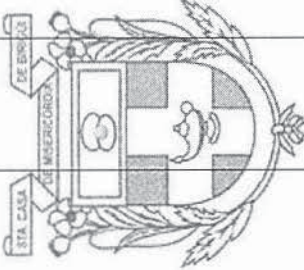
**TEV Enviada**


Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| Conta origem: | 0574 / 003 / 00005222-8 |
| Conta destino: | 3561 / 001 / 00024846-8 |
| Nome destinatário: | CAROLINA COUTINHO DA SILVA |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 2.466,68 |
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data/hora da operação: | 31/07/2020 10:55:06 |
| Código da operação: | 311055 |
| Chave de segurança: | 250RKY3CUPXTRRGT |

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 | | MES/ANO | | |
|---|--------------------------|---------------------|-------------------|---|
| EMPRESA | | 07 / 2020 | | |
| LOCAL DE TRABALHO | | | | |
| Vargem G. Paulista - Contrato E: | | | | |
| EMPRESA | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI | | | | |
| CADERASTRO | | | | |
| NOME DO COLABORADOR | | | | |
| CAROLINA COUTINHO DA SILVA | | | | |
| 5545 | | | | |
| DESCRICAÇÃO DO CARGO | | | | |
| Tecnico Enfermagem | | | | |
| DATA DE ADMISSÃO | | | | |
| 09/04/2020 | | | | |
| COD. | DESCRICAÇÃO | REFERENCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| 001 | Salario | 20,00 | 1.500,00 | |
| 002 | Insalubridade | 20,00 | 139,33 | |
| 012 | Auxilio Creche | 1,00 | 224,38 | |
| 849 | Dias Lic. Médica até 15d | 10,00 | 750,00 | |
| 924 | Insal. Licença Médica | 10,00 | 69,67 | |
| 016 | INSS | 12,00 | | 216,70 |
|  <p><i>Santa Casa de Birigui</i></p> | | | | |
| SALARIO BASE | | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 2.250,00 | | 2.459,00 | 0,00 | 216,70 |
| BASE CALC. FGTS | | FGTS DO MES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 2.459,00 | | 196,72 | 2.459,00 | 2.466,68 |

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO | | MES/ANO | | |
|---|--------------------------|---------------------|-------------------|---|
| EMPRESA | | 07 / 2020 | | |
| LOCAL DE TRABALHO | | | | |
| Vargem G. Paulista - Contrato E: | | | | |
| EMPRESA | | | | |
| IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI | | | | |
| CADERASTRO | | | | |
| NOME DO COLABORADOR | | | | |
| CAROLINA COUTINHO DA SILVA | | | | |
| 5545 | | | | |
| DESCRICAÇÃO DO CARGO | | | | |
| Tecnico Enfermagem | | | | |
| DATA DE ADMISSÃO | | | | |
| 09/04/2020 | | | | |
| COD. | DESCRICAÇÃO | REFERENCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| 001 | Salario | 20,00 | 1.500,00 | |
| 002 | Insalubridade | 20,00 | 139,33 | |
| 012 | Auxilio Creche | 1,00 | 224,38 | |
| 849 | Dias Lic. Médica até 15d | 10,00 | 750,00 | |
| 924 | Insal. Licença Médica | 10,00 | 69,67 | |
| 016 | INSS | 12,00 | | 216,70 |
|  <p><i>Santa Casa de Misericórdia de Birigui</i></p> | | | | |
| SALARIO BASE | | SALARIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 2.250,00 | | 2.459,00 | 0,00 | 216,70 |
| BASE CALC. FGTS | | FGTS DO MES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 2.459,00 | | 196,72 | 2.459,00 | 2.466,68 |

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------------|-------------------------|
| Conta origem: | 0574 / 003 / 00005222-8 |
| Conta destino: | 3150 / 013 / 00013807-6 |
| Nome destinatário: | CACILDA DE ARAUJO |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 1.696,54 |
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data/hora da operação: | 31/07/2020 10:58:06 |
| Código da operação: | 311058 |
| Chave de segurança: | 0RS19584CG5RC1L9 |

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

MES/ANO 07 / 2020

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

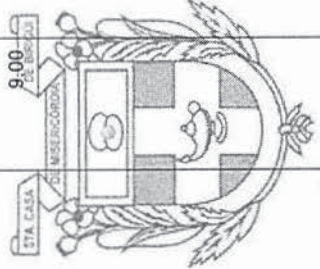
EMPRESA LOCAL DE TRABALHO
 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5974 CACILDA DE ARAUJO

DATA DE ADMISSÃO
 07/05/2020

DESCRÇÃO DO CARGO
 Recepcionista (o)

| COD. | DESCRÇÃO | REFERNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------------------|-----------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 18,00 | 60,36 | |
| 266 | VALE TRANSPORTE | | 293,80 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 2,31 | 31,65 | |
| 647 | DSR Refl.H.Extr/Adic.Not. | 4,00 | 8,94 | 78,00 |
| 007 | Vale Transporte | | | 129,21 |
| 016 | INSS | | | |


 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Contrato n.º 689 / 2019
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal
 Municipio: VARGEM GRANDE PAULISTA
 Fonte de Recurso:

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.609,95 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 207,21
 BASE CALC. FOTS 1.609,95 FOTS DOMES 128,79 BASE CALCULO IRRF 1.609,95 VALOR LIQUIDO 1.696,54

MES/ANO 07 / 2020

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO


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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 5974 CACILDA DE ARAUJO

DATA DE ADMISSÃO
 07/05/2020

DESCRÇÃO DO CARGO
 Recepcionista (o)

| COD. | DESCRÇÃO | REFERNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------------------|-----------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 30,00 | 1.300,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 18,00 | 60,36 | |
| 266 | VALE TRANSPORTE | | 293,80 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 2,31 | 31,65 | |
| 647 | DSR Refl.H.Extr/Adic.Not. | 4,00 | 8,94 | 78,00 |
| 007 | Vale Transporte | | | 129,21 |
| 016 | INSS | | | |


 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Contrato n.º 689 / 2019
 Projeto: Pronto Atendimento Municipal
 Municipio: VARGEM GRANDE PAULISTA
 Fonte de Recurso:

SALARIO BASE 1.300,00 SALARIO CONTR. INSS 1.609,95 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 207,21
 BASE CALC. FOTS 1.609,95 FOTS DOMES 128,79 BASE CALCULO IRRF 1.609,95 VALOR LIQUIDO 1.696,54

**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\$ 2.752,82 |
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data/hora da operação: | 31/07/2020 11:49:20 |
| Código da operação: | 311149 |
| Chave de segurança: | G4P1S2433ZRAER3W |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MÊS/ANO
07 / 2020

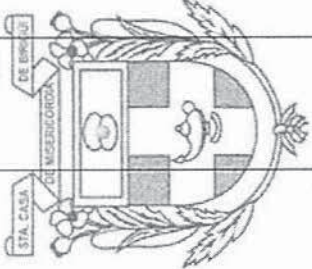
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO: 5542 NOME DO COLABORADOR: KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 30,00 | 2.250,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 72,00 | 393,44 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,05 | 206,62 | |
| 647 | DSR Refl. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 58,29 | |
| 016 | INSS | 12,00 | | 295,71 |
| 019 | IRRF | 1,00 | | 68,82 |



Santa Casa de Birigui

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALÁRIO BASE | SALÁRIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 2.250,00 | 3.117,35 | 1,00 | 3.117,35 |
| BASE CALC. FGTS | FGTS DOMES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 3.117,35 | 249,38 | 3.117,35 | 2.752,82 |

MÊS/ANO
07 / 2020


RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO: 5542 NOME DO COLABORADOR: KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 30,00 | 2.250,00 | |
| 002 | Insalubridade | 30,00 | 209,00 | |
| 003 | Adicional Noturno | 72,00 | 393,44 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 10,05 | 206,62 | |
| 647 | DSR Refl. H. Extr/Adic. Not. | 4,00 | 58,29 | |
| 016 | INSS | 12,00 | | 295,71 |
| 019 | IRRF | 1,00 | | 68,82 |



Santa Casa de Birigui

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------------------|---|
| SALÁRIO BASE | SALÁRIO CONTR. INSS | FAIXA IRRF | TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS |
| 2.250,00 | 3.117,35 | 1,00 | 3.117,35 |
| BASE CALC. FGTS | FGTS DOMES | BASE CALCULO IRRF | VALOR LIQUIDO |
| 3.117,35 | 249,38 | 3.117,35 | 2.752,82 |

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 0999/2019

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\$ 1.256,56 |
| Data de débito: | 31/07/2020 |
| Data/hora da operação: | 31/07/2020 15:24:56 |
| Código da operação: | 311524 |
| Chave de segurança: | 97WEEE1FGHKUQ7V0 |

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

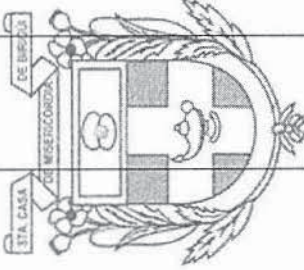
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
07 / 2020

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
6951 KATIALUCIANA DA CRUZ

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

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 12,00 | 1.280,00 | |
| 002 | Insalubridade | 12,00 | 83,60 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 107,04 |



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE_ SALARIO CONT.INSS_ FAIXA IRRF_ TOTAL VENCIMENTOS_ TOTAL DESCONTOS
3.200,00 1.363,60 0,00 1.363,60 107,04

BASE CÁLC. FGTS_ FGTS DO MÊS_ BASE CÁLCULO IRRF_ VALOR LÍQUIDO_
1.363,60 109,08 1.363,60 1.256,56

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____ / _____ / _____
KATIALUCIANA DA CRUZ Data


RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
07 / 2020

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
6951 KATIALUCIANA DA CRUZ

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

| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salário | 12,00 | 1.280,00 | |
| 002 | Insalubridade | 12,00 | 83,60 | |
| 016 | INSS | 9,00 | | 107,04 |



Santa Casa de Birigui

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso: _____

SALARIO BASE_ SALARIO CONT.INSS_ FAIXA IRRF_ TOTAL VENCIMENTOS_ TOTAL DESCONTOS
3.200,00 1.363,60 0,00 1.363,60 107,04

BASE CÁLC. FGTS_ FGTS DO MÊS_ BASE CÁLCULO IRRF_ VALOR LÍQUIDO_
1.363,60 109,08 1.363,60 1.256,56

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____ / _____ / _____
KATIALUCIANA DA CRUZ Data

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 4841 / 013 / 00000572-5**Nome destinatário:** LEIRIANA XIMENES MARTINS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.190,43**Data de débito:** 31/07/2020**Data/hora da operação:** 31/07/2020 15:26:16**Código da operação:** 311526**Chave de segurança:** S48PJFMTGGVYH8NR

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

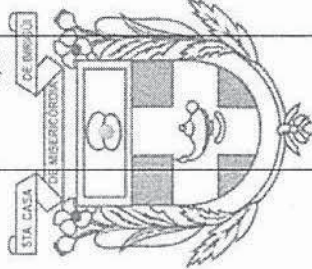
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

MES/ANO
07 / 2020

EMPRESA **IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** LOCAL DE TRABALHO **Vargem G. Paulista - Contrato E1**
 CADASTRO **6994** NOME DO COLABORADOR **LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI**
 DESCRIÇÃO DO CARGO **Enfermeira (o)** DATA DE ADMISSÃO **15/07/2020**

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|--------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 16,00 | 1.706,67 | |
| 002 | Insalubridade | 16,00 | 111,47 | |
| 003 | Adicional Noturno | 48,00 | 363,63 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 6,43 | 190,81 | |
| 647 | DSR Ref.H.Extr/Adic.Not. | 4,00 | 53,87 | |
| 016 | INSS | 12,00 | | 212,80 |
| 019 | IRRF | 1,00 | | 23,22 |



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE SALARIO CONT.INSS FAIXA IRRF TOTAL VENCIMENTOS TOTAL DESCONTOS
 3.200,00 2.426,45 1,00 2.426,45 236,02
 BASE CÁLC. FGTS FGTS DO MÊS BASE CÁLCULO IRRF VALOR LIQUIDO
 2.426,45 194,11 2.426,45 **2.190,43**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI

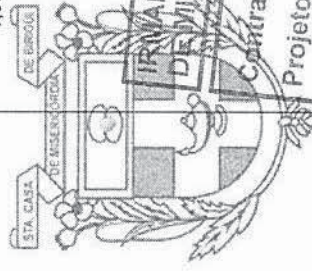
Data

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

MES/ANO
07 / 2020

EMPRESA **IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** LOCAL DE TRABALHO **Vargem G. Paulista - Contrato E1**
 CADASTRO **6994** NOME DO COLABORADOR **LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI**
 DESCRIÇÃO DO CARGO **Enfermeira (o)** DATA DE ADMISSÃO **15/07/2020**

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|------|--------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | Salario | 16,00 | 1.706,67 | |
| 002 | Insalubridade | 16,00 | 111,47 | |
| 003 | Adicional Noturno | 48,00 | 363,63 | |
| 373 | Noturno Reduzido | 6,43 | 190,81 | |
| 647 | DSR Ref.H.Extr/Adic.Not. | 4,00 | 53,87 | |
| 016 | INSS | 12,00 | | 212,80 |
| 019 | IRRF | 1,00 | | 23,22 |



Santa Casa de Birigui

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

SALARIO BASE SALARIO CONT.INSS FAIXA IRRF TOTAL VENCIMENTOS TOTAL DESCONTOS
 3.200,00 2.426,45 1,00 2.426,45 236,02
 BASE CÁLC. FGTS FGTS DO MÊS BASE CÁLCULO IRRF VALOR LIQUIDO
 2.426,45 194,11 2.426,45 **2.190,43**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI

Data