

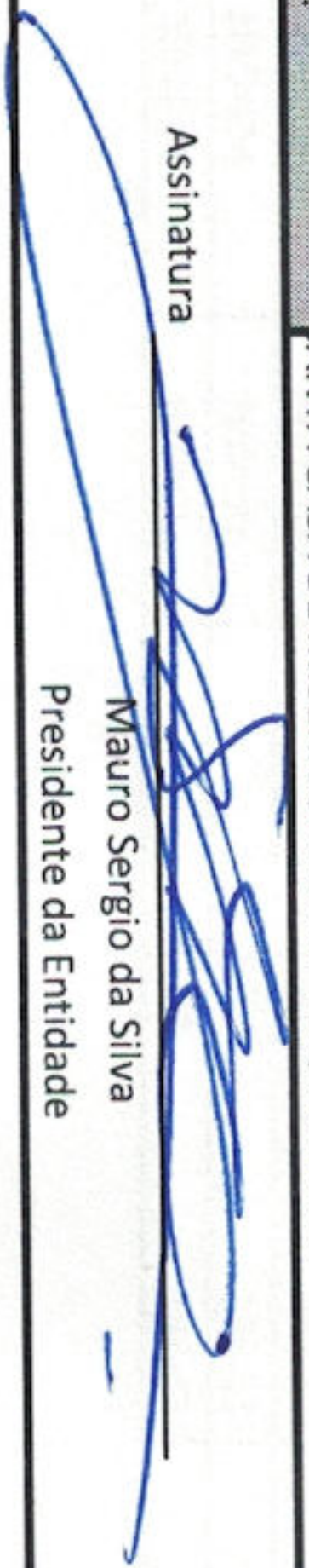
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA **Coordenadoria Municipal da Saúde**

Entidade:		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA			Processo:		015/2024	
Mês de Referência		NOVEMBRO			Recurso:		Complementação Salarial Enfermagem	
					Ano:	2024		
Dia / Mês	Credor	CPF/CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
06/11/2024	Sando Anterior		10ª Parcela Compl.Sal.Enf/2024		R\$ 33.519,02		R\$ 8.684,07	
	Prefeitura Municipal de Taquarituba							
	Juros Aplicação NOVEMBRO/2024							
06/11/2024	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	306.696.068-47	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 576,12	R\$ 40,61	
06/11/2024	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 198,64		
06/11/2024	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 271,01		
06/11/2024	JULIA DE CASSIA FERRAZ	520.213.778-81	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 181,05		
06/11/2024	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 880,47		
06/11/2024	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 272,24		
06/11/2024	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 555,46		
06/11/2024	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 198,63		
06/11/2024	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 538,01		
06/11/2024	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	403.803.768-14	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 302,66		
06/11/2024	CLEIDE CONCEIÇÃO NUNES	174.130.078-94	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 468,34		
06/11/2024	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 594,80		
06/11/2024	DAYANE CRISTINA CALDENIA	053.742.019-30	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 794,91		
06/11/2024	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 534,79		
06/11/2024	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 163,27		
06/11/2024	ELOY JOSÉ DA CRUZ	357.952.588-30	Sal. Complementar 09/2024	Holerite		R\$ 606,00		
06/11/2024	ELOY JOSÉ DA CRUZ	357.952.588-30	Sal. Complementar10/2024	Holerite		R\$ 611,49		
06/11/2024	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA	286.469.578-29	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 267,08		
06/11/2024	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	226.032.608-04	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 609,02		
06/11/2024	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 1.129,57		
06/11/2024	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 620,09		
06/11/2024	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 197,56		
06/11/2024	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO	253.974.628-45	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 606,00		
06/11/2024	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	315.321.328-32	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 552,23		
06/11/2024	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS	303.632.158-67	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 254,67		
06/11/2024	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 534,79		
06/11/2024	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	075.698.947-83	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 1.003,43		
06/11/2024	LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 272,24		
06/11/2024	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	265.603.598-83	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 497,36		
06/11/2024	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 548,33		
06/11/2024	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 198,63		
06/11/2024	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	480.713.658-58	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$ 198,63		

06/11/2024	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	891,35		
06/11/2024	NATALIA CRISTINA RODRIGUES	174.112.128-06	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	538,01		
06/11/2024	PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES	320.629.788-55	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	192,09		
06/11/2024	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	198,63		
06/11/2024	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	192,09		
06/11/2024	ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	281,94		
06/11/2024	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	180.542.568-41	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	301,52		
06/11/2024	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	169,61		
06/11/2024	VALDINEIA APARECIDA GONÇALVES LEME	152.508.248-54	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	538,01		
06/11/2024	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	Sal. Complementar 09/2024	Holerite		R\$	607,40		
06/11/2024	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	594,80		
06/11/2024	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	301,52		
06/11/2024	WESLEY DE LIMA PINTO	459.032.228-54	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	177,69		
06/11/2024	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR	457.733.878-59	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	294,08		
06/11/2024	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	373.581.728-92	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	351,27		
06/11/2024	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	555,79		
06/11/2024	VITORIA SIEWERDT FUNKE	487.802.958-78	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	301,52		
06/11/2024	ANDRELUCI GONÇALVES DE OLIVEIRA	297.286.118-38	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	198,63		
06/11/2024	CAMILA FOGAÇA DE MEIRA	432.747.368-56	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	254,68		
06/11/2024	EDWANIA MENDES SYNTHES	221.977.548-82	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	609,02		
06/11/2024	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	254,68		
06/11/2024	ROSINETE APARECIDA MACHADO VEIGA	296.716.078-45	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	195,27		
06/11/2024	RESCISÃO LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	RESCISÃO		R\$	651,81		
06/11/2024	RESCISÃO HELENA FERRAZ	112.726.398-60	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	RESCISÃO		R\$	201,91		
06/11/2024	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	1.053,23		
06/11/2024	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	606,00		
06/11/2024	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	456.305.418-62	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	177,69		
08/11/2024	DANIELLE ROGERIA ALVES	299.263.448-44	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	827,18		
08/11/2024	RESCISÃO CAMILA DE ALMEIDA	336.142.208-69	Sal. Complementar 10/2024	Holerite		R\$	717,48		
19/11/2024	INSS + IRRF OUTUBRO 2024	45437175/0001-07	INSS + IRRF OUTUBRO 2024	Holerite		R\$	7.589,66		
***	***	***	TOTAL NO MÊS		42.243,70	R\$	35.062,08		
					Receita	Despesa			

Saldo no Extrato:	R\$	7.181,62
Saldo a Transportar		

Conciliação Bancária	
Conta:	
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	Valor
Total	-

Entidade:	ANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Assinatura	
	Mauro Sergio da Silva
	Presidente da Entidade

Taquarituba, 10 de Dezembro de 2024



Consultas - Extrato de conta corrente

G334021534422848013
02/12/2024 15:36:51

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato 11 / 2024

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/11/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	33.212.956	33.519,02 C	
06/11/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 06/11 13:50 CONTA DO RECEBEDOR INDISPO	61.350.419.740.792	827,18 C	
06/11/2024		2712	99015	120 Transferido para Poupança 06/11 13:43 ROSENILDA LEAL	552.177.510.190.172	606,00 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6269 27308503844 ROSANA MARIA DE A	110.601	281,94 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1833 29671607845 ROSINETE APARECID	110.602	195,27 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 18054256841 SANDRO ELISEU GUI	110.603	301,52 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0178 38800516823 SIMONE DE PAULA A	110.604	169,61 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 38495681803 SOLANGE APARECIDA	110.605	555,79 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 26186897800 TERESA DOMINGUES	110.606	1.053,23 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 34680194839 VALDIRENE NUNES D	110.607	607,40 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 15250824854 VALDINEIA APARECI	110.608	538,01 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 34680194839 VALDIRENE NUNES D	110.609	594,80 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0310 33586877838 VANIA ALMEIDA DE	110.610	301,52 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 45903222854 WESLEY DE LIMA PI	110.611	177,69 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 22792491892 JOEL MONTAGNER AL	110.612	620,09 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 36065964808 LUCAS ESTEQUE HOR	110.613	651,81 D	
06/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 11272639860 HELENA FERRAZ	110.614	201,91 D	
06/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/11 13:50 ADAIANE APARECIDA DE ARAUJ	110.615	880,47 D	
06/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/11 13:50 ADEMIR DE OLIVEIRA	110.616	272,24 D	
06/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/11 13:50 Andreluci Gonçalves de Oli	110.617	198,63 D	

06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.618	555,46 D
			06/11 13:50 ANDREWS LUIZ FERRAZ		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.619	177,69 D
			06/11 13:50 BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.620	302,66 D
			06/11 13:50 BETANIA DE LOURDES DOS SAN		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.621	538,01 D
			06/11 13:50 BENEDITA APARECIDA DE OLIV		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.622	254,68 D
			06/11 13:50 CAMILA FOGACA DE MEIRA		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.623	468,34 D
			06/11 13:50 CLEIDE CONCEICAO NUNES		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.624	198,63 D
			06/11 13:50 ANGELICA NUNES TEIXEIRA		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.625	594,80 D
			06/11 13:50 DANIEL DA COSTA JUNIOR		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.626	827,18 D
			06/11 13:50 DANIELLE ROGERIA ALVES		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.627	794,91 D
			06/11 13:50 DAYANE CRISTINA CALDENIA		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.628	534,79 D
			06/11 13:50 DIANA ROSALINA VAZ		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.629	606,00 D
			06/11 13:50 ELOY JOSE DA CRUZ		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.630	163,27 D
			06/11 13:50 Eduarda Dorte De Souza		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.631	609,02 D
			06/11 13:50 EDWANIA MENDES SYNTHES		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.632	576,12 D
			06/11 13:50 ELISANDRA DE JESUS VAZ CUN		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.633	267,08 D
			06/11 13:50 ELISANGELA ILIANO DE OLIVE		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.634	611,49 D
			06/11 13:50 ELOY JOSE DA CRUZ		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.635	609,02 D
			06/11 13:50 Fernanda Aparecida Lara de		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.636	1.129,57 D
			06/11 13:50 INGRID DE CAMARGO FREIRE		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.637	254,68 D
			06/11 13:50 JESSICA FERNANDA DE OLIVEI		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.638	197,56 D
			06/11 13:50 JOSIANE APARECIDA BARROS L		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.639	606,00 D
			06/11 13:50 JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.640	181,05 D
			06/11 13:50 JULIA DE CASSIA FERRAZ		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.641	552,23 D
			06/11 13:50 KATEUCIA ADRIANA PEREIRA D		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.642	254,67 D
			06/11 13:50 KATIUSCIA TEREZA PRESTES D		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.643	351,27 D
			06/11 13:50 LEILIANE CAMILA GARCIA VEL		
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.644	534,79 D

			06/11 13:50 LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.645	271,01 D	
			06/11 13:50 LEONARDO LAUREANO SILVA			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.646	1.003,43 D	
			06/11 13:50 LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.647	294,08 D	
			06/11 13:50 LEONEL APARECIDO DE OLIVEI			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.648	272,24 D	
			06/11 13:50 LUANA COELHO GARCIA			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.649	198,64 D	
			06/11 13:50 Luiz Felipe Lara de Almeid			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.650	497,36 D	
			06/11 13:50 LUCELIA CRISTINA LUCRECIO			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.651	548,33 D	
			06/11 13:50 MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.652	198,63 D	
			06/11 13:50 MARIA APARECIDA DIAS DE LI			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.653	198,63 D	
			06/11 13:50 MARIA EDUARDA EVANGELISTA			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.654	891,35 D	
			06/11 13:50 NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.655	538,01 D	
			06/11 13:50 NATALIA CRISTINA RODRIGUES			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.656	192,09 D	
			06/11 13:50 Patricia Terezinha da Cost			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.657	198,63 D	
			06/11 13:50 PRICILA APARECIDA FERREIRA			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.658	192,09 D	
			06/11 13:50 Renata Ribeiro			
06/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.659	301,52 D	
			06/11 13:50 Vitória Siewerdt Funke			
06/11/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	7.591,26 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
07/11/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	272.783.451	717,48 C	
			07/11 15:53 Conta do recebedor indispo			
07/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.701	717,48 D	0,00 C
			07/11 15:53 CAMILA DE ALMEIDA			
08/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.801	717,48 D	
			08/11 13:46 Camila de Almeida			
08/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.802	827,18 D	
			08/11 13:46 DANIELLE ROGERIA ALVES			
08/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.544,66 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
19/11/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.042.007	7.589,66 D	
			19/11 13:42 SCM DE TAQUARITUBA			
19/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.589,66 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 084130-00261	Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S. 			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

2177-6
190772-9

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 72804-00261	Admissão:	25/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,43		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		69,34	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .					
Pis:190.03945.37-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			408,46	126,52	
			Valor Líquido ➡	281,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	296.716.078-45 CTPS: 2967160-7845	322230 Admissão:	4	1 09/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S. Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	218,28 8,36	218,28	23,01	
Pis: 209.58077.60-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			218,28	23,01	
			Valor Líquido ➡	195,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	195,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	180.542.568-41	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 077870-00175	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,65		52,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 125.02234.56-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			408,46	106,94	
			Valor Líquido ➡	301,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	356,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	388.005.168-23 CTPS: 62948-386	322230 Admissão:	4	1 12/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	8,41		24,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,38	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 210.11808.82-1 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			218,28	48,67	
			Valor Líquido ➡	169,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	193,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

bvco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 0033448-00324 Admissão:		01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,00		84,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,40	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 013 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
Pis:165.91635.48-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	148,86	
			Valor Líquido ➡	555,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	620,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00 CTPS: 64336-194	322205 Admissão:	4	1 13/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.309,20	1.309,20		
998	I.N.S.S.	9,19		146,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,92	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:165.94576.71-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.309,20	255,97	
			Valor Liquido ➡	1.053,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	1.309,20	1.309,20	104,74	1.163,15	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	152.508.248-54	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 43376-175	Admissão:	01/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,22		84,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		82,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis: 170.48693.83-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			704,65	166,64	
			Valor Líquido ➡	538,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,38	620,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CENTRO		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 81286-00261	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	10,09		97,25	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
Pis: 206.31234.55-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 09/2024			704,65	97,25	
			Valor Líquido ➡	607,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	607,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PAGO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	346.801.948-39 CTPS: 81286-00261	322205 Admissão:	4	1

TECNICO DE ENFERMAGEM					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65	73,51	
998	I.N.S.S.	8,63		36,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
Pis: 206.31234.55-6 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	109,85	
			Valor Líquido ➡	594,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	631,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA ENFERMEIRA	335.868.778-38 CTPS: 31756-261	223505 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,65		52,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:203.48951.42-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	106,94	
			Valor Líquido ➡	301,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	356,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO	459.032.228-54	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 4590322-2854	Admissão:	04/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	8,82		26,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,40	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>013 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis: 165.99514.50-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			218,28	40,59	
			Valor Líquido ➡	177,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	192,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ. 15.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	227.924.918-92 CTPS: 22797-269	322205 Admissão:	4	1
				02/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,22		84,56	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis: 127.32932.15-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	84,56	
			Valor Líquido ➡	620,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,38	620,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO	
05 Município TAQUARITUBA		06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.91102.90-3		11 Nome LUCAS ESTEQUE HORI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR LEONCIO GURGEL DO AMARAL, 935				13 Bairro VL ALVORADA	
14 Município ITAPORANGA		15 UF SP	16 CEP 18.480-000	17 CTPS (nº, série, UF) 015445 - 00358 / SP	
		18 CPF 360.659.648-08			
19 Data de Nascimento 04/06/1991		20 Nome da Mãe CONCEICAO APARECIDA ESTEQUE HORI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>01512024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.298,20	24 Data de Admissão 01/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 04/09/2024	26 Data de Afastamento 04/09/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO)	R\$ 704,65				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 704,65

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 52,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 52,84
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 651,81

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 120.81578.85-0		11 Nome HELENA FERRAZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DOIS, 437					13 Bairro PQ SAO ROQUE
14 Município TAQUARITUBA		15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0085506 - 00011 / PR	18 CPF 112.726.398-60
19 Data de Nascimento 25/08/1960	20 Nome da Mãe ANA RODRIGUES DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015/2024</u>		
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado		Firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
23 Remuneração Mês Ant. 218,28	24 Data de Admissão 01/08/1996	25 Data do Aviso Prévio 25/09/2024	26 Data de Afastamento 25/09/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO)	R\$ 218,28				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 218,28

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 16,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 16,37
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 201,91

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	349.874.638-30 CTPS: 08920-298	322205 Admissão:	4	1 17/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.309,20	1.309,20		
998	I.N.S.S.	10,58		182,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		245,81	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 210.07484.64-2 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.309,20	428,73	
			Valor Líquido ➡	880,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	1.309,20	1.309,20	104,74	1.126,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	295.290.138-41 CTPS: 89469-260	223505 Admissão:	4	1 14/07/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,70		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,04	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 127.94139.15-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			408,46	136,22	
			Valor Líquido ➡	272,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA	297.286.118-38	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 2972861-1838	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	218,28 8,05	218,28	19,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:126.70783.17-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			218,28	19,65	
			Valor Líquido ➡	198,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	198,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 8320-298	Admissão:	01/10/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,09		84,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,63	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:128.11722.17-5 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	149,19	
			Valor Líquido ➡	555,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,38	620,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ. 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Complementar Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
132	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	456.305.418-62	322230	4	1
		CTPS: 068234-00396	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	8,61		26,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,40	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 212.16380.24-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			218,28	40,59	
			Valor Líquido ➡	177,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	192,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505	4	1
			Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,65		52,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,41	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 160.12929.61-8 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	105,80	
			Valor Líquido ➡	302,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	356,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 86046-00096	Admissão:	01/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,22		84,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		82,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 123.79013.22-7 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	166,64	
			Valor Líquido ➡	538,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,38	620,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56 CTPS: 067509-00393	223505 Admissão:	4	1
					01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,17		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		96,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 129.78071.14-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	153,78	
			Valor Líquido ➡	254,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Complementar Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205 Admissão:	4	1
				02/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	10,54		98,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		137,66	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 124.99438.21-7 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	236,31	
			Valor Líquido ➡	468,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	606,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 065506-00408	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	8,05		19,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:161.12948.04-5 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			218,28	19,65	
			Valor Líquido ➡	198,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	198,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	458.356.348-54 CTPS: 085348-445	322205	4	1
			Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	8,63		73,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,34	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 155.39268.44-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			704,65	109,85	
			Valor Líquido ➡	594,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	631,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDEN	053.742.019-30	223505	4	1
ENFERMEIRO (A) S.C.I.H.		CTPS: 12028-00057	Admissão:	01/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10		
998	I.N.S.S.	11,19		178,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		299,09	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>013 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:134.55990.27-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.272,10	477,19	
			Valor Liquido ➡	794,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.094,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
39	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 07275-00298	Admissão:	10/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,25		84,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,30	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:128.54314.17-6 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	169,86	
			Valor Líquido ➡	534,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	620,09	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ	357.952.588-30	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 082634-00269	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S. 			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 027903-00439	Admissão:	04/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	9,28		26,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		28,82	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 128.69386.35-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			218,28	55,01	
			Valor Líquido ➡	163,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	192,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
150	EDWANIA MENDES SYNTHES	221.977.548-82	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 72037-00261	Admissão:	19/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	8,63		73,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	95,63	
			Valor Líquido ➡	609,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	631,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	306.696.068-47 CTPS: 71121-00261	322205 Admissão:	4	1
				01/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,14		84,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,97	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:190.01517.21-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			704,65	128,53	
			Valor Líquido ➡	576,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	620,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	286.469.578-29 CTPS: 66127-00236	223505 Admissão:	4	1
				01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,60		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		84,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO <u>Nº 013 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 126.64175.25-6 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	141,38	
			Valor Líquido ➡	267,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,27	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ	357.952.588-30	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 082634-00269	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	8,60		72,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 128.34875.14-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			704,65	93,16	
			Valor Líquido ➡	611,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	631,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	226.032.608-04	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 71371-00261	Admissão:	11/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	8,63		73,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 013/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 127.13903.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIAO 10/2024			704,65	95,63	
			Valor Líquido ➡	609,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	631,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE TECNICO DE ENFERMAGEM	396.171.628-57 CTPS: 43605-381	322205 Admissão:	4	1 21/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.309,20	1.309,20		
998	I.N.S.S.	9,19		146,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,58	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 162.47960.76-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.309,20	179,63	
			Valor Líquido ➡	1.129,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	1.309,20	1.309,20	104,74	1.163,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRATO		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 090248-00324		Admissão: 10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,17		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		96,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 129.34838.17-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			408,46	153,78	
			Valor Líquido ➡	254,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

(14) 92000-56 98

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	8,26		20,72	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 126.85213.18-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			218,28	20,72	
			Valor Líquido ➡	197,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,47	197,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA - CENTRO		Complementar	
		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO	253.974.628-45	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 21225-00340	Admissão:	17/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	10,80		98,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 210.73636.42-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			704,65	98,65	
			Valor Líquido ➡	606,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	606,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	520.213.778-81 CTPS: 077583-00461	322230 Admissão:	4	1
				03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	8,26		20,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,51	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 151.34822.08-9 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			218,28	37,23	
			Valor Líquido ➡	181,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,47	197,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	315.321.328-32 CTPS: 72416-00261	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,22		84,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,86	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:127.25710.17-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			704,65	152,42	
			Valor Líquido ➡	552,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,38	620,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS	303.632.158-67	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 75074-00269	Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,01		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		96,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 190.17303.06-1 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	153,79	
			Valor Líquido ➡	254,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Complementar	
		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	373.581.728-92	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 30929-00324	Admissão:	16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,35		57,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .					
Pis: 128.56753.15-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			408,46	57,19	
			Valor Líquido ➡	351,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRATO		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 054816-00317	Admissão:	10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,25		84,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,30	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 210.02717.15-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	169,86	
			Valor Líquido ➡	534,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	620,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRATO		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 085173-00445	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,54		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		80,26	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 206.10263.88-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	137,45	
			Valor Líquido ➡	271,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Complementar Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	075.689.947-83 CTPS: 3213916-0020	322205	4	1
		Admissão:		24/07/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.309,20	1.309,20	161,17	
998	I.N.S.S.	9,69		144,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.309,20		305,77	
		Valor Líquido ➡		1.003,43	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024		Pis: 128.19116.56-8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	1.309,20	1.309,20	104,74	1.148,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR	457.733.878-59	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 069439-00457		Admissão: 14/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,75		54,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		60,16	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	114,38	
			Valor Líquido ➡	294,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	354,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA ENFERMEIRA	404.062.988-40 CTPS: 22090-00338	223505 Admissão:	4	1 30/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,49		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,04	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 206.24994.00-1 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	136,22	
			Valor Líquido ➡	272,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA - CENTRO		Complementar	
		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 5165059-9870		Admissão: 27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	8,07		19,64	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 165.12552.00-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			218,28	19,64	
			Valor Líquido ➡	198,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	198,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	265.603.598-83 CTPS: 99964-00194	322205 Admissão:	4	1
				17/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	10,44		98,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		108,64	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 125.58829.17-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			704,65	207,29	
			Valor Líquido ➡	497,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,37	606,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	195.383.028-50 CTPS: 090580-00175	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,09		84,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		71,76	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis: 170.48892.98-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			704,65	156,32	
			Valor Líquido ➡	548,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,38	620,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 0038283-00194		Admissão: 22/02/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28	19,65	
998	I.N.S.S.	8,05			
Pago sem Recurso do TERMO DE COLABORACAO Nº 015 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			218,28	19,65	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIAO 10/2024			Valor Líquido ➡	198,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	198,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	480.713.658-58	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 077521-00461	Admissão:	23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	8,05		19,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 137.32829.30-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			218,28	19,65	
			Valor Líquido ➡	198,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	198,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código Nome do Funcionário
60 NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA
ENFERMEIRA

CPF
407.832.308-18
CTPS: 62217-324

CBO
223505
Admissão:

Departamento
4
Filiai
1
26/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10	
998	I.N.S.S.	10,40		173,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,45
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024
Pis: 210.74131.27-6

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.272,10	380,75
Valor Líquido ➡	891,35
Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.098,80	22,50

Salário Base
3.477,90
Sal. Contr. INSS
1.272,10
Base Cálculo FGTS
1.272,10
F.G.T.S do Mês
101,77

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES	174.112.128-06	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 0001462-127	Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	704,65	704,65		
998	I.N.S.S.	9,22		84,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		82,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 123.83473.97-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			704,65	166,64	
			Valor Líquido ➡	538,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	704,65	704,65	56,38	620,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
92	PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	320.629.788-55 CTPS: 028003-00260	322230	4	1
			Admissão:	08/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	218,28	218,28		
998	I.N.S.S.	8,52		26,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 126.89014.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			218,28	26,19	
			Valor Líquido ➡	192,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	192,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE AUXILIAR DE ENFERMAGEM	479.343.828-80	322230	4	1
CTPS: 077376-00338			Admissão:	04/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S. Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,	218,28 8,05	218,28	19,65

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024
Pis: 165.76109.88-2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
218,28	19,65
Valor Líquido ➡	198,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	198,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 20639-00338	Admissão:	12/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S. Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	218,28 8,87	218,28	26,19	
Pis: 165.38772.29-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			218,28	26,19	
			Valor Líquido ➡	192,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	218,28	218,28	17,46	192,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
151	VITORIA SIEWERDT FUNKE	487.802.958-78	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 089131-00338	Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,65		52,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 013 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:133.85627.12-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	106,94	
			Valor Líquido ➡	301,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	356,07	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE NOVEMBRO ***

(14) 99 7 02 - 53 26

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
44	DANIELLE ROGERIA ALVES	299.263.448-44	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 054614-00303	Admissão:	02/03/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10		
998	I.N.S.S.	10,94		178,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		266,83	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 160.56755.53-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 10/2024			1.272,10	444,92	
			Valor Líquido ➡	827,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.094,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pix: (14)9963903852 | P150

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.15434.25-7	11 Nome CAMILA DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MESSIAS DE GOES, 182				13 Bairro COLINA VERDE
14 Município FARTURA	15 UF SP	16 CEP 18.870-618	17 CTPS (nº, série, UF) 80586 - 00282 / SP	18 CPF 336.142.208-69
19 Data de Nascimento 05/12/1985	20 Nome da Mãe MARISA HERNANDES DE ALMEIDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23 Remuneração Mês Ant. 4.986,84		24 Data de Admissão 19/07/2024		25 Data do Aviso Prévio 17/10/2024		26 Data de Afastamento 17/10/2024		27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00			30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral							

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO)	R\$ 775,65				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 775,65

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 58,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 58,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 717,48



Entre contas correntes BB

G338190809150735014
19/11/2024 08:17:03

Debitado

Nome SANTA C M TAQUARITUBA
Agência 2712-X
Conta corrente 22346-8

Creditado

Nome SANTA CASA MISERICORDIA
Agência 2712-x
Conta corrente 42007-7
Valor 7.589,66
Data Nesta data

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA M^{UNICIPAL} TAQUARITUBA

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 367513505.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Referente a INSS + IRPF



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334021534422848014
02/12/2024 15:39:10

Cliente

Agência 2712-X
Conta 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência NOVEMBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	8.684,07			6.659,331406		
06/11/2024	APLICAÇÃO	7.591,26			5.814,369543	1,305603289	12.473,700949
08/11/2024	RESGATE	1.544,66	2,69		1.184,453311	1,306383279	11.289,247638
	Aplicação 03/10/2024	1.544,66	2,69		1.184,453311		
19/11/2024	RESGATE	7.589,66	15,67	0,62	5.810,935432	1,308902859	5.478,312206
	Aplicação 03/10/2024	7.150,51	15,57		5.474,878095		
	Aplicação 06/11/2024	439,15	0,10	0,62	336,057337		
29/11/2024	COBRANÇA DE IR		4,89		3,727669	1,311811714	5.474,584537
	Aplicação 06/11/2024		4,89		3,727669		
29/11/2024	SALDO ATUAL	7.181,62			5.474,584537		5.474,584537

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.684,07
APLICAÇÕES (+)	7.591,26
RESGATES (-)	9.134,32
RENDIMENTO BRUTO (+)	64,48
IMPOSTO DE RENDA (-)	23,25
IOF (-)	0,62
RENDIMENTO LÍQUIDO	40,61
SALDO ATUAL =	7.181,62

Pago com recurso do
IL AMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor da Cota

31/10/2024	1,304045549
29/11/2024	1,311811714

Rentabilidade

No mês	0,5955
No ano	7,2747
Últimos 12 meses	8,0107

Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088