

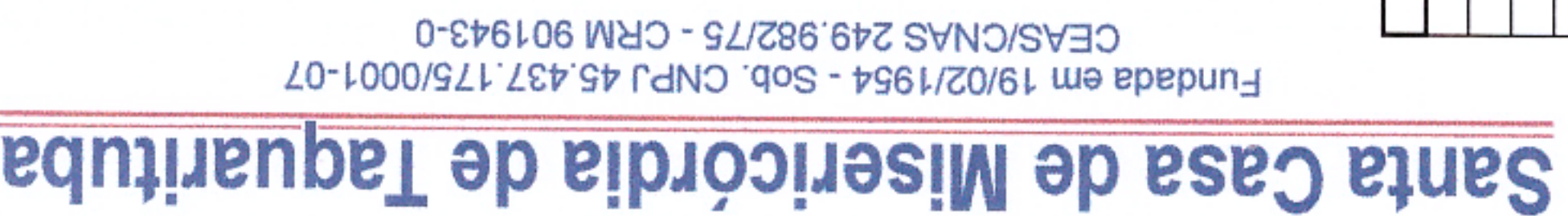


Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249 982/75 - CRM 901943-0

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		AGOSTO		Processo: 015/2024		Complementação Salarial Enfermagem	
Mês de Referência				Recurso: Ano: 2024			
Dia / Mês		Credor		CPF/CNPJ		Discriminação	
						Documento NF / RPA	
						Valor Receita	
						Valor Despesa	
						Saldo	
						Nº Cheque	
02/08/2024		Sando Anterior					
		Prefeitura Municipal de Taquarituba					
		Juros Aplicação AGOSTO /2024					
06/08/2024		ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI		292.038.618-23		Sal. Complementar07/2024	
						Holerite	
06/08/2024		MARIA DE LOURES CORREA		306.832.238-36		RESCISÃO DE CONTRATO	
						HOLERITE	
06/08/2024		ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA		306.696.068-47		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA		516.505.998-70		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		LEONARDO LAUREANO SILVA		466.035.788-08		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		JULIA DE CASSIA FERRAZ		520.213.778-81		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO		349.874.638-30		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		ADEMIR DE OLIVEIRA		295.290.138-41		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		ANDREWS LUIZ FERRAZ		328.524.738-01		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		ANGELICA NUNES TEIXEIRA		447.765.958-00		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA		456.305.418-62		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA		120.233.248-07		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS		403.803.768-14		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		CAMILA FOGAÇA DE MEIRA		432.747.368-56		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		CLEIDE CONCEIÇÃO NUNES		174.130.078-94		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		DANIEL DA COSTA JUNIOR		458.356.348-54		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		DANIELLE ROGERIA ALVES		299.263.448-44		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		DAYANE CRISTINA CALDENA		053.742.019-30		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		DIANA ROSALINA VAZ		310.833.898-66		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		EDUARDA DORTE DE SOUZA		480.776.008-40		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA		286.469.578-29		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		ELOY JOSE DA CRUZ		357.952.588-30		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA		226.032.608-04		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		HELENA FERRAZ		112.726.398-60		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		INGRID DE CAMARGO FREIRE		396.171.628-57		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA		402.461.218-23		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		JOEL MONTAGNER ALVES		227.924.918-92		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ		283.557.938-97		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO		253.974.628-45		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		315.321.328-32		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS		303.632.158-67		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		LEANDRO RODRIGUES CONDEIRO		366.263.448-11		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES		075.698.947-83		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		LUANA COELHO GARCIA		404.062.988-40		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		LUCAS ESTEQUE HORI		360.659.648-08		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		LUCIELIA CRISTINA LUGRECIO		265.603.598-83		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA		195.383.028-50		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA		092.665.378-45		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES		480.713.658-58		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		NAILARA THAIANE DE OLIVEIRA		407.832.308-18		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		NATALIA CRISTINA RODRIGUES		174.112.128-06		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	
06/08/2024		PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES		320.629.788-55		Sal. Complementar07/2024	
						HOLERITE	



CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

Saldo no Extrato:	R\$	65.565,93	
Saldo a Transportar			

R\$	65.565,93
-----	-----------

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

E-mail: santacasatuarituba@yahoo.com.br
sciaquarituba@hotmail.com

scitaquaritiba@hotmail.com

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
99 ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI
TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF
292.038.618-23
CTPS: 084130-00261

CBO
322205
Admissão: 08/03/2022

Departamento
4

Fórmula
1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	87,45
998	I.N.S.S.	8,91		66,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>01518024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos
Pis: 206.31284.99-5			767,72	154,00
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			Valor Líquido	
Salário Base			⇒	613,72
Sal. Contr. INSS				
Base Calc. FGTS				
FGTS do Mês				
Base Calc. IRRF				
Faixa IRRF				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.95672.16-4		11 Nome MARIA DE LOURDES CORREA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MAL FLORIANO PEIXOTO, 1437					13 Bairro CENTRO
14 Município TAQUARITUBA		15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 48907 - 236 / SP	18 CPF 306.832.238-36
19 Data de Nascimento 21/09/1982		20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DA ROCHA CORREA			
DADOS DO CONTRATO					

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		<p>Pago com Recurso do</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p>		
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado		<p>Nº _____</p> <p>_____</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>		
23 Remuneração Mês Ant. 2.235,13	24 Data de Admissão 04/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 24/06/2024	26 Data de Afastamento 24/06/2024	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\$ 767,72				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 767,72

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\$ 57,57	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 37,52	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 95,09
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 672,63

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
~~57~~ ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF 306.696.068-47
CTPS: 71121-00261

CBO 322205
Admissão: 01/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	767,72 10,23	767,72	107,49
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024				
		Pis: 190.01517.21-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			767,72	107,49
			Valor Líquido ➡	660,23
Salário Base	Sul. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	
2.015,80	767,72	767,72	61,42	
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			660,23	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 - CENTRO
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código 93 Nome do Funcionário
FELIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CPF 516.505.998-70
CTPS: 5165059-9870

CBO 322230
Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,14	272,25	24,50
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
Pis: 165.12552.00-9				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Total de Vencimentos	272,25	Total de Descontos 24,50
Salário Base		Valor Líquido	247,75	
1.724,90	Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
272,25	272,25	21,78	247,75	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 - CONTRAT
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA ENFERMEIRO	466.035.788-08 CTPS: 085173-00445	223505 Admissão:	4	1
				27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,43		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,03	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:206.10263.88-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			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	351,27	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
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,13	272,25	24,50	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA M^{UN}.</div>					
Pis:151.34822.08-9 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	24,50	
			Valor Líquido ➡	247,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	272,25	272,25	21,78	247,75	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
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27		
998	I.N.S.S.	10,73		192,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		279,91	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
<p>Pis:210.07484.64-2 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,27	472,03	
			Valor Líquido ➡	900,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	1.372,27	1.372,27	109,78	1.180,15	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
Julho 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.	10,61		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,04	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015</u> / <u>1</u> 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:127.94139.15-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			408,46	136,22	
			Valor Líquido ➡	272,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. 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 MISERICORDIA
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CB0	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	328.524.738-01 CTPS: 8320-298	322205 Admissão:	4	1 01/10/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	84,85
998	I.N.S.S.	8,83		34,61
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		

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

Pis: 128.11722.17-5
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
767,72		119,46	
Valor Líquido	⇒	648,26	
Salário Base	Sul Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês
2.015,80	767,72	767,72	61,42
		Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
		682,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CHU	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	447.765.958-00	322230	4	1
		CTPS: 065506-00408	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,41		28,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,95
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 161.12948.04-5		
		Total de Vencimentos	272,25	Total de Descontos
			272,25	52,91
		Valor Líquido	⇒	219,34
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.724,90		272,25	272,25	243,29
			F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
			21,78	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 MISERICORDIA
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
132	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	456.305.418-62 CTPS: 068234-00396	322230 Admissão:	4	1 09/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	32,67
998	I.N.S.S.	8,65		17,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01518024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024
Pis: 212.16380.24-6

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
272,25		50,64	
Valor Líquido	⇒	221,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.724,90	272,25	272,25	21,78
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		239,58	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	120.233.248-07 CTPS: 86046-00096	322205 Admissão:	4	1 01/04/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	92,13
998	I.N.S.S.	9,14		80,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

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

Pis: 123.79013.22-7
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
767,72		172,18	
Valor Líquido	⇒	595,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.015,80	767,72	767,72	61,42
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		675,59	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 - CONTRATO
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código 84 Nome do Funcionário
BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS
ENFERMEIRO

CPF 403.803.768-14
CTPS: 025158-00379

CBO 223505
Admissão: 15/06/2021

Departamento 4
Filia 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	56,04
998	I.N.S.S.	9,84		52,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024				
		Pis: 160.12929.61-8		
		Total de Vencimentos	408,46	Total de Descontos 108,90
		Valor Líquido	⇒ 352,42	299,56
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	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
Julho de 2024

Código 102 Nome do Funcionário CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA

CPF 432.747.368-56 CTPS: 067509-00393

Admissão: 223505 01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	57,18
998	I.N.S.S.	10,97		96,60
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/18024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 129.78071.14-3
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
408,46		153,78	
Valor Líquido	⇒	254,68	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
3.477,90	408,46	408,46	32,68
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94	322205	4	1
		CTPS: 0333330-00175	Admissão:	02/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	92,12
998	I.N.S.S.	9,47		101,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024				
Pis: 124.99438.21-7				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			767,72	193,46
			Valor Líquido	574,26
			Salário Base	
			Sal. Contr. INSS	
			Base Cál. FGTS	
			FGTS do Mês	
			Base Cál. IRRF	
			Faixa IRRF	
			2.015,80	
			767,72	
			61,42	
			675,60	
			15,00	

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

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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CEO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 085348-445	Admissão:		10/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,12	272,25	24,50	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 155.39268.44-3			
		Total de Vencimentos	272,25	Total de Descontos 24,50	
		Valor Líquido	⇒	247,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	272,25	272,25	21,78	247,75	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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	299.263.448-44	223505	4	1
		CTPS: 054614-00303	Admissão:		02/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10	178,09	
998	I.N.S.S.	11,48		300,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
<div>Pago com Recurso do</div> <div>TERMO DE COLABORAÇÃO</div> <div>Nº <u>015 / 2024</u></div> <div>firmado junto a</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 160.56755.53-4			
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.272,10	478,95		
		Valor Líquido	793,15		
					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.094,01	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE AGOSTO ***

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
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
40 DAYANE CRISTINA CALDENA
ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.

CPF: 053.742.019-30 CBO: 223505
CTPS: 12028-00057 Admissão: 01/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10	178,10
998	I.N.S.S.	11,19		299,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 18084</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024				
		Pis:134.55990.27-3		
		Total de Vencimentos	1.272,10	Total de Descontos
				477,19
		Valor Líquido	⇒	794,91
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.094,00
				Faixa IRRF
				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
Julho 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	767,72	767,72	106,37
998	I.N.S.S.	10,15		135,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 128.54314.17-6		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		767,72	241,76	
		Valor Líquido	⇒ 525,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.015,80	767,72	767,72	61,42	661,35
		Faixa IRRF		
		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 MISERER
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
67 EDUARDA DORTE DE SOUZA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CPF: 480.776.008-40 CBO: 322230
CTPS: 027903-00439 Admissão: 04/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,88	272,25	32,67
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIAO 07/2024		Pis: 128.69386.35-6		
		Total de Vencimentos	272,25	Total de Descontos 32,67
		Valor Líquido	⇒	239,58
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.724,90	272,25	272,25	21,78	239,58
				Faixa IRRF 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
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	57,18
998	I.N.S.S.	10,98		96,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015/12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024				
		Pis: 126.64175.25-6		
		Total de Vencimentos	408,46	Total de Descontos
			153,79	
		Valor Líquido	⇒	254,67
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28
				Faixa IRRF
				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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CGO	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	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	10,59		107,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		148,55

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01512024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024
Pis: 128.34875.14-8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
767,72		256,03	
Valor Líquido	⇒	511,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.015,80	767,72	767,72	61,42
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		660,24	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 MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho 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	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,83		84,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,61	
<div>Pago com Recurso do</div> <div>TERMO DE COLABORAÇÃO</div> <div>Nº <u>015/2024</u></div> <div>firmado junto a</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis:127.13903.14-0			
		Total de Vencimentos	767,72	Total da Descontos	
			119,46		
		Valor Líquido	⇒	648,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	767,72	767,72	61,42	682,87	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
Julho de 2024

Categoria: 4
Nome do Funcionário: HELENA FERRAZ
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CPF: 112.726.398-60
CTPS: 0085506-00011 Admissão:

CBO: 322230
Departamento: 4
Filial: 1
01/08/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 7,50	272,25	20,42
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0151</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024				
Pis: 120.81578.85-0				
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		272,25	20,42	
		Valor Líquido	251,83	
		251,83	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.724,90	272,25	272,25	21,78	251,83

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE AGOSTO ***

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
Julho 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
311 998 999	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S. IMPOSTO DE RENDA	1.372,27 9,88 15,00	1.372,27	172,53 127,09
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

Pis: 162.47960.76-0
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	1.372,27	1.372,27	109,79	1.199,74	15,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,27	299,62	
			Valor Líquido ➡	1.072,65	

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 - CONTRAT.
Mensalista

Complementar
Julho 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	57,19	
998	I.N.S.S.	10,55		80,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
<div>Pago com Recurso do</div> <div>TERMO DE COLABORAÇÃO</div> <div>Nº <u>01518024</u></div> <div>firmado junto a</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis:129.34838.17-1			
		Total de Vencimentos	408,46	Total de Descontos	
				137,69	
		Valor Líquido	⇒	270,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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 MISERI
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
51 JOEL MONTAGNER ALVES
TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF
227.924.918-92
CTPS: 22797-269

CBO
322205
Admissão:

Departamento
4
1
02/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	767,72 8,83	767,72	84,85
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 127.32932.15-0		
		Total de Vencimentos	767,72	84,85
		Valor Líquido	⇒	682,87
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.015,80	767,72	767,72	61,42	682,87
				Faixa IRRF
				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 MISERICORDIA		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	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	272,25	272,25	32,67
998	I.N.S.S.	8,59		19,68
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015 1 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.85213.18-1

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		272,25	52,35
Valor Líquido ➡		219,90	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	272,25	272,25	21,78	239,58	7,50

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filia
66	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM	253.974.628-45 CTPS: 21225-00340	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	9,41		92,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,76
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIAO 07/2024		Pis: 210.73636.42-0		
		Total de Vencimentos	767,72	Total de Descontos 190,88
		Valor Líquido	⇒	576,84
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.015,80		767,72	767,72	61,42
		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF
		675,60		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
Julho 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	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	9,77		97,82
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,49

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

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024	Pis: 127.25710.17-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		767,72	198,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	767,72	767,72	61,42	669,90	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
Julho de 2024

Código 64 Nome do Funcionário KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS
ENFERMEIRA

CPF 303.632.158-67
CTPS: 75074-00269

CBO 223505
Admissão:

Departamento 4
Filiai 1
04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	57,18
998	I.N.S.S.	10,61		84,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		
<p>Pago com Recurso do</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº <u>015 / 2024</u></p> <p>firmado junto a</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024				
Pis:190.17303.06-1				
Total de Vencimentos		Total de Descontos		
408,46		141,61		
Valor Líquido		⇒ 266,85		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28
Faixa IRRF				
27,50				

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

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
Julho de 2024

Código 78 Nome do Funcionário LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO
CPF 366.263.448-11 CBO 322205 Departamento 4 Filial 1
TÉCNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 054816-00317 Admissão: 10/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	9,36		92,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		99,49
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
Pis: 210.02717.15-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			767,72	191,61
			Valor Líquido	576,11
Salário Base 2.015,80			Sal. Contr. INSS 767,72	Base Calc. FGTS 767,72
			Base Calc. FGTS 767,72	FGTS do Mês 61,42
			Base Calc. IRRF 675,60	Faixa IRRF 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
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
56 LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES
TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF
075.689.947-83
CTPS: 3213916-0020

CBO
322205
Admissão: 24/07/2019

Departamento
4

Filial
1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27	172,53
998	I.N.S.S.	9,88		155,53
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
<div>Pago com Recurso do</div> <div>TERMO DE COLABORAÇÃO</div> <div>Nº <u>015/18024</u></div> <div>firmado junto a</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis:128.19116.56-8		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.372,27	328,06	
		Valor Líquido	1.044,21	
		⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.015,80	1.372,27	1.372,27	109,79	1.199,74
				Faixa IRRF
				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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA ENFERMEIRA	404.062.988-40	223505	4	1
		CTPS: 22090-00338	Admissão:	30/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	10,43		57,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,03
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 206.24994.00-1		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês
3.477,90		408,46	408,46	32,68
		Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF
		351,27		22,50
		Valor Líquido	⇒ 272,24	
		Total de Vencimentos	408,46	Total de Descontos 136,22

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
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
105 LUCAS ESTEQUE HORI
TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF
360.659.648-08
CTPS: 015445-00358

CBO
322205
Admissão: 01/07/2022

Departamento
4

Filial
1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	87,24
998	I.N.S.S.	8,91		65,59
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>045 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 204.91102.90-3		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			767,72	152,83
			Valor Líquido	614,89
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			767,72	680,48
			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			61,41	15,00
			Sal. Base	
			2.015,80	

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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CHO	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	767,72	767,72	107,48
998	I.N.S.S.	10,64		131,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		

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

Pis: 125.58829.17-5
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
767,72		239,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês
2.015,80	767,72	767,72	61,42
Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF	
660,24		22,50	

Valor Líquido	⇒	528,45
---------------	---	--------

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
Julho de 2024

306	Nome do Funcionário	CPF	CGO	Departamento	Fórmula
	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 090580-00175	Admissão:		01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	9,29		92,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,67

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 DA UNIÃO 07/2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
767,72		180,79	
Valor Líquido	⇒	586,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.015,80	767,72	767,72	61,42
		Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
		675,60	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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	092.665.378-45 CTPS: 0038283-00194	322230 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,11	272,25	24,50

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

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024
Pis: 125.45745.96-2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	272,25	272,25	21,78	247,75	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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	480.713.658-58	322230	4	1
		CTPS: 077521-00461	Admissão:	23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,12	272,25	24,50
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIAO 07/2024		Pis: 137.32829.30-7		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.724,90		272,25	272,25	21,78
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			247,75	0,00
		Valor Líquido	⇒	247,75
		Total de Vencimentos	272,25	Total de Descontos
				24,50

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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	407.832.308-18 CTPS: 62217-324	223505 Admissão:	4	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.	11,17		178,10
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		287,46

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

Pis: 210.74131.27-6
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.272,10		465,56	
Valor Líquido	⇒	806,54	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		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 MISERICORDIA
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
31 NATALIA CRISTINA RODRIGUES
TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF CBO Departamento Filial
174.112.128-06 322205 4 1
CTPS: 0001462-127 Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	767,72 10,06	767,72	104,14
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>01512024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			Total de Vencimentos 767,72	Total de Descontos 104,14
Pis: 123.83473.97-0			Valor Líquido ⇒ 663,58	
Salário Base 2.015,80	Sal. Contr. INSS 767,72	Base Calc. FGTS 767,72	FGTS do Mês 61,41	Base Calc. IRRF 663,58
			Faixa IRRF 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
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,54	272,25	32,14
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 126.89014.14-0		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.724,90		272,25	272,25	21,78
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			240,11	7,50
		Valor Líquido	⇒ 240,11	
		Total de Vencimentos	272,25	Total de Descontos 32,14

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
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,12	272,25	24,51
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 165.76109.88-2		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.724,90		272,25	272,25	21,78
		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
		247,74		0,00
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		272,25	24,51	
		Valor Líquido	247,74	

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		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento
125	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	322230	4
	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.	272,25 8,11	272,25	24,50
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>01518024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis:165.38772.29-4		
		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		272,25		24,50
		Valor Líquido	247,75	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.724,90		272,25	272,25	21,78
		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF
		247,75		0,00

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário
133 ROSANA MARIA DE ARAUJO
ENFERMEIRA

CPF
273.085.038-44
CTPS: 72804-00261

CBO
223505
Admissão:

Departamento
4
25/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	57,18
998	I.N.S.S.	10,61		79,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		
<div>Pago com Recurso do</div> <div>TERMO DE COLABORAÇÃO</div> <div>Nº <u>015 / 2024</u></div> <div>firmado junto a</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis:190.03945.37-6		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		408,46	136,22	
		Valor Líquido	272,24	
		⇒		
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28
				Faixa IRRF
				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 MISERER
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,11	272,25	24,51	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 209.58077.60-0			
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		272,25	24,51		
Valor Líquido		⇒ 247,74			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	272,25	272,25	21,78	247,74	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
Julho de 2024

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fila
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.	9,75		54,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		60,16
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024		Pis: 125.02234.56-7		
		Total de Vencimentos	408,46	Total de Descontos
				114,38
		Valor Líquido	⇒	294,08
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	354,24
		Faixa IRRF		
		22,50		

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

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
Julho de 2024

Código 121 Nome do Funcionário
SIMONE DE PAULA ARRUDA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CPF 388.005.168-23
CTPS: 62948-386

CBO 322230
Admissão: 12/08/2023

Departamento

Filial 4 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,11	272,25	24,50

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

Pis: 210.11808.82-1
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
272,25		24,50	
Valor Líquido	⇒	247,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.724,90	272,25	272,25	21,78
Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
247,75		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
Julho 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	1.372,27	1.372,27	157,40
998	I.N.S.S.	9,33		134,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01512024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIAO 07/2024
Pis:165.94576.71-3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.372,27	292,29
Valor Líquido ➡	1.079,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	1.372,27	1.372,27	109,78	1.214,87	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
MensalistaComplementar
Julho 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	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,32		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,75	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>013 1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:170.48693.83-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	187,88	
			Valor Líquido ➡	579,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	767,72	767,72	61,42	675,59	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
MensalistaComplementar
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 31756-261	Admissão:	07/05/2024	

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	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:203.48951.42-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	106,94	
			Valor Líquido ➡	301,52	
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	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
Julho 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	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S. <div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>	272,25 8,39	272,25	28,70	
Pis:165.99514.50-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	28,70	
			Valor Líquido ➡	243,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	272,25	272,25	21,78	243,55	7,50

Dedaro 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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR ENFERMEIRO	457.733.878-59 CTPS: 069439-00457	223505 Admissão:	4	1 14/02/2020

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

Pis:164.21317.55-4				Total de Vencimentos	Total de Descontos
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024				408,46	106,94
				Valor Líquido ➡	301,52
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS 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 MISERI
MensalistaComplementar
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO ENFERMEIRA	373.581.728-92 CTPS: 30929-00324	223505 Admissão:	4	1
				16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10		
998	I.N.S.S.	11,30		178,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,85	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:128.56753.15-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIAO 07/2024			1.272,10	478,94	
			Valor Líquido ➡	793,16	
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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho 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	1.535,44	1.535,44		
998	I.N.S.S.	9,40		175,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,10	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 18084</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .</div>					
Pis:165.91635.48-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.535,44	323,19	
			Valor Líquido ➡	1.212,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	1.535,44	1.535,44	122,83	1.360,35	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				7 11 2024	

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CID	Departamento	Faltas
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	346.801.948-39 CTPS: 81286-00261	322205 Admissão:	4	1 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	92,12
998	I.N.S.S.	9,39		101,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015 18024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

PIS: 206.31234.55-6
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
767,72		193,46	
Valor Líquido	⇒		574,26
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
2.015,80	767,72	767,72	675,60
		FGTS do Mês	Faixa IRRF
		61,42	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 - CENTRO
Mensalista

Complementar
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faltas
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	346.801.948-39 CTPS: 81286-00261	322205 Admissão:	4	1 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	92,12
998	I.N.S.S.	9,39		101,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

PIS: 206.31234.55-6
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO 07/2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
767,72		193,46	
Valor Líquido	⇒		574,26
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
2.015,80	767,72	767,72	675,60
		FGTS do Mês	Faixa IRRF
		61,42	15,00


Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 07/2024 - Data pagto 07/08/2024 - Lançamento			
Empregados			
27	ADALANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	900,24
19	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	272,24
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	648,26
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	219,34
132	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	456.305.418-62	221,61
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	595,54
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	403.803.768-14	299,56
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	254,68
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	574,26
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	247,75
44	DANIELE ROGERIA ALVES	299.263.448-44	793,15
40	DAYANE CRISTINA CAUDENA	053.742.019-30	794,91
39	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	525,96
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	239,58
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	306.696.068-47	660,23
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA	286.469.578-29	254,67
95	ELOY JOSE DA CRUZ	357.952.588-30	511,69
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AL	226.032.608-04	648,26
4	HELENA FERRAZ	112.726.398-60	251,83
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	1.072,65
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA E	402.461.218-23	270,77
51	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	682,87
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME	283.557.938-97	219,90
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVA	253.974.628-45	576,84
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ	520.213.778-81	247,75
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SI	315.321.328-32	569,41
64	KATUSCIA TEREZA PRESTES DE C	303.632.158-67	266,85
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	576,11
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	373.581.728-92	793,16
97	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	272,24
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA J	457.733.878-59	301,52
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNE	075.689.947-83	1.044,21
75	LIANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	272,24
105	LUCAS ESTEQUE HORTI	360.659.648-08	614,89
109	LUCIELA CRISTINA LUORECIO	265.603.598-83	528,45
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	247,75
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	586,93
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	247,75
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA ME	480.713.658-58	247,75
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	806,54
31	NATALLA CRISTINA RODRIGUES	174.112.128-06	663,58
92	PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RI	320.629.788-55	240,11
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROX	479.343.828-80	247,74
123	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	247,75
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	272,24
99	ROSENIUDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	613,72
144	ROSINETE APARECIDA MACHADO V	296.716.078-45	247,74
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS S	180.542.568-41	294,08
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	247,75
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	1.212,25
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	1.079,98
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES	152.508.248-54	579,84
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	574,26
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	301,52
124	WESLEY DE LIMA PINTO	459.032.228-54	243,55
Empregados: 55			Total da Empresa:
Estagiários: 0			26.426,45
(vinte e seis mil quatrocentos e vinte e seis reais e quarenta e cinco centavos)			
Contribuintes: 0			
TAQUARTUBA, 03/08/2024			
Responsável:			


Total da Empresa:

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 045/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARTUBA