

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	656 / 56982-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELIZABETE PAULA MIRANDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	287.383.098-07
<b>Valor:</b>	R\$ 4.050,51
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2020 08:52:57

<b>Código da operação:</b>	00138532
<b>Chave de segurança:</b>	EAVCHKMUR3J5LYJQ

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.

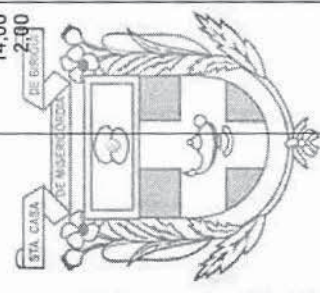
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

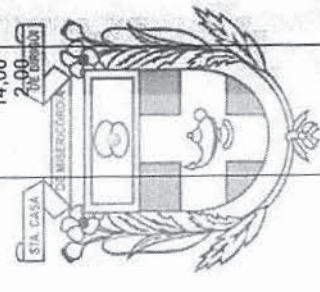
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	636,35	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	11,46	334,27	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	127,27	
016	INSS	14,00		489,89
019	IRRF	2,00		190,87



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE 3.200,00 SALARIO CONTR. INSS 4.506,89 FAIXA IRRF 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS 4.731,27 TOTAL DE DESCONTOS 680,76  
 BASE CALC. FGTS 4.506,89 FGTS DOMES 360,55 BASE CALCULO IRRF 4.506,89 VALOR LIQUIDO 4.050,51

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	636,35	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	11,46	334,27	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	127,27	
016	INSS	14,00		489,89
019	IRRF	2,00		190,87



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE 3.200,00 SALARIO CONTR. INSS 4.506,89 FAIXA IRRF 2,00 TOTAL DE VENCIMENTOS 4.731,27 TOTAL DE DESCONTOS 680,76  
 BASE CALC. FGTS 4.506,89 FGTS DOMES 360,55 BASE CALCULO IRRF 4.506,89 VALOR LIQUIDO 4.050,51

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1015 / 29602-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELVIS SODRE SOARES
<b>CPF/CNPJ:</b>	249.809.848-86
<b>Valor:</b>	R\$ 1.831,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2020 08:54:19

<b>Código da operação:</b>	00139170
<b>Chave de segurança:</b>	53RXC2ZNG01PTUCS

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 09 / 2020

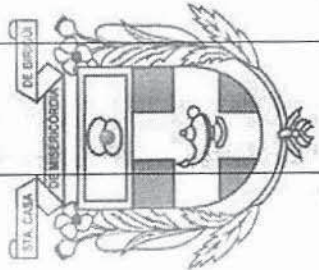
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO 5546 NOME DO COLABORADOR ELVIS SODRE SOARES

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	281,68	
373	Noturno Reduzido	11,46	147,97	
647	DSR Refl. H.Extr/Adic. Not.	5,00	56,34	
016	INSS	9,00		163,86



Santa Casa de Misericórdia de Birigui

SALARIO BASE	1.300,00	SALARIO CONTR. INSS	1.994,99	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS	1.994,99	163,86
BASE CALC. FGTS	1.994,99	FGTS DO MES	159,59	FAIXA IRRF	0,00	VALOR LIQUIDO
				BASE CALCULO IRRF	1.994,99	1.831,13

MÊS/ANO 09 / 2020

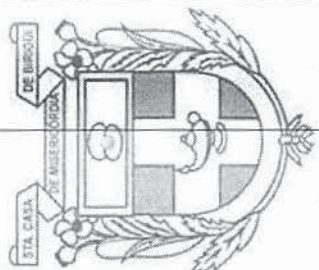
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO 5546 NOME DO COLABORADOR ELVIS SODRE SOARES

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	281,68	
373	Noturno Reduzido	11,46	147,97	
647	DSR Refl. H.Extr/Adic. Not.	5,00	56,34	
016	INSS	9,00		163,86



Santa Casa de Misericórdia de Birigui

SALARIO BASE	1.300,00	SALARIO CONTR. INSS	1.994,99	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS	1.994,99	163,86
BASE CALC. FGTS	1.994,99	FGTS DO MES	159,59	FAIXA IRRF	0,00	VALOR LIQUIDO
				BASE CALCULO IRRF	1.994,99	1.831,13

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3583 / 33935-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GABRIELE ROSANE DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	389.796.158-09
<b>Valor:</b>	R\$ 1.831,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2020 08:58:38

<b>Código da operação:</b>	00141087
<b>Chave de segurança:</b>	K2U8H5TQZ9QUM56K

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

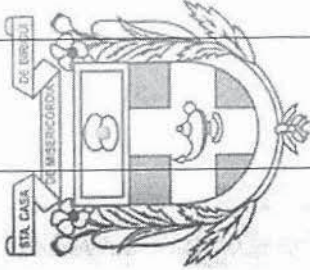
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 09/2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 7389 GABRIELE ROSANE DE OLIVEIRA C. DOMINGUES

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Recepcionista (o) 14/08/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	281,68	
373	Noturno Reduzido	11,46	147,97	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	5,00	56,34	
016	INSS	9,00		163,86



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.994,99	0,00	1.994,99	163,86
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF		VALOR LIQUIDO
1.994,99	159,59	1.994,99		1.831,13


**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 09/2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 7389 GABRIELE ROSANE DE OLIVEIRA C. DOMINGUES

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Recepcionista (o) 14/08/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	281,68	
373	Noturno Reduzido	11,46	147,97	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	5,00	56,34	
016	INSS	9,00		163,86



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.994,99	0,00	1.994,99	163,86
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF		VALOR LIQUIDO
1.994,99	159,59	1.994,99		1.831,13

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

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3583 / 34920-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JACKILINE BAPTISTA RODRIGUES
<b>CPF/CNPJ:</b>	427.381.548-67
<b>Valor:</b>	R\$ 3.007,97
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2020 09:00:09

<b>Código da operação:</b>	00141817
<b>Chave de segurança:</b>	94XC3MN05K810EM4

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

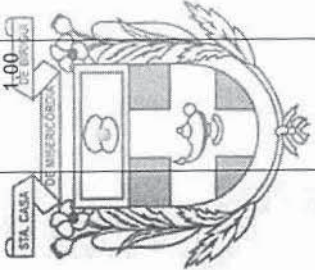
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 09 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5539 JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	72,00	393,44	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	10,05	206,62	
647	DSR Refl. H.Extr/Adic. Not.	5,00	78,69	
016	INSS	14,00		298,21
019	IRRF	1,00		55,95

  
*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE SALARIO CONTR. INSS FAIXA IRRF TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS  
 2.250,00 3.137,75 1,00 3.362,13 354,16

BASE CALC. FGTS FGTs DO MÊS BASE CALCULO IRRF VALOR LIQUIDO  
 3.137,75 251,02 3.137,75 3.007,97

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

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

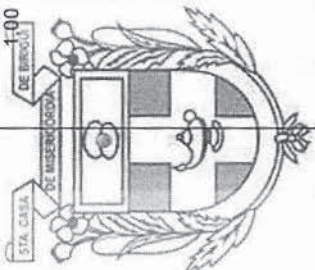
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 09 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5539 JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	72,00	393,44	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	10,05	206,62	
647	DSR Refl. H.Extr/Adic. Not.	5,00	78,69	
016	INSS	14,00		298,21
019	IRRF	1,00		55,95

  
*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE SALARIO CONTR. INSS FAIXA IRRF TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS  
 2.250,00 3.137,75 1,00 3.362,13 354,16

BASE CALC. FGTS FGTs DO MÊS BASE CALCULO IRRF VALOR LIQUIDO  
 3.137,75 251,02 3.137,75 3.007,97



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1015 / 00001005651-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JONATHAS ALVES NOGUEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	395.852.968-29
<b>Valor:</b>	R\$ 1.831,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2020 09:03:35

<b>Código da operação:</b>	00143414
<b>Chave de segurança:</b>	KRH33RNK54ESS9S5

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

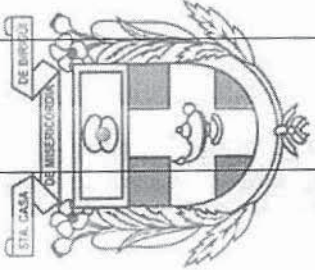
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 09 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5549 JONATHAS ALVES DOS SANTOS NOGUEIRA

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Controlador de Acesso 15/04/2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	281,68	
373	Noturno Reduzido	11,46	147,97	
647	DSR Ref. H. Extr/Adic. Not.	5,00	56,34	
016	INSS	9,00		163,86



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.994,99	0,00	1.994,99
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
1.994,99	159,59	1.994,99	1.831,13

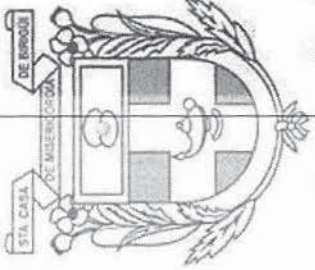
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 09 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5549 JONATHAS ALVES DOS SANTOS NOGUEIRA

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO  
 Controlador de Acesso 15/04/2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	281,68	
373	Noturno Reduzido	11,46	147,97	
647	DSR Ref. H. Extr/Adic. Not.	5,00	56,34	
016	INSS	9,00		163,86



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.994,99	0,00	1.994,99
BASE CALC. FOTS	FOTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
1.994,99	159,59	1.994,99	1.831,13

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

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	9052 / 00000025738-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	EMILY CRISTINA COELHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	493.847.618-50
<b>Valor:</b>	R\$ 1.388,87
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2020 15:59:24

<b>Código da operação:</b>	00160618
<b>Chave de segurança:</b>	QX6PF66VHETXM7VM

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

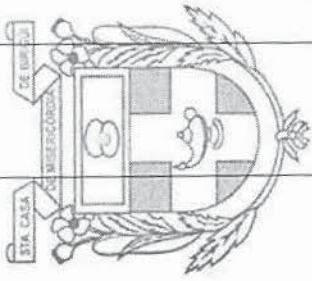
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** \_\_\_\_\_ MÊS/ANO  
09 / 2020

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  
Receptionista (o) 07/05/2020

CÓD.	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	1.509,00	TOTAL DE DESCONTOS	120,13
BASE CALC. FGTS	1.509,00	FGTS DO MÊS	120,72	BASE CALCULO IRRF	1.509,00	VALOR LIQUIDO			1.388,87


**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** \_\_\_\_\_ MÊS/ANO  
09 / 2020

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  
Receptionista (o) 07/05/2020

CÓD.	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	1.509,00	TOTAL DE DESCONTOS	120,13
BASE CALC. FGTS	1.509,00	FGTS DO MÊS	120,72	BASE CALCULO IRRF	1.509,00	VALOR LIQUIDO			1.388,87

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

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Conta destino:</b>	3150 / 013 / 00013807-6
<b>Nome destinatário:</b>	CACILDA DE ARAUJO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.699,39
<b>Data de débito:</b>	01/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	01/10/2020 16:05:18
<b>Código da operação:</b>	011605
<b>Chave de segurança:</b>	5RPZJ9746CUYK8YV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

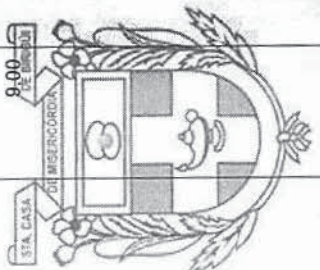
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

EMPRESA: **IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** LOCAL DE TRABALHO: **Vargem G. Paulista - Contrato E1** MÊS/ANO: **09 / 2020**

CADASTRO: **5974** NOME DO COLABORADOR: **CACILDA DE ARAUJO**

DESCRIÇÃO DO CARGO: **Receptionista (o)** DATA DE ADMISSÃO: **07/05/2020**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	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.	5,00	12,07	
007	Vale Transporte	9,00		78,00
016	INSS			129,49



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE	1.300,00	SALARIO CONTR. INSS	1.613,08	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	1.906,88	TOTAL DE DESCONTOS	207,49
BASE CALC. FOTS	1.613,08	FOTSDOMES	129,04	BASE CALCULO IRRF	1.613,08	VALOR LIQUIDO	1.699,39		

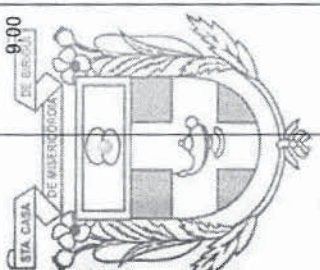
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

EMPRESA: **IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI** LOCAL DE TRABALHO: **Vargem G. Paulista - Contrato E1** MÊS/ANO: **09 / 2020**

CADASTRO: **5974** NOME DO COLABORADOR: **CACILDA DE ARAUJO**

DESCRIÇÃO DO CARGO: **Receptionista (o)** DATA DE ADMISSÃO: **07/05/2020**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	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.	5,00	12,07	
007	Vale Transporte	9,00		78,00
016	INSS			129,49



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE	1.300,00	SALARIO CONTR. INSS	1.613,08	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	1.906,88	TOTAL DE DESCONTOS	207,49
BASE CALC. FOTS	1.613,08	FOTSDOMES	129,04	BASE CALCULO IRRF	1.613,08	VALOR LIQUIDO	1.699,39		

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

Contrato nº: **099 / 2019**

Projeto: **Pronto Atendimento Municipal**

Município: **VARGEM GRANDE PAULISTA**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 3561 / 001 / 00024846-8**Nome destinatário:** CAROLINA COUTINHO DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.466,68**Data de débito:** 01/10/2020**Data/hora da operação:** 01/10/2020 16:06:58**Código da operação:** 011606**Chave de segurança:** QZLGK01MC33S5G21**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

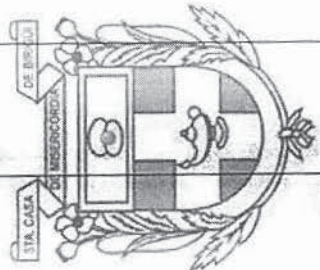
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

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

CADASTRO: 5545 NOME DO COLABORADOR: CAROLINA COUTINHO DA SILVA DATA DE ADMISSÃO: 09/04/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Técnico Enfermagem

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
016	INSS	12,00		216,70



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE	2.250,00	SALÁRIO CONTR. INSS	2.459,00	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	2.683,38	TOTAL DE DESCONTOS	216,70	VALOR LÍQUIDO	2.466,68
BASE CALC. FGTS	2.459,00	FGTS DO MES	196,72	BASE CALCULO IRRF	2.459,00						


**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

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

CADASTRO: 5545 NOME DO COLABORADOR: CAROLINA COUTINHO DA SILVA DATA DE ADMISSÃO: 09/04/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Técnico Enfermagem

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
016	INSS	12,00		216,70



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE	2.250,00	SALÁRIO CONTR. INSS	2.459,00	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	2.683,38	TOTAL DE DESCONTOS	216,70	VALOR LÍQUIDO	2.466,68
BASE CALC. FGTS	2.459,00	FGTS DO MES	196,72	BASE CALCULO IRRF	2.459,00						

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 4557 / 013 / 00004585-5**Nome destinatário:** KAROLINE G NOGUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.851,14**Data de débito:** 01/10/2020**Data/hora da operação:** 01/10/2020 16:13:45**Código da operação:** 011613**Chave de segurança:** 6W9RTSKJPY3F6707

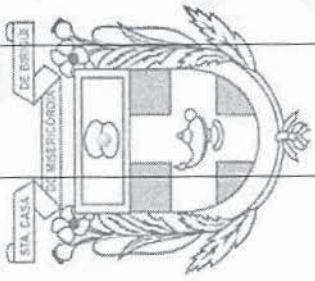
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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		
EMPRESA		09 / 2020		
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI		LOCAL DE TRABALHO		
CADAstro		Vargem G. Paulista - Contrato E1		
5542		NOME DO COLABORADOR		
KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA		DATA DE ADMISSÃO		
07/04/2020				
DESCRiÇÃO DO CARGO				
Tecnico Enfermagem				
COD.	DESCRiÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	459,01	
373	Noturno Reduzido	11,46	241,12	
647	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	5,00	91,80	
016	INSS	14,00		314,06
019	IRRF	2,00		85,73
		 Santa Casa de Misericórdia de Birigui		
SALARIO BASE		SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
2.250,00		3.250,93	2,00	399,79
BASE CALC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
3.250,93		260,07	3.250,93	2.851,14

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO		MÊS/ANO		
EMPRESA		09 / 2020		
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI		LOCAL DE TRABALHO		
CADAstro		Vargem G. Paulista - Contrato E1		
5542		NOME DO COLABORADOR		
KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA		DATA DE ADMISSÃO		
07/04/2020				
DESCRiÇÃO DO CARGO				
Tecnico Enfermagem				
COD.	DESCRiÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	459,01	
373	Noturno Reduzido	11,46	241,12	
647	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	5,00	91,80	
016	INSS	14,00		314,06
019	IRRF	2,00		85,73
		 Santa Casa de Misericórdia de Birigui		
SALARIO BASE		SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
2.250,00		3.250,93	2,00	399,79
BASE CALC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
3.250,93		260,07	3.250,93	2.851,14

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0574 / 003 / 00005222-8
<b>Conta destino:</b>	1228 / 001 / 00029457-9

<b>Nome destinatário:</b>	KATIA LUCIANA DA CRUZ
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.966,69

<b>Data de débito:</b>	01/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	01/10/2020 16:14:52

<b>Código da operação:</b>	011614
<b>Chave de segurança:</b>	5AN5E6HZJJZ2WT8N

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

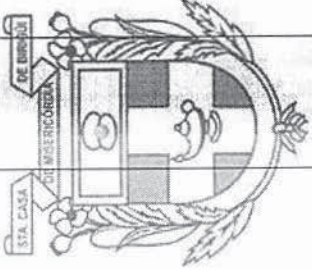
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** \_\_\_\_\_ MÊS/ANO \_\_\_\_\_  
 09/2020

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

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	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
016	INSS	14,00		336,19
019	IRRF	2,00		106,12

  
*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE_ SALÁRIO	CONT. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL VENCIMENTOS	TOTAL DESCONTOS
3.200,00	3.409,00	2,00	3.409,00	442,31
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
3.409,00	272,72	3.409,00		<b>2.966,69</b>

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

KATIALUCIANA DA CRUZ

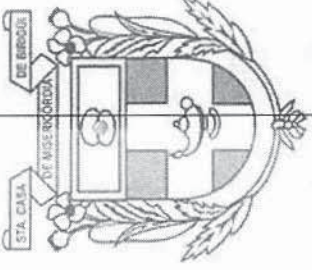
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** \_\_\_\_\_ MÊS/ANO \_\_\_\_\_  
 09/2020

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

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	30,00	3.200,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
016	INSS	14,00		336,19
019	IRRF	2,00		106,12

  
*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE_ SALÁRIO	CONT. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL VENCIMENTOS	TOTAL DESCONTOS
3.200,00	3.409,00	2,00	3.409,00	442,31
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
3.409,00	272,72	3.409,00		<b>2.966,69</b>

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

KATIALUCIANA DA CRUZ

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

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 4841 / 013 / 00000572-5**Nome destinatário:** LEIRIANA XIMENES MARTINS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.644,72**Data de débito:** 01/10/2020**Data/hora da operação:** 01/10/2020 16:15:52**Código da operação:** 011615**Chave de segurança:** 75LQU9TN49RMEXHH

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

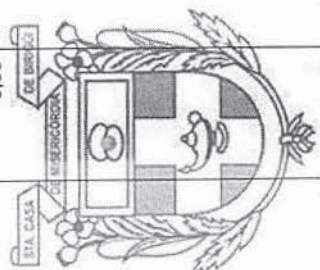
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** \_\_\_\_\_ MÊS/ANO  
09 / 2020

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

CADASTRO \_\_\_\_\_ NOME DO COLABORADOR \_\_\_\_\_  
6994 LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI

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

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	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.	5,00	109,09	
016	INSS	14,00		467,93
019	IRRF	3,00		237,33

  
*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE\_ SALARIO CONT. INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS  
3.200,00 4.349,98 3,00 4.349,98 705,26

BASE CALC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CALCULO IRRF\_ VALOR LIQUIDO\_  
4.349,98 347,99 4.349,98 3.644,72

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

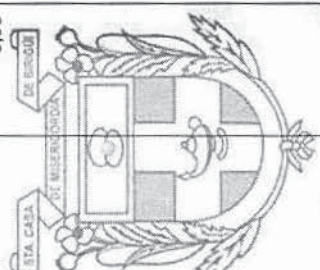
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** \_\_\_\_\_ MÊS/ANO  
09 / 2020

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

CADASTRO \_\_\_\_\_ NOME DO COLABORADOR \_\_\_\_\_  
6994 LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI

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

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	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.	5,00	109,09	
016	INSS	14,00		467,93
019	IRRF	3,00		237,33

  
*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE\_ SALARIO CONT. INSS\_ FAIXA IRRF\_ TOTAL VENCIMENTOS\_ TOTAL DESCONTOS  
3.200,00 4.349,98 3,00 4.349,98 705,26

BASE CALC. FGTS\_ FGTS DO MÊS\_ BASE CALCULO IRRF\_ VALOR LIQUIDO\_  
4.349,98 347,99 4.349,98 3.644,72

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

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

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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858800001748    203801792018    007645050846    538310600200

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	45.383.106/0020-12
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	07/10/2020
<b>Competência:</b>	09/2020

<b>Valor recolhido:</b>	17.420,38
-------------------------	-----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS
-----------------------------------	------

<b>Data / hora:</b>	07/10/2020 16:18:04
<b>Data de Débito:</b>	07/10/2020

<b>Código da operação:</b>	00523715
<b>Chave de segurança:</b>	S65WNZ50SFPYJX0G

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

Varegem G. Paulista



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/10/2020 - 10:24:52

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	217.754,83	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.420,38	0,00	17.420,38

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020\*\*

858800001748 203801792018 007645050846 538310600200

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/10/2020 - 10:24:52

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	217.754,83	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.420,38	0,00	17.420,38

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020\*\*

858800001748 203801792018 007645050846 538310600200

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Competência.: 09/2020

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

Filial: 0022 IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

Local: 292 , Vargem Grande Paulista/SP

Local: 297 , Vargem G. Paulista - Contrato Emergencial

Total 8%	214.679,59	17.174,10	0,00	3.075,24	246,01	0,00	0,00
----------	------------	-----------	------	----------	--------	------	------

Total Base FGTS: 217.754,83

Total a Recolher (Rubi): 17.420,11

Total a Recolher (Sefip): 17.420,38

Valores Dissídio: 0,00

Total Filial	214.679,59	17.174,10	0,00	3.075,24	246,01	0,00	0,00
--------------	------------	-----------	------	----------	--------	------	------

Total Base FGTS: 217.754,83

Total a Recolher (Rubi): 17.420,11

Total a Recolher (Sefip): 17.420,38

Valores Dissídio: 0,00

Total Empresa	214.679,59	17.174,10	0,00	3.075,24	246,01	0,00	0,00
---------------	------------	-----------	------	----------	--------	------	------

Total Base FGTS: 217.754,83

Total a Recolher (Rubi): 17.420,11

Total a Recolher (Sefip): 17.420,38

Valores Dissídio: 0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	14 / 22064-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HUMAM CARE CLINICA MEDICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.159.308/0001-01
<b>Valor:</b>	R\$ 114.455,85
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 293
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/10/2020 15:26:02

<b>Código da operação:</b>	00152870
<b>Chave de segurança:</b>	0F4ZNSU7MVS62UMC

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Data de Emissão: 07/10/2020 00:00:00 Número da Nota: 000293 Incentivo Fiscal: Não Optante

Código de autenticação da NFSe: 8d3e19



**DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ.: 28159308000101 Inscr./Munic.: 00011129  
 Razão Social/Nome: HUMAN CARE - CLINICA 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... País: 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  
 País: BRASIL

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS(PLANTOES/QUANTIDADE 60 NO VALOR UNITARIO DE R\$2.032,78) PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO LUIZ GONZAGA DA ROCHA, PREFEITURA DO MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE PAULISTA , NO MES SETEMBRO/2020, ADITIVO 03 AO CONTRATO No 099/2019. PAGAMENTO/VENCIMENTO A VISTA.||Retencao IRRF (1,5%): R\$ 1.829,50||Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 5.671,45||Valor Liquido R\$ 114.465,85

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

*calio*

114,465.85 +  
 10.00 -  
 114,455.85 G+

*Liquido*

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

Alíquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 121.966,80

Desconto Incondicional	INSS	IR(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previsas 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 - AGENCIA No 0014 - C/C No 22064-4 - AUTORIZO O DESCONTO DA TARIFA DE TED NO VALOR DE R\$10,45.||Retencao IRRF (1,5%): R\$ 1.829,50||Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 5.671,45||Valor Liquido R\$ 114.465,85||DADOS BANCARIOS PARA CREDITO/PAGAMENTO: BANCO ITAU - AGENCIA 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 Liquido 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>

*[Handwritten signature]*



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0574 / 003 / 00005222-8**Conta destino:** 0574 / 003 / 00005197-3**Nome destinatário:** IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.157,75**Data de débito:** 09/10/2020**Data/hora da operação:** 09/10/2020 15:48:05**Código da operação:** 091548**Chave de segurança:** F24AA84RC1TES221

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 09 / 2020

EMPRESA \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO Vargem Grande Paulista/SP

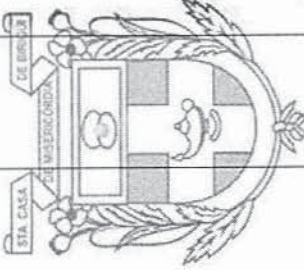
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO \_\_\_\_\_ NOME DO COLABORADOR SILVIA APARECIDA PINTO MORALES

7586 \_\_\_\_\_ DATA DE ADMISSÃO 10/09/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO \_\_\_\_\_ Enfermeira (o)

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	21,00	2.240,00	
002	Insalubridade	21,00	146,30	
266	VALE TRANSPORTE		56,00	
007	Vale Transporte			56,00
016	INSS	12,00		207,98
019	IRRF	1,00		20,57



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE	3.200,00	SALÁRIO CONTR. INSS	2.386,30	FAIXA IRRF	1,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	2.442,30	TOTAL DE DESCONTOS	284,55
BASE CALC. FGTS	2.386,30	FGTSDOMÉIS	190,90	BASE CALCULO IRRF	2.386,30	VALOR LIQUIDO			2.157,75

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** \_\_\_\_\_ MÊS/ANO 09 / 2020

EMPRESA \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO Vargem Grande Paulista/SP

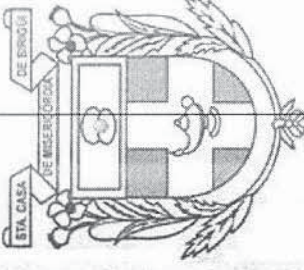
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO \_\_\_\_\_ NOME DO COLABORADOR SILVIA APARECIDA PINTO MORALES

7586 \_\_\_\_\_ DATA DE ADMISSÃO 10/09/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO \_\_\_\_\_ Enfermeira (o)

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	21,00	2.240,00	
002	Insalubridade	21,00	146,30	
266	VALE TRANSPORTE		56,00	
007	Vale Transporte			56,00
016	INSS	12,00		207,98
019	IRRF	1,00		20,57



*Santa Casa de Birigui*

SALÁRIO BASE	3.200,00	SALÁRIO CONTR. INSS	2.386,30	FAIXA IRRF	1,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	2.442,30	TOTAL DE DESCONTOS	284,55
BASE CALC. FGTS	2.386,30	FGTSDOMÉIS	190,90	BASE CALCULO IRRF	2.386,30	VALOR LIQUIDO			2.157,75

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

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA


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



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	45.383.106/0001-50
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/10/2020
IRMANDADE SANTA CASA DE MI / (18) 3644-4545	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 10.605,22
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1 025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 10.605,22
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 19102020 057400300005222 00451383</b>	


<b>Identificação da operação:</b>	IRRF MEDICOS
<b>Data de débito:</b>	19/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	19/10/2020 11:07:54

<b>Código da operação:</b>	00451383
<b>Chave de segurança:</b>	Z2GM8A6NQGFXQFWA

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><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDA DE BIRIGUI IRRF NF MEDICOS VARGEM GRANDE PTA <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.61.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	10.605,22
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	10.605,22

85660000106-4 05220064029-1 41453831060-1 00117080274-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDA DE BIRIGUI IRRF NF MEDICOS VARGEM GRANDE PTA <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.61.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	10.605,22
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	10.605,22

85660000106-4 05220064029-1 41453831060-1 00117080274-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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




Filial	DP	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vlr Bruto NF	(IRRF PJ)	Vencimento	Vlr Liquido NF
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	845420	18532596000136	ATIVA MED CARE CLINICA MEDICA EIRELI	665	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	190.742,52	2.861,14	20/10/2020	187.881,38
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	845520	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	265	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	238.042,94	3.570,64	20/10/2020	234.472,30
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	845620	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	263	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	76.301,28	1.144,52	20/10/2020	75.156,76
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	845820	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	262	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	126.032,36	1.890,49	20/10/2020	124.141,87
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	846020	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	264	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO	75.895,06	1.138,43	20/10/2020	74.756,63
<b>Total Geral</b>						<b>707.014,16</b>	<b>10.605,22</b>		<b>696.408,94</b>



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	45.383.106/0001-50
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/10/2020
IRMANDADE SANTA CASA DE MI / (18) 3644-4545	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 32.876,17
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 32.876,17
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 19102020 057400300005222 00452086		


<b>Identificação da operação:</b>	PIS COFINS CSLL MEDICOS
<b>Data de débito:</b>	19/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	19/10/2020 11:10:26

**Código da operação:** 00452086  
**Chave de segurança:** 9NV9J1GL32CTPM63

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
PIS COFINS CSLL NF MEDICO VARGEM GRANDE PTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	32.876,17
<b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.61.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	32.876,17

85690000328-1 76170064029-2 41453831060-1 00159520274-6

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



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
PIS COFINS CSLL NF MEDICO VARGEM GRANDE PTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	32.876,17
<b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.61.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	32.876,17

85690000328-1 76170064029-2 41453831060-1 00159520274-6

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



cortar nesta linha

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

Filial	DP	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vir Bruto NF	(CSRF (PI))	Vencimento	Vir Liquido NF
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	845420	18532596000136	ATIVA MED CARE CLINICA MEDICA EIRELI	665	DESPEsa PREST. SERV. MEDICO	190.742,52	8.869,54	20/10/2020	181.872,98
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	845520	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	265	DESPEsa PREST. SERV. MEDICO	238.042,94	11.069,00	20/10/2020	226.973,94
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	845620	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	263	DESPEsa PREST. SERV. MEDICO	76.301,28	3.548,01	20/10/2020	72.753,27
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	845820	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	262	DESPEsa PREST. SERV. MEDICO	126.032,36	5.860,50	20/10/2020	120.171,86
VARGEM GRANDE PAULISTA PA	846020	28159308000101	HUMAN CARE - CLÍNICA MÉDICA EIRELI	264	DESPEsa PREST. SERV. MEDICO	75.895,06	3.529,12	20/10/2020	72.365,94
<b>Total Geral</b>						<b>707.014,16</b>	<b>32.876,17</b>		<b>674.137,99</b>


Vargem



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	45.383.106/0001-50
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
IRMANDADE SANTA CASA DE MI / (18) 3644-4545	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 5.276,08
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 5.276,08
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 19102020 057400300005222 00453116</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF FOLHA 08 2020
<b>Data de débito:</b>	19/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	19/10/2020 10:39:33


Camp

<b>Código da operação:</b>	00453116
<b>Chave de segurança:</b>	30ZMMGH7T27XJQ7C

### 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><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.276,08
<p>IRRF S/ FOLHA 08/2020 - VARGEM G. PAULISTA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BIRIGUI</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.61.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.276,08

85660000052-0 76080064029-3 41453831060-1 00105610274-0

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

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.276,08
<p>IRRF S/ FOLHA 08/2020 - VARGEM G. PAULISTA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BIRIGUI</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.61.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.276,08

85660000052-0 76080064029-3 41453831060-1 00105610274-0

**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: 20/10/2020

Período Pagto =&gt; De: 01/09/2020 a 30/09/2020

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 SUITBERTA TSUIDE	0561	05/09/2020	02	N	01	2.989,19	52,95	0,00	N	00/00/0000
1	6950	ANA PAULA TRINDADE BARBOS/	0561	05/09/2020	01	N	01	2.242,30	11,15	0,00	N	00/00/0000
1	4991	ANNE REGINA SANTOS	0561	05/09/2020	00	N	01	3.126,11	114,12	0,00	N	00/00/0000
1	4997	ARISTIDES DA SILVA PINTO	0561	05/09/2020	01	N	01	2.242,30	11,15	0,00	N	00/00/0000
1	4986	BEATRIZ JADE GARCIA CARDOS	0561	05/09/2020	00	N	01	3.809,75	221,06	0,00	N	00/00/0000
1	5541	BEATRIZ NAOMI AMEOMO	0561	05/09/2020	00	N	01	2.242,30	25,37	0,00	N	00/00/0000
1	4977	BRUNA DA SILVA CORDEIRO CAI	0561	05/09/2020	01	N	01	3.072,81	77,68	0,00	N	00/00/0000
1	5002	BRUNA NERER DOS SANTOS	0561	05/09/2020	00	N	01	3.350,23	147,73	0,00	N	00/00/0000
1	3755	BRUNO NUNES DE JESUS	0561	05/09/2020	00	N	01	2.777,75	65,53	0,00	N	00/00/0000
1	6952	CARINE CRISTINA BATISTA	0561	05/09/2020	00	N	01	3.242,13	131,52	0,00	N	00/00/0000
1	5977	CECILIA CATARINA RODRIGUES	0561	05/09/2020	02	N	01	3.261,90	77,61	0,00	N	00/00/0000
1	5575	CELMA YASUMI YAMAGUTI	0561	05/09/2020	01	N	01	3.072,81	77,68	0,00	N	00/00/0000
1	5196	CELSON RODRIGUES DE SOUZA	0561	05/09/2020	00	N	01	4.025,01	269,50	0,00	N	00/00/0000
1	3752	CLEIDE GOMES	0561	05/09/2020	01	N	01	3.291,42	110,47	0,00	N	00/00/0000
1	5198	CRICIA DUARTE DAMOTA	0561	05/09/2020	01	N	01	2.896,12	60,19	0,00	N	00/00/0000
1	4994	DAMARES MARTINS DA SILVA P	0561	05/09/2020	01	N	01	2.242,30	11,15	0,00	N	00/00/0000
1	4996	DESIREE MAXINE RAMOS DE OLI	0561	05/09/2020	00	N	01	3.411,72	156,96	0,00	N	00/00/0000
1	5972	EDIMARIA RODRIGUES MIRAND/	0561	05/09/2020	03	N	01	3.072,81	45,00	0,00	N	00/00/0000
1	4984	ELIANE ALVES DA SILVA	0561	05/09/2020	00	N	01	3.072,81	106,12	0,00	N	00/00/0000
1	6027	ELIZABETE PAULA DE MIRANDA	0561	05/09/2020	02	N	01	3.347,19	90,40	0,00	N	00/00/0000
1	4987	ELY PEREIRA DE QUEIROZ	0561	05/09/2020	02	N	01	3.557,05	121,88	0,00	N	00/00/0000
1	5000	FLAVIA CLARIM PEREIRA	0561	05/09/2020	01	N	01	2.942,64	63,68	0,00	N	00/00/0000
1	4989	GISLAINE DE OLIVEIRA	0561	05/09/2020	00	N	01	2.837,82	70,87	0,00	N	00/00/0000
1	5539	JACKLINE BAPTISTA RODRIGUE	0561	05/09/2020	01	N	01	2.989,19	67,17	0,00	N	00/00/0000
1	5976	JACQUELINE EUZEBIO DE OLIVE	0561	05/09/2020	01	N	01	2.582,59	36,68	0,00	N	00/00/0000








## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  PREVIDÊNCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2305
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	09/2020
	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	45383106002012
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA JOAQUIM NOVAES 71 18-36444545	<b>06- VALOR DO INSS</b>	20.299,59
	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	20.299,59
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>		
<b>CEFIC 19102020 057400300005222 850638</b>		

<b>Identificação da operação:</b>	GPS 09 2020 20299,59
<b>Data/hora da operação:</b>	19/10/2020 11:13:08

<b>Código da operação:</b>	00850638
<b>Chave de segurança:</b>	K7NLNW16GNCK5C42

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

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 07/10/2020 HORA: 10:24:52

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

JOAQUIM NOVAES 71

JARDIM HELENA MARIA

VARGEM GRANDE PAULIS

(0018) 36496628

06730-000

SP

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

5 - IDENTIFICADOR 45.383.106/0020-12

6 - VALOR DO INSS (+) 20.299,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.299,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000002022

995902702304

545383106003

201220200999

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 07/10/2020 HORA: 10:24:52

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

JOAQUIM NOVAES 71

JARDIM HELENA MARIA

VARGEM GRANDE PAULIS

(0018) 36496628

06730-000

SP

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

5 - IDENTIFICADOR 45.383.106/0020-12

6 - VALOR DO INSS (+) 20.299,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.299,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000002022

995902702304

545383106003

201220200999



## 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: 09/2020  
 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: 217.754,83  
 Diretores: 0,00  
 Sal. Maternidade - Dir: 0,00 (-)  
 Terceiros/Cooperat: 0,00  
 Verde/Amarelo:  
 Produção: 0,00

## Valor do INSS

Colaboradores: 20.299,59  
 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: 20.299,59

## 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
9,00	30,00	38,46	41.950,00	51.180,62	4.135,76
12,00	18,00	23,08	42.845,06	47.741,45	4.318,16
14,00	30,00	38,46	87.435,31	115.757,52	11.555,02
Totais:	78,00	100,00	172.230,37	214.679,59	20.008,94

## RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS 13º SALÁRIO

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
12,00	1,00	100,00	3.200,00	3.075,24	290,65
Totais:	1,00	100,00	3.200,00	3.075,24	290,65



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	9052 / 00000011094-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	APARECIDA DA PENHA
<b>CPF/CNPJ:</b>	072.278.128-80
<b>Valor:</b>	R\$ 1.829,15
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/10/2020 15:43:28

<b>Código da operação:</b>	00100404
<b>Chave de segurança:</b>	8TKEMGP060UM3JLX

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**

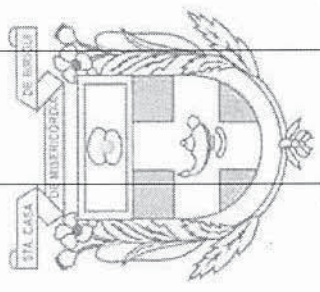
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO: 5552 NOME DO COLABORADOR: APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO

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

MES/ANO: 10 / 2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	281,68	
373	Noturno Reduzido	11,46	147,97	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	54,17	
016	INSS	9,00		163,67



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	1.300,00	SALARIO CONTR. INSS	1.992,82	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS	1.829,15
BASE CALC. FGTS	1.992,82	FGTS DOMES	159,42	BASE CALCULO IRRF	1.992,82	VALOR LIQUIDO	1.829,15

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

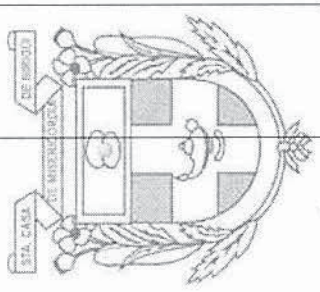
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI LOCAL DE TRABALHO: Vargem G. Paulista - Contrato E1

CADASTRO: 5552 NOME DO COLABORADOR: APARECIDA DA PENHA FERNANDES CARDOSO

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

MES/ANO: 10 / 2020

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	84,00	281,68	
373	Noturno Reduzido	11,46	147,97	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	54,17	
016	INSS	9,00		163,67



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	1.300,00	SALARIO CONTR. INSS	1.992,82	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS	1.829,15
BASE CALC. FGTS	1.992,82	FGTS DOMES	159,42	BASE CALCULO IRRF	1.992,82	VALOR LIQUIDO	1.829,15

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

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6449 / 6236-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ NAOMI AMEOMO
<b>CPF/CNPJ:</b>	446.832.978-50
<b>Valor:</b>	R\$ 2.216,93
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/10/2020 15:45:46

<b>Código da operação:</b>	00101407
<b>Chave de segurança:</b>	NUF5HN4CCQX8CN8A

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

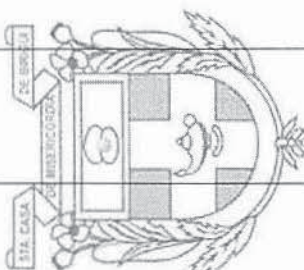
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 10 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5541 BEATRIZ NAOMI AMEOMO

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*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
2.250,00	2.459,00	1,00	2.459,00
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
2.459,00	196,72	2.459,00	2.216,93

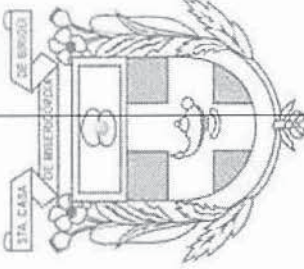
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO 10 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
 5541 BEATRIZ NAOMI AMEOMO

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*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
2.250,00	2.459,00	1,00	2.459,00
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
2.459,00	196,72	2.459,00	2.216,93

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

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	523 / 107142-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CELMA YASUMI YAMAGUTI
<b>CPF/CNPJ:</b>	311.561.688-05
<b>Valor:</b>	R\$ 2.995,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/10/2020 15:48:04

<b>Código da operação:</b>	00102272
<b>Chave de segurança:</b>	HSMCZYZZC47J8LP5

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



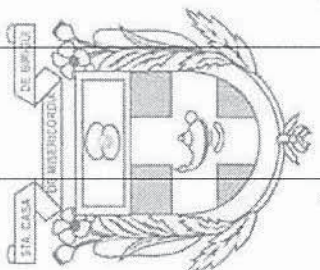
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** \_\_\_\_\_ MÊS/ANO  
 10 / 2020

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	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	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
3.200,00	3.409,00	2,00	3.409,00
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
3.409,00	272,72	3.409,00	2.995,13

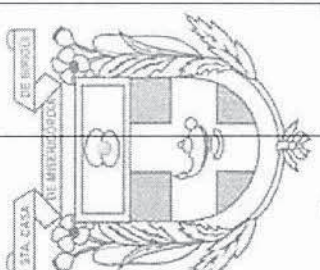
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** \_\_\_\_\_ MÊS/ANO  
 10 / 2020

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	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	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
3.200,00	3.409,00	2,00	3.409,00
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
3.409,00	272,72	3.409,00	2.995,13

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

Contrato n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	656 / 56982-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELIZABETE PAULA MIRANDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	287.383.098-07
<b>Valor:</b>	R\$ 4.046,93
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/10/2020 15:50:06

<b>Código da operação:</b>	00103191
<b>Chave de segurança:</b>	HJP9MLSKKHUMQ16X

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

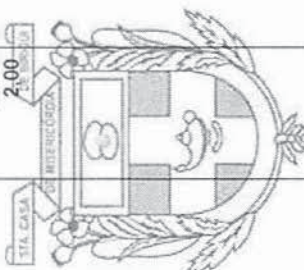
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO  
10 / 2020

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	
003	Adicional Noturno	84,00	636,35	
012	Auxilio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	11,46	334,27	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	122,38	
016	INSS	14,00		489,21
019	IRRF	2,00		190,24

  
*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
3.200,00	4.502,00	2,00	4.726,38	679,45
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF		VALOR LIQUIDO
4.502,00	360,16	4.502,00		4.046,93

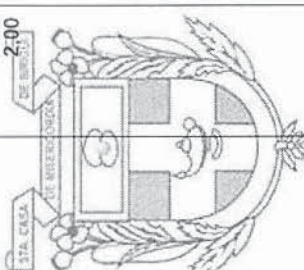
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO  
10 / 2020

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	
003	Adicional Noturno	84,00	636,35	
012	Auxilio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	11,46	334,27	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	122,38	
016	INSS	14,00		489,21
019	IRRF	2,00		190,24

  
*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
3.200,00	4.502,00	2,00	4.726,38	679,45
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF		VALOR LIQUIDO
4.502,00	360,16	4.502,00		4.046,93

IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1015 / 29602-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELVIS SODRE SOARES
<b>CPF/CNPJ:</b>	249.809.848-86
<b>Valor:</b>	R\$ 1.797,59
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/10/2020 15:51:48

<b>Código da operação:</b>	00104081
<b>Chave de segurança:</b>	K859K9RAUJPT6GV4

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

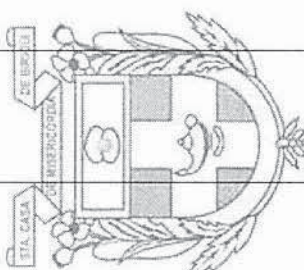
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO  
10 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
5546 ELVIS SODRE SOARES

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	78,00	261,56	
373	Noturno Reduzido	10,55	137,28	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	5,00	50,30	
016	INSS	9,00		160,55



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.958,14	0,00	1.958,14	160,55
BASE CALC. FGTS	FGTS DOMES	BASE CALCULO IRRF		VALOR LIQUIDO
1.958,14	156,65	1.958,14		1.797,59

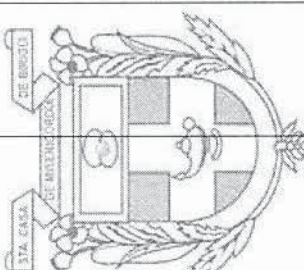
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO** MÊS/ANO  
10 / 2020

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR  
5546 ELVIS SODRE SOARES

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.300,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	78,00	261,56	
373	Noturno Reduzido	10,55	137,28	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	5,00	50,30	
016	INSS	9,00		160,55



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.958,14	0,00	1.958,14	160,55
BASE CALC. FGTS	FGTS DOMES	BASE CALCULO IRRF		VALOR LIQUIDO
1.958,14	156,65	1.958,14		1.797,59

IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3583 / 34920-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES
<b>CPF/CNPJ:</b>	427.381.548-67
<b>Valor:</b>	R\$ 3.050,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/10/2020 15:53:50

<b>Código da operação:</b>	00104887
<b>Chave de segurança:</b>	3UYG74PW39RS1XH1

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  
10 / 2020

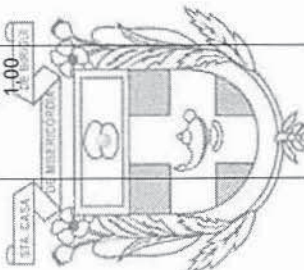
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

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

CADASTRO: 5539 NOME DO COLABORADOR: JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES DATA DE ADMISSÃO: 04/04/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Técnico Enfermagem

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	78,00	426,23	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	10,55	223,70	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	5,00	81,97	
016	INSS	14,00		305,66
019	IRRF	1,00		59,37



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
2.250,00	3.190,90	1,00	3.415,28
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
3.190,90	255,27	3.190,90	3.050,25

MÊS/ANO  
10 / 2020

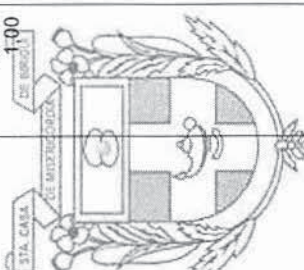
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

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

CADASTRO: 5539 NOME DO COLABORADOR: JACKLINE BAPTISTA RODRIGUES DATA DE ADMISSÃO: 04/04/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Técnico Enfermagem

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	2.250,00	
002	Insalubridade	30,00	209,00	
003	Adicional Noturno	78,00	426,23	
012	Auxílio Creche	1,00	224,38	
373	Noturno Reduzido	10,55	223,70	
647	DSR Refl. H. Extr/Adic. Not.	5,00	81,97	
016	INSS	14,00		305,66
019	IRRF	1,00		59,37



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
2.250,00	3.190,90	1,00	3.415,28
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
3.190,90	255,27	3.190,90	3.050,25

IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1015 / 1005651-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JONATHAS ALVES DOS SANTOS NOGUEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	395.852.968-29
<b>Valor:</b>	R\$ 1.797,59
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/10/2020 15:56:38

<b>Código da operação:</b>	00105824
<b>Chave de segurança:</b>	E93UYT1YYQVQ97GX

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



MESIANO  
10 / 2020

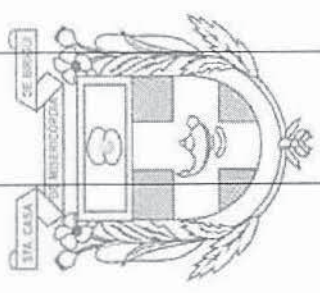
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

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

CADASTRO: 5549 NOME DO COLABORADOR: JONATHASALVES DOS SANTOS NOGUEIRA DATA DE ADMISSÃO: 15/04/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Controlador de Acesso

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 Refl. H.Extr/Adic. Not.	5,00	50,30	
016	INSS	9,00		160,55



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.958,14	0,00	160,55
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
1.958,14	156,65	1.958,14	1.797,59

MESIANO  
10 / 2020


**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

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

CADASTRO: 5549 NOME DO COLABORADOR: JONATHASALVES DOS SANTOS NOGUEIRA DATA DE ADMISSÃO: 15/04/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Controlador de Acesso

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 Refl. H.Extr/Adic. Not.	5,00	50,30	
016	INSS	9,00		160,55



*Santa Casa de Misericórdia de Birigui*

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.300,00	1.958,14	0,00	160,55
BASE CALC. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF	VALOR LIQUIDO
1.958,14	156,65	1.958,14	1.797,59

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

Contrato n°: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

Fonte de Recurso:



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1624 / 1010848-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA PAULA TRINDADE BARBOSA
<b>CPF/CNPJ:</b>	338.831.648-10
<b>Valor:</b>	R\$ 2.231,15
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	29/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	29/10/2020 15:39:26

<b>Código da operação:</b>	00198592
<b>Chave de segurança:</b>	JT2WP6G7XAY4WVV1

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

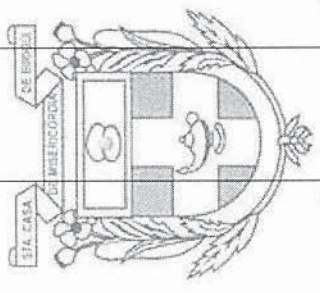
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

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

CADASTRO: 6950 NOME DO COLABORADOR: ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPOS DATA DE ADMISSÃO: 15/07/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Técnico Enfermagem

CÓD.	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		11,15



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	2.250,00	SALARIO CONTR. INSS	2.459,00	FAIXA IRRF	1,00	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS	2.231,15
BASE CALC. FGTS	2.459,00	FGTS DO MES	196,72	BASE CALCULO IRRF	2.459,00	VALOR LIQUIDO	2.231,15

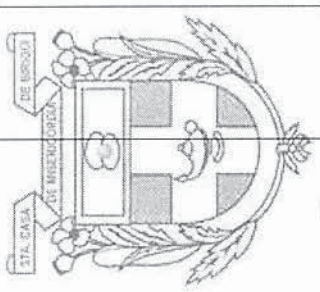
**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO**

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

CADASTRO: 6950 NOME DO COLABORADOR: ANA PAULA TRINDADE BARBOSA DE CAMPOS DATA DE ADMISSÃO: 15/07/2020

DESCRIÇÃO DO CARGO: Técnico Enfermagem

CÓD.	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		11,15



*Santa Casa de Birigui*

SALARIO BASE	2.250,00	SALARIO CONTR. INSS	2.459,00	FAIXA IRRF	1,00	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS	2.231,15
BASE CALC. FGTS	2.459,00	FGTS DO MES	196,72	BASE CALCULO IRRF	2.459,00	VALOR LIQUIDO	2.231,15

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 060701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	9052 / 9535-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GABRIELE ROSANE DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	389.796.158-09
<b>Valor:</b>	R\$ 2.268,02
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISAO GABRIELE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	30/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	30/10/2020 11:06:10

<b>Código da operação:</b>	00105032
<b>Chave de segurança:</b>	23RLYV2HH6M8SUTK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.383.106/0020-12	02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar) JOAQUIM NOVAES, 71			04 Bairro JARDIM HELENA MARIA	
05 Município Vargem Grande Paulista	06 UF SP	07 CEP 06.730-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.70882.12.9	11 Nome 7389 - GABRIELE ROSANE DE OLIVEIRA C. DOMINGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DA LAGOA 209			13 Bairro LAGO	
14 Município Vargem Grande Paulista	15 UF SP	16 CEP 06.730-000	17 CTPS (nº, série, UF) 000041787 337	18 CPF 389.796.158-09
19 Data de Nascimento 26/12/1991	20 Nome da Mãe MARIA SOLANGE DE OLIVEIRA COELHO			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.300,00	24 Data de Admissão 14/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 23/10/2020	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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23 dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	996,67	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	160,23	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 90,00 horas a 40,000%	301,80
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	58,04	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	453,88	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 2/12 Avos (5 dias)	344,22
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	114,74	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Noturno Reduzido	158,44
99 Ajuste do Saldo Devedor					
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>2.588,02</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	135,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	34,04
114.1 IRRF	150,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>					<b>320,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>2.268,02</b>

IRMANDADE DA SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

*C. S. S. S.*



## TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

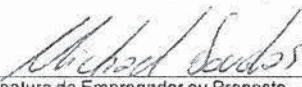
<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0020-12		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS - PASEP 210.70882.12.9		11 Nome 7389 - GABRIELE ROSANE DE OLIVEIRA C. DOMINGUES		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000041787 337 SP		18 CPF 389.796.158-09	19 Data de Nascimento 26/12/1991	20 Nome da Mãe MARIA SOLANGE DE OLIVEIRA COELHO
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento  J - Fim Antecipado C.T.- Empregado				
24 Data de Admissão 14/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 23/10/2020	27 Código Afastamento NÃO	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 -Empregado				


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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.268,02, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

de

de

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

  
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

Contrato nº: 099 / 2019

Projeto: Pronto Atendimento Municipal

Município: VARGEM GRANDE PAULISTA

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

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA**