SCMP
santa casa de misericórdia de pirassununga

COMPOSIÇÃO DE DESPESAS PAM - RH COMP. 12/2022

FOLHA PAM - DEZ/2022	**R$**	**14.874,37**
RESCISÃO		
ELAINE	R$	542,98
CRISTINA HELENA	R$	494,95
JOEL DA SILVA	R$	669,08
RENATA	R$	1.178,11
NATALIA	R$	1.589,63
JESSICA	R$	1.224,28
DAVI LUIZ	R$	535,47
VITOR	R$	370,76
SUB TOTAL	**R$**	**6.605,26**
FGTS FOLHA	**R$**	**1.503,98**
FGTS RESCISÓRIO		
ELAINE	R$	22,10
CRISTINA HELENA	R$	22,70
JOEL DA SILVA	R$	32,52
RENATA	R$	67,26
NATALIA	R$	102,20
JESSICA	R$	80,37
DAVI LUIZ	R$	21,23
VITOR	R$	11,96
SUB TOTAL	**R$**	**360,34**
ENCARGOS		
IRRF FOLHA	R$	58,13
CONTRIBUIÇÃO FOLHA	R$	1.356,62
INSS	R$	129,00
SUB TOTAL	**R$**	**1.543,75**
SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO		
LEANDRO ANTONIO ROSSI	**R$**	**2.416,78**
TOTAL	**R$**	**27.304,48**

I R M A N D . S T A C A S A M I S E R I C . D E P I R A S S U N U N G A

FOLHA DE PAGAMENTO DE SALARIOS - REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2022 - POR CENTROS DE CUSTOS DATA:13/01/2023 PAG:001

Nome...: CRISTINA HELENA DE F MARTINS Codigo...: 03387 Funcao....: RECEPCIONISTA II Admissao: 04/12/2022
Centro Custo: PAM/SAMU Dep.Sal.Fam:00 Dep. I.R.:00 Cartao:3387 Dt.Afast.: / / Motivo:

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0400 13 SAL. PROPORC		161,39	3360 ADIANTAMENTOS D		161,39	8020 BAS.CAL.13o.	161,39
8770 INSAL NORMATIVO		235,08	8257 INSS	9,00	138,69	0001 BASE FGTS	1.904,42
0019 SALARIO	27,00	1.507,95	8290 INSS S/13.SALAR	7,50	12,10	0002 BASE INSS	1.743,03
						0008 SAL.BASE MES	1.575,50
						0017 SALAR.BRUTO	1.936,70
						0003 VALOR FGTS	152,35
0004 TOTAL GANHOS		1.904,42	0007 TOTAL DESC.		312,18	0005 TOT.LIQ.SAL	1.592,24

Nome...: DAVI LUIZ ROSSI Codigo...: 03385 Funcao....: TECNICO DE ENFERMAGEM II Admissao: 03/12/2022
Centro Custo: PAM/SAMU Dep.Sal.Fam:02 Dep. I.R.:02 Cartao:3385 Dt.Afast.: / / Motivo:

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0400 13 SAL. PROPORC		199,17	3360 ADIANTAMENTOS D		199,17	8020 BAS.CAL.13o.	199,17
8770 INSAL NORMATIVO		243,79	8257 INSS	9,00	182,59	0001 BASE FGTS	2.429,96
0019 SALARIO	28,00	1.987,00	8290 INSS S/13.SALAR	7,50	14,94	0002 BASE INSS	2.230,79
						0008 SAL.BASE MES	2.128,93
						0017 SALAR.BRUTO	2.390,13
						0009 VALOR D.D.IR	379,18
						0003 VALOR FGTS	194,39
0004 TOTAL GANHOS		2.429,96	0007 TOTAL DESC.		396,70	0005 TOT.LIQ.SAL	2.033,26

Nome...: ELAINE CRISTINA PIRAN SEVERINO Codigo...: 03386 Funcao....: TECNICO DE ENFERMAGEM II Admissao: 03/12/2022
Centro Custo: PAM/SAMU Dep.Sal.Fam:00 Dep. I.R.:01 Cartao:3386 Dt.Afast.: / / Motivo:

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0400 13 SAL. PROPORC		199,17	3360 ADIANTAMENTOS D		199,17	8020 BAS.CAL.13o.	199,17
8770 INSAL NORMATIVO		243,79	8257 INSS	9,00	182,59	0001 BASE FGTS	2.429,96
0019 SALARIO	28,00	1.987,00	8290 INSS S/13.SALAR	7,50	14,94	0002 BASE INSS	2.230,79
						0008 SAL.BASE MES	2.128,93
						0017 SALAR.BRUTO	2.390,13
						0009 VALOR D.D.IR	189,59
						0003 VALOR FGTS	194,39
0004 TOTAL GANHOS		2.429,96	0007 TOTAL DESC.		396,70	0005 TOT.LIQ.SAL	2.033,26

Nome...: JESSICA T G DE SOUSA GOMES Codigo...: 03393 Funcao....: TECNICO DE ENFERMAGEM II Admissao: 14/12/2022
Centro Custo: PAM/SAMU Dep.Sal.Fam:01 Dep. I.R.:01 Cartao:3393 Dt.Afast.: / / Motivo:

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0400 13 SAL. PROPORC		199,17	3360 ADIANTAMENTOS D		199,17	8020 BAS.CAL.13o.	199,17
8770 INSAL NORMATIVO		148,01	8257 INSS	9,00	103,72	0001 BASE FGTS	1.553,57
0019 SALARIO	17,00	1.206,39	8290 INSS S/13.SALAR	7,50	14,94	0002 BASE INSS	1.354,40
8001 S.FAMILIA	1,00	32,00				0008 SAL.BASE MES	2.128,93
						0017 SALAR.BRUTO	2.390,13
						0009 VALOR D.D.IR	189,59
						0003 VALOR FGTS	124,28
0004 TOTAL GANHOS		1.585,57	0007 TOTAL DESC.		317,83	0005 TOT.LIQ.SAL	1.267,74

Nome...: JOEL DA SILVA Codigo...: 03388 Funcao....: TECNICO DE ENFERMAGEM II Admissao: 04/12/2022
Centro Custo: PAM/SAMU Dep.Sal.Fam:00 Dep. I.R.:00 Cartao:3388 Dt.Afast.: / / Motivo:

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0400 13 SAL. PROPORC		199,17	3360 ADIANTAMENTOS D		199,17	8020 BAS.CAL.13o.	199,17
8770 INSAL NORMATIVO		235,08	8257 INSS	9,00	175,42	0001 BASE FGTS	2.350,29
0019 SALARIO	27,00	1.916,04	8290 INSS S/13.SALAR	7,50	14,94	0010 BASE IRRF	1.975,70
			8320 IRRF	7,50	5,38	0002 BASE INSS	2.151,12
						0008 SAL.BASE MES	2.128,93
						0017 SALAR.BRUTO	2.390,13
						0012 TOTAL G.IR	2.151,12
						0003 VALOR FGTS	188,02

Nome...: JOEL DA SILVA Codigo...: 03388 *** Continuacao ***

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0004 TOTAL GANHOS		2.350,29	0007 TOTAL DESC.		394,91	0005 TOT.LIQ.SAL.	1.955,38

Nome...: MARIANI FERNANDA DA S DEODATO Codigo...: 03390 Funcao....: TECNICO DE ENFERMAGEM II Admissao: 06/12/2022
Centro Custo: PAM/SAMU Dep.Sal.Fam:00 Dep. I.R.:00 Cartao:3390 Dt.Afast.:13/12/2022 Motivo:11-6

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
8770 INSAL NORMATIVO		69,65	8257 INSS	7,50	47,80	0001 BASE FGTS	637,36
0019 SALARIO	8,00	567,71	6653 MULTA C DETERM		589,56	0002 BASE INSS	637,36
						0008 SAL.BASE MES	2.128,93
						0017 SALAR.BRUTO	2.390,13
						0003 VALOR FGTS	50,98
0004 TOTAL GANHOS		637,36	0007 TOTAL DESC.		637,36		

Nome...: NATALIA CRISTINA VALERIO Codigo...: 03392 Funcao....: ENFERMEIRO(A)II Admissao: 12/12/2022
Centro Custo: PAM/SAMU Dep.Sal.Fam:00 Dep. I.R.:00 Cartao:3392 Dt.Afast.: / / Motivo:

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0400 13 SAL. PROPORC		300,28	3360 ADIANTAMENTOS D		300,28	8020 BAS.CAL.13o	300,28
8770 INSAL NORMATIVO		165,43	3050 CONTR. ASSIST.	1,00	36,03	0001 BASE FGTS	2.582,44
0019 SALARIO	19,00	2.116,73	8257 INSS	9,00	187,21	0010 BASE IRRF	2.094,95
			8290 INSS S/13.SALAR	7,50	22,52	0002 BASE INSS	2.282,16
			8320 IRRF	7,50	14,32	0008 SAL.BASE MES	3.342,21
						0017 SALAR.BRUTO	3.603,41
						0012 TOTAL G.IR	2.282,16
						0003 VALOR FGTS	206,59

Nome...: NATALIA CRISTINA VALERIO Codigo...: 03392 *** Continuacao ***

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0004 TOTAL GANHOS		2.582,44	0007 TOTAL DESC.		560,36	0005 TOT.LIQ.SAL	2.022,08

Nome...: RENATA HENCKLEIN Codigo...: 03391 Funcao....: ENFERMEIRO(A)II Admissao: 09/12/2022
Centro Custo: PAM/SAMU Dep.Sal.Fam:00 Dep. I.R.:00 Cartao:3391 Dt.Afast.: / / Motivo:

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0400 13 SAL. PROPORC		300,28	3360 ADIANTAMENTOS D		300,28	8020 BAS.CAL.13o	300,28
8770 INSAL NORMATIVO		191,55	3050 CONTR. ASSIST.	1,00	36,03	0001 BASE FGTS	2.942,78
0019 SALARIO	22,00	2.450,95	8257 INSS	12,00	226,10	0010 BASE IRRF	2.416,40
			8290 INSS S/13.SALAR	7,50	22,52	0002 BASE INSS	2.642,50
			8320 IRRF	7,50	38,43	0008 SAL.BASE MES	3.342,21
						0017 SALAR.BRUTO	3.603,41
						0012 TOTAL G.IR	2.642,50
						0003 VALOR FGTS	235,42

I R M A N D . S T A C A S A M I S E R I C . D E P I R A S S U N U N G A

FOLHA DE PAGAMENTO DE SALARIOS - REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2022 - POR CENTROS DE CUSTOS DATA:18/01/2023 PAG:003

Nome...: RENATA HENCKLEIN Codigo...: 03391 *** Continuacao ***

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0004 TOTAL GANHOS		2.942,78	0007 TOTAL DESC.		623,36	0005 TOT.LIQ.SAL.	2.319,42

Nome...: VITOR HUGO CARMELINO Codigo...: 03384 Funcao....: RECEPCIONISTA II Admissao: 03/12/2022

Centro Custo: PAM/SAMU Dep.Sal.Fam:00 Dep. I.R.:00 Cartao:3384 Dt.Afast.: / / Motivo:

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0400 13 SAL. PROPORC		161,39	3360 ADIANTAMENTOS D		161,39	8020 BAS.CAL.13o.	161,39
8770 INSAL NORMATIVO		243,79	8257 INSS	9,00	144,50	0001 BASE FGTS	1.968,98
0019 SALARIO	28,00	1.563,80	8290 INSS S/13.SALAR	7,50	12,10	0002 BASE INSS	1.807,59
						0008 SAL.BASE MES	1.675,50
						0017 SALAR.BRUTO	1.936,70
						0003 VALOR FGTS	157,51
0004 TOTAL GANHOS		1.968,98	0007 TOTAL DESC.		317,99	0005 TOT.LIQ.SAL.	1.650,99

TOTAIS DO CENTRO DE CUSTOS:60112-8 PAM/SAMU Ativos:0008 Admitidos:0000 Afast. Temporarios:0000

Demitidos:0000 Total Funcionarios:0008

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
0400 13 SAL. PROPORC		1.720,02	3360 ADIANTAMENTOS D		1.720,02	8020 BAS.CAL.13o	1.720,02
8770 INSAL NORMATIVO		1.776,17	3050 CONTR. ASSIST.	2,00	72,06	0001 BASE FGTS	18.799,76
0019 SALARIO	204,00	15.303,57	8257 INSS	82,50	1.388,62	0010 BASE IRRF	6.487,09
8001 S.FAMILIA	1,00	32,00	8290 INSS S/13.SALAR	60,00	129,00	0002 BASE INSS	17.079,74
			8320 IRRF	22,50	58,13	0008 SAL.BASE MES	20.680,07
			6653 MULTA C DETERM		589,56	0017 SALAR.BRUTO	23.030,87
						0012 TOTAL G.EP	7.075,78
						0009 VALOR D.E.I.	758,36

TOTAIS DO CENTRO DE CUSTOS:60112-8 PAM/SAMU *** Continuacao ***

GANHOS			DESCONTOS			INFORMATIVOS	
						0003 VALOR FGTS	1.503,93
0004 TOTAL GANHOS		18.831,76	0007 TOTAL DESC.		3.957,39	0005 TOT.LIQ.SAL.	14.874,37

T O T A L G E R A L D A F O L H A D E P A G A M E N T O

G A N H O S

CODIG	DESCRICAO DO ITEM	QUANT	VALOR	CODIG	DESCRICAO DO ITEM	QUANT	VALOR
040-0	13 SALARIO PROPORCIONAL		1.720,02	877-0	INSALUBRIDADE PISO NORMATIVO		1.776,17
001-9	SALARIO BASE	204,00	15.303,57	800-1	SALARIO FAMILIA	1,00	32,00

D E S C O N T O S

CODIG	DESCRICAO DO ITEM	QUANT	VALOR	CODIG	DESCRICAO DO ITEM	QUANT	VALOR
336-0	ADIANTAMENTOS DESCONTOS		1.720,02	305-0	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	72,06
825-7	INSS	82,50	1.388,62	829-0	INSS SOBRE 13.SALARIO	50,00	129,00
832-0	IRRF	22,50	58,13	665-3	MULTA CONTRATO DETERMINADO		589,56

T O T A I S

CODIG	DESCRICAO DO ITEM	QUANT	VALOR	CODIG	DESCRICAO DO ITEM	QUANT	VALOR
802-0	BASE CALCULO INSS 13o SAL		1.720,02	000-1	BASE DE CALCULO DO FGTS		18.799,76
001-0	BASE DE CALCULO DO IRRF		6.487,05	801-1	BASE DE CALCULO DO P.I.S.		18.799,76
000-2	BASE INSS		17.079,74	000-8	SALARIO BASE DO MES		20.680,07
001-7	SALARIO BRUTO DO MES		23.030,87	001-2	TOTAL DE GANHO PARA IRRF		7.075,78
000-9	VALOR DEDUCAO DEPENDENTE IRRF		758,36	000-3	VALOR DO FGTS		1.503,93
801-2	VALOR DO P.I.S.		187,99				

CODIG	DESCRICAO DO ITEM	QUANT	VALOR	CODIG	DESCRICAO DO ITEM	QUANT	VALOR
000-7	TOTAL DOS DESCONTOS		3.957,39	000-4	TOTAL DOS GANHOS		18.831,76
000-5	TOTAL LIQUIDO DE SALARIOS		14.874,37				

FUNC. ATIVOS:00008 FUNC. ADMITIDOS:00009 AFASTADOS TEMPORARIO:00000 FUNC. DEMITIDOS:00001 TOTAL FUNCIONARIOS:0000008

* Observacao: neste relatorio estao incluidos apenas os setores..: 60112-8 PAM/SAMU

SANTA CASA

Registro de Frequência: Período 03/12/22 a 31/12/22

DIA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30	19:00	natalia c Valerio	21:00	22:00	natalia	7:00
31						

Nome: Natália Cristina Valério

Função Atividade: Enfermeira

Unidade de Lotação: PAM – Pronto Atendimento Médico

Observações: Início em 12/12/2022

Visto:

Responsável:

Data ____/____/____

SANTA CASA

Registro de Frequência: Período 03/12/22 a 31/12/22

DIA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Nome: Renata Hencklein

Função Atividade: Enfermeira

Unidade de Lotação: PAM – Pronto Atendimento Médico

Observações: Início em 09/12/2022

Visto:

Responsável

Data ____/____/____

SANTA CASA

Registro de Frequência: Período 03/12/22 a 31/12/22

DIA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	19:00	Jéssica Tatiane G. Gomes	21:00	22:00	Jéssica Tatiane G. Gomes	7:00
25						
26	19:00	Jéssica Tatiane G. Gomes	22:00	23:00	Jéssica Tatiane G. Gomes	7:00
27						
28						
29						
30						
31						

Nome: Jéssica Tatiane Guelfi de Sousa Gomes

Função Atividade: Técnico de Enfermagem

Visto:

Unidade de Lotação: PAM – Pronto Atendimento Médico

Responsável:

Observações:

Data: ___/___/___

SANTA CASA

Registro de Frequência: Período 03/12/22 a 31/12/22

DIA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA
03	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
04						
05	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
06						
07	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
08						
09						
10						
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12						
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14						
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16						
17		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18						
19						
20						
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22						
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24						
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26						
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28						
29	19:00	Vitor Hugo	20:00	21:00	Vitor Hugo	07:00
30						
31	19:00	Vitor Hugo	20:00			

Nome: Vitor Hugo Carmelino

Função Atividade: Recepcionista

Unidade de Lotação: PAM – Pronto Atendimento Médico

Observações:

Visto:

Responsável

CORCH-SP [illegible]

Data ___/___/___

SANTA CASA

Registro de Frequência Período 03/12/22 a 31/12/222

DIA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	19					
25						
26						
27						
28			01:00	02:00		03:00
29						
30	18:00		01:00	02:00		03:00
31						
01	18:00		01:00	02:00		03:00

Nome: Elaine Cristina Riran Severino

Função Atividade: Técnico de Enfermagem Visto:

Unidade de Lotação: PAM – Pronto Atendimento Médico Responsável:

Observações: Data ____/____/____

SANTA CASA

Registro de Frequência: Período 03/12/22 a 31/12/22

DIA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27	19:00	José da Silva			José da Silva	
28						
29		José da Silva				
30						
31		José da Silva			José da Silva	

Nome: Joel da Silva

Função Atividade: Técnico de Enfermagem

Visto:

Unidade de Lotação: PAM – Pronto Atendimento Médico

Responsável:

Observações:

Data ____/____/____

SANTA CASA

Registro de Frequência: Período 03/12/22 a 31/12/22

DIA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31	19:00	Davi Luiz Rossi	22:00			

Nome: Davi Luiz Rossi

Função Atividade: Técnico de Enfermagem Visto:

Unidade de Lotação: PAM – Pronto Atendimento Médico Responsável

Observações: Data ____/____/____

SANTA CASA

Registro de Frequência: Período 03/12/22 a 31/12/22

DIA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA	ENT.	EXPEDIENTE	SAÍDA
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30	9:00		1:00	2:00		8:00
31						

Nome: Cristina Helena de França Martins

Função Atividade: Recepcionista

Unidade de Lotação: PAM – Pronto Atendimento Médico

Observações:

Visto:

Responsável

Data ____/____/____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

03 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883	04 Bairro CENTRO

05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 125.85934.18.9	11 Nome ELAINE CRISTINA PIRAN SEVERINO (3386)

12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) RUA JOAO ERBETA 635	13 Bairro JARDIM PRIMAVERA

14 Município SANTA RITA DO PASSA QUATRO	15 UF SP	16 CEP 13670-000	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 2673893/05803-SP	18 CPF 267.389.358-03

19 Data de Nascimento 01/05/1976	20 Nome da Mãe DALVA DIAS PIRAN

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1.Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mes Anterior Afast 2.586,75	24 Data de Admissão 03/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 01/01/2023
27 Cód. afastamento 04	28 Pensão Alimenticia (TRCT)	29 Pensão Alimenticia (Sq.FGTS	30 Categoria do trabalhador 01

31 Código Sindical 00300000133-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR.EST.SERV.SAUDE CAMP.

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 01/dias Salário	70,96
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	8,71
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	
63 13.SALARIO PROPORCIONAL		64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 01/12 avos	215,56
66 FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	71,85
69 AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		553 ADICIONAL NOTURNO 40%	196,62
				TOTAL BRUTO	563,70

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100.1 HORA EXTRA 90%		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	20,72		
				TOTAL DEDUÇÕES	20,72
				TOTAL LIQUIDO	542,98

Fund Legal art 116, da lei nº 8666/1993 e art 199 parágrafo primeiro da Constituição Federal de

Convênio n.º 16/2022 188

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Encargos

Valor: R$ 542,98

Confere com a Original

Visto:

RECEBI

05.01.23

Vencto 10/01/23

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
54.848.361/0001-11	IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome	
125.85934.18.9	ELAINE CRISTINA PIRAN SEVERINO	(3386)

17 Cart.Trabalho (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
2673893/05803-SP	267.389.358-03	01/05/1976	DALVA DIAS PIRAN

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod.Afastamento	29 Pensao Alimenticia (%) FGTS
03/12/2022		01/01/2023	PDO	

30 Categoria do trabalhador
01

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e ao existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.
No dia 10/01/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R$ 542,98 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
MOACYR CONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultados das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883				04 Bairro CENTRO
05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 125.44220.31.9	11 Nome CRISTINA HELENA DE F MARTINS			(3387)
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JORGE FERRARI 288				13 Bairro JARDIM FERRARI II
14 Município PIRASSUNUNGA	15 UF SP	16 CEP 13635-261	17 Cart.Trabalho (nº, série, UF) 2653508/03896-SP	18 CPF 265.350.838-96
19 Data de Nascimento 02/04/1977	20 Nome da Mãe ERCILIA CALANTONO DE FRANCA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1.Contrato de trabalho por prazo indeterminado		22 Causa do Afastamento Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 2.091,44	24 Data de Admissão 04/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 02/01/2023
27 Cód. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR.EST.SERV.SAUDE CAMP.		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 02/dias Salário	111,70
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	17,41
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	
63 13.SALARIO PROPORCIONAL		64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 01/12 avos	174,29
FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	58,10
AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		553 ADICIONAL NOTURNO 40%	154,74
				TOTAL BRUTO	516,24

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100.1 HORA EXTRA 90%		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	21,29		
				TOTAL DEDUÇÕES	21,29
				TOTAL LIQUIDO	494,95

Fundo Legal art 116 da lei nº 8666/1993 e art 194 parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988.

Lei: Data:

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Encargos

Valor: R$ 494,95

Confere com a Original

Visto:

Recebi 06/01/2023

Vencido 11/01/2023

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
54.848.361/0001-11	IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome	
125.44220.31.9	CRISTINA HELENA DE F MARTINS	(3387)

17 Cart.Trabalho (nº,série UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
2653508/03896-SP	265.350.838-96	02/04/1977	ERCILIA CALANTONO DE FRANCA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod.Afastamento	29 Pensao Alimenticia (%) FGTS
04/12/2022		02/01/2023	PD0	

30 Categoria do trabalhador
01

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e o existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.
No dia 11/01/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R$ 494,95 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultados das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883					04 Bairro CENTRO
05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 203.17309.06.9	11 Nome JOEL DA SILVA				(3388)
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ADOLPHO TRAPANI 253					13 Bairro JARDIM MILENIUM
14 Município PIRASSUNUNGA	15 UF SP	16 CEP 13634-462	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 4131899/02800-SP		18 CPF 413.189.928-00
19 Data de Nascimento 05/01/1993	20 Nome da Mãe CLEUSA MARIA APARECIDA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1.Contrato de trabalho por prazo indeterminado		22 Causa do Afastamento Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 2.637,32	24 Data de Admissão 04/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 02/01/2023
Cód. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR.EST.SERV.SAUDE CAMP.		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 02/dias Salário	141,93
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	17,41
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	
63 13.SALARIO PROPORCIONAL		64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Ferias Proporcionais C1/12 avos	219,78
66 FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	73,26
9 AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		553 ADICIONAL NOTURNO 40%	247,19
				TOTAL BRUTO	699,57

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100.1 HORA EXTRA 90%		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	30,49		
				TOTAL DEDUÇÕES	30,49
				TOTAL LIQUIDO	669,08

Fundo legal art. 116 da lei nº 8666/1993 art 111 para efeito burocrático da Constituição

Lei: Federal Nº: 1.158

Convênio nº: 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Encargos

Valor: R$ 669,08

Recebi 06/01/2023

Vencto 11/01/2023

Confere com o Original

Visto:

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
51.648.361/0001-11	IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome	(3388)
203.17309.06.9	JOEL DA SILVA	

17 Cart.Trabalho (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
4131899/02800-SP	413.189.928-00	05/01/1993	CLEUSA MARIA APARECIDA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod.Afastamento	29 Pensao Alimenticia (%) FGTS
04/12/2022		02/01/2023	PD0	

30 Categoria do trabalhador
01

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.
No dia 12/01/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R$ 669,08 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultados das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

03 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883	04 Bairro CENTRO

05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 126.21704.22.2	11 Nome RENATA HENCKLEIN (3391)

12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) RUA ISACO FIOCO 459	13 Bairro VILA SAO JOAO

14 Município LENE	15 UF SP	16 CEP 13614-080	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 2760443/02808-SP	18 CPF 276.044.328-08

19 Data de Nascimento 22/04/1979	20 Nome da Mãe TERESINHA PEREIRA GOULART HENCKLEIN

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1.Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mes Anterior Afast 3.603,41	24 Data de Admissão 09/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 07/01/2023
27 Cod. afastamento 04	28 Pensão Alimenticia (TRCT)	29 Pensão Alimenticia (Sq.FGTS	30 Categoria do trabalhador 01

31 Codigo Sindical 000-08-8504-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 SINDICATO ENFERMEIROS S PAULO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 07/dias Salario	779,85
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	60,95
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.479 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	
63 13.SALARIO PROPORCIONAL		64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 01/12 avos	300,28
66 FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	100,09
69 AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO			
				TOTAL BRUTO	1.241,17

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
120.1 HORA EXTRA 90%		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	63,06		
				TOTAL DEDUÇÕES	63,06
				TOTAL LIQUIDO	1.178,11

Fundo Legal art 116, da Lei nº 8666/1993
e art 199 paragrafo primeiro da Constituição
Federal de Data: 1983.

Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: R$
Valor: R$ 1.178,11

13/01/2023
Regiane

Confere com a Original
Visto:

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
01 CNPJ/CEI [illegible]	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA
TRABALHADOR	
10 [illegible] - PASEP [illegible]	11 Nome RENATA HENCKLEIN (3391)

17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) [illegible]	18 CPF 276.044.328-08	19 Data de Nascimento 22/04/1978	20 Nome da Mãe TERESINHA PEREIRA GOULART HENCKLEIN
CONTRATO			
23 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão 09/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 07/01/2023	27 Cod.Afastamento PD0	29 Pensao Alimenticia (%) FGTS
30 Categoria do Trabalhador 01				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.
No dia 16/01/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R$ 1.178,11 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultados das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

03 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883	04 Bairro CENTRO

05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra -

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 201.14534.12.2	11 Nome NATALIA CRISTINA VALERIO (3392)

12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) TENENTE PINTO, 303	13 Bairro CENTRO

14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	15 UF SP	16 CEP 13650-000	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 4548049/09831-SP	18 CPF 454.534.998-31

19 Data de Nascimento 14/11/1995	20 Nome da Mãe MARIA CONCEICAO BATISTA VALERIO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1.Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mes Anterior Afast 3.679,63	24 Data de Admissão 12/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 10/01/2023
27 Cód. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS	30 Categoria do trabalhador 01

Codigo Sindical 00000808504-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 SINDICATO ENFERMEIROS S PAULO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 10/dias Salário	1.114,07
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	87,07
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	
63 13.SALARIO PROPORCIONAL		64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 01/12 avos	306,65
FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	102,22
69 AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		553 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,42
				TOTAL BRUTO	1.686,43

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100.1 HORA EXTRA 90%		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	96,80		
Fund Legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e art 199, paragrafo primeiro da Constituição federal de 1988.					
Lei: Data:					
Convênio n.º 161/2022					
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA					
Despesa: Encargos					
Valor: R$ 1.589,63					
Confere com a Original				TOTAL DEDUÇÕES	96,80
Visto:				TOTAL LIQUIDO	1.589,63

13 [illegible] 23

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.648.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 201.14534.12.2	11 Nome NATALIA CRISTINA VALERIO		(3392)
17 Nº Cart.Trabalho (nº,série,UF) 4548049/09831-SP	18 CPF 454.804.998-31	19 Data de Nascimento 14/11/1995	20 Nome da Mãe MARIA CONCEICAO BATISTA VALERIO

CONTRATO

23 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 12/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 10/01/2023	27 Cod.Afastamento PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
30 Categoria do trabalhador 01				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.
No dia 19/01/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R$ 1.589,63 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultados das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA			
03 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883				04 Bairro CENTRO
05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 128.47094.15.8	11 Nome JESSICA TATIANE GUELFI DE SOUSA GOMES			(3393)
12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) RUA MARIA A BENEDICTO FRANCESCHINI 4430				13 Bairro TERRAS STA MARIA
14 Município PIRASSUNUNGA	15 UF SP	16 CEP 13635-360	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0021805/00268-SP	18 CPF 364.521.268-06
19 Data de Nascimento 04/02/1984	20 Nome da Mãe MERCEDES APARECIDA GUELFI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1.Contrato de trabalho por prazo indeterminado		22 Causa do Afastamento Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 2.438,81	24 Data de Admissão 14/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 12/01/2023
27 Cód. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR.EST.SERV.SAUDE CAMP.		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 12/dias Salário	851,57
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	104,48
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	23,93
63 13.SALARIO PROPORCIONAL		64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 01/12 avos	203,23
FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	67,74
69 AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		553 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,68
				TOTAL BRUTO	**1.299,63**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100.1 HORA EXTRA 90%		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	75,35		
Fund Legal: art 116 da Lei nº 8666/1993 e art 99, parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988.					
Convênio nº 16/2022					
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA					
Despesa: Encargos.					
Valor: R$ 1.224,28					
Confere com a Original				**TOTAL DEDUÇÕES**	**75,35**
Visto:				**TOTAL LIQUIDO**	**1.224,28**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
54.848.361/0001-11	IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome	
128.47094.15.8	JESSICA TATIANE GUELFI DE SOUSA GOMES	(3393)

17 Cart.Trabalho (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0021805/00268-SP	364.521.268-06	04/02/1984	MERCEDES APARECIDA GUELFI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod.Afastamento	29 Pensao Alimenticia (%) FGTS
14/12/2022		12/01/2023	PDO	

30 Categoria do trabalhador
01

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e o existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.
No dia 20/01/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 5/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R$ 1.224,28 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultados das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

03 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883				04 Bairro CENTRO
05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 127.12624.24.8	11 Nome DAVI LUIZ ROSSI (3385)

12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) RUA ANGELO CERRI 308	13 Bairro JD RES ALVORADA

14 Município ARARAS	15 UF SP	16 CEP 13604-307	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 2264707/00860-SP	18 CPF 222.647.078-60

19 Data de Nascimento 08/03/1982	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA ROSSI

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1.Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mes Anterior Afast 2.575,87	24 Data de Admissão 03/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 01/01/2023
Cód. afastamento 04	28 Pensão Alimenticia (TRCT)	29 Pensão Alimenticia (Sq.FGTS	30 Categoria do trabalhador 01

31 Código Sindical 00300000133-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR.EST.SERV.SAUDE CAMP.

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 01/dias Salário	70,96
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	8,71
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	3,76
63 13.SALARIO PROPORCIONAL		64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 01/12 avos	214,66
FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	71,55
AVISO PRÉVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		553 ADICIONAL NOTURNO 40%	185,74
				TOTAL BRUTO	555,38

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100.1 HORA EXTRA 90%		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	19,91	Fund Legal art 116, da lei nº 8666/199 e art 199 paragrafo primeiro da Constit Federal de 1988	
				Lei: — Data:	
				Convenio n.º 16/2022	
				Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA	
				Despesa: Encargos	
				Valor: R$ 535,47	
				Confere com a Original	
				Visto:	
				TOTAL DEDUÇÕES	19,91
				TOTAL LIQUIDO	535,47

RECEBI

Vin 10/01/23

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
54.848.361/0001-11	IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome	
127.12624.24.8	DAVI LUIZ ROSSI	(3385)

17 Cart.Trabalho (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
2264707/00860-SP	222.647.078-60	08/03/1982	MARIA APARECIDA ROSSI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod.Afastamento	29 Pensao Alimenticia (%) FGTS
03/12/2022		01/01/2023	PD0	

30 Categoria do trabalhador
01

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.
No dia 10/01/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R$ 535,47 o qual, devidamente rubricado pelas partes,é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultados das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	02 Razão Social/Nome IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA			
03 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO, 1883				04 Bairro CENTRO
05 Município PIRASSUNUNGA	06 UF SP	07 CEP 13631-040	08 CNAE 86101-01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 168.21458.85.6	11 Nome VITOR HUGO CARMELINO			(3384)
12 Endereço (logradouro,nº,andar,apartamento) RUA ANTONIO ZERBETTO 5460				13 Bairro JARDIM BRASILIA
14 Município PIRASSUNUNGA	15 UF SP	16 CEP 13631-615	17 Cart.Trabalho (nº,série,UF) 0052691/00320-SP	18 CPF 403.340.528-31
19 Data de Nascimento 03/09/1998	20 Nome da Mãe NEUZA MARIA CHAGAS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1.Contrato de trabalho por prazo indeterminado		22 Causa do Afastamento Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado	
23 Remuneração Mes Anterior Afast 2.091,44	24 Data de Admissão 03/12/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento 01/01/2023
27 Cód. afastamento 04	28 Pensão Alimentícia (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (Sq.FGTS	30 Categoria do trabalhador 01
31 Código Sindical 00300000133-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SINDICATO EMPR.EST.SERV.SAUDE CAMP.		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
70 13.SALARIO (AV.PREV.INDENI		71 FERIAS (AV.PREV.INDENIZADO		50 Saldo de 01/dias Salário	55,85
51 COMISSOES		52 GRATIFICACOES		53 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	8,71
54 ADICIONAL DE PERICULOSIDAD		55 ADICIONAL NOTURNO 35%		56 HORAS EXTRAS 50%	
57 GORJETAS		58 DESCANSO SEMANAL REMUNERAD		59 REFLEXO DO DSR S/SAL.VARIA	
60 MULTA ART.477 PARAG.8.CLT		61 MULTA ART.479/CLT		62 SALARIO-FAMILIA	
63 13.SALARIO PROPORCIONAL		64 13.SALARIO EXERCICIO		65 Férias Proporcionais 01/12 avos	174,29
FERIAS VENCIDAS		67 FERIAS VENCIDAS (REFLEXO D		68 TERCO CONSTITUCIONAL	58,10
AVISO PREVIO INDENIZADO		75 SOBREAVISO		553 ADICIONAL NOTURNO 40%	154,74
				TOTAL BRUTO	451,69

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
FALTAS 1 dias	69,71	100.1 HORA EXTRA 90%		112.1 PREVIDENCIA SOCIAL	11,22
				Lei: Fund. Legal art 116, da lei nº 3666/59 e art 117 parágrafo primeiro da Constituição Federal 1988	
				Convênio n.º 161/2022	
				Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA	
RECEBI 05.01.23				Despesa: Encargos	
				Valor: R$ 370,76	
				Confere com o Original	
				Visto	
				TOTAL DEDUÇÕES	80,93
				TOTAL LÍQUIDO	370,76

Vencto 10/01/23

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
54.848.361/0001-11	IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome	
168.21458.85.6	VITOR HUGO CARMELINO	(3384)

17 Cart.Trabalho (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0052691/00320-SP	403.340.528-31	03/09/1998	NEUZA MARIA CHAGAS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extincao normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cod.Afastamento	29 Pensao Alimenticia (%) FGTS
03/12/2022		01/01/2023	PDO	

30 Categoria do trabalhador
01

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e ao existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.
No dia 10/01/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor de R$ 370,76 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
JOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à Caixa

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultados das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

FGTS RESCISÓRIO – ELAINE CRISTINA PIRAN SEVERINO - PAM

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/01/2023 14:37:58

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador

00435246248483612

12- Total a Recolher

22,10

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

8 00000000	221002392025	301090043526	462484836124

Autenticação mecânica

Fund legal art 116, da lei nº 8666/1993 e art 109, parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988.

Lei: - Data:

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Via Empresa

Despesa: Encargos

Valor: R$ 22,10

Confere com o Original

FGTS RESCISÓRIO – ELAINE CRISTINA PIRAN SEVERINO - PAM

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/01/2023 14:37:58

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
AND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador

00435246248483612

12- Total a Recolher

22,10

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000	221002392025	301090043526	462484836124

Autenticação mecânica

RECEBI

05.01.23

Via Banco

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | Agência: **0026** | Conta Corrente: **13-000132-2**

Pagamento com codigo de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

Codigo de Barras:	85840000000-0 22100239202-5 30109004352-6 46248483612-4
Empresa:	FGTS GRRF ELETRONICA 239
Data de Validade:	09/01/2023
Identificador:	00435246248483612
Valor Recolhido:	R$ 22,10
Data de Pagamento:	09/01/2023
Data da Transacao:	09/01/2023
Hora da Transacao:	14:38:03
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	016353CEAE1197C672D64EA
Convenio de Arrecadacao:	00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

FGTS RESCISÓRIO – CRISTINA HELENA DE F. MARTINS - PAM

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/01/2023 08:57:45

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

rsão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

- Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
RMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

- Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
VENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

- Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

1- Identificador

00633221348483612

12- Total a Recolher

22,70

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

85 0000004	227002392024	301090063322	213484836123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS RESCISÓRIO – CRISTINA HELENA DE F. MARTINS - PAM

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/01/2023 08:57:45

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Final legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e artigo 199 parágrafo primeiro da Constituição federal de 1988

Lei: Data:

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P. M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Encargos

Valor: R$ 22,70

Confere com a Original

Visto:

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
AND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador

00633221348483612

12- Total a Recolher

22,70

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000004	227002392024	301090063322	213484836123

Autenticação mecânica

Recebi

06/01/2023

Via Banco

Santander Internet Banking

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | Agência: **0026** | Conta Corrente: **13-000132-2**

Pagamento com codigo de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

Codigo de Barras:	85860000000-4 22700239202-4 30109006332-2 21348483612-3
Empresa:	FGTS GRRF ELETRONICA 239
Data de Validade:	09/01/2023
Identificador:	00633221348483612
Valor Recolhido:	R$ 22,70
Data de Pagamento:	09/01/2023
Data da Transacao:	09/01/2023
Hora da Transacao:	14:38:03
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	016353C65FE4A4743DBD77F
Convenio de Arrecadacao:	00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004 2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 726 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

FGTS RESCISÓRIO – JOEL DA SILVA - PAM

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/01/2023 08:14:03

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
00632954848483612	32,52

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000005 | 325202392028 | 301090063292 | 548484836125

Autenticação mecânica

Via Empresa

Fund Legal art 146, da Lei nº 8666/1993 e art 1199 magnífico prima... Lei: Constituição Federal de 1988

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Encargos

Valor: R$ 32,52

Confere com o Original

Visto:

FGTS RESCISÓRIO – JOEL DA SILVA - PAM

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/01/2023 08:14:03

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
AND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
00632954848483612	32,52

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000005 | 325202392028 | 301090063292 | 548484836125

Autenticação mecânica

Recebi

06/01/2023

Via Banco

Santander Internet Banking

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | Agência: **0026** | Conta Corrente: **13-000132-2**

Pagamento com codigo de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

Codigo de Barras:	85810000000-5 32520239202-8 30109006329-2 54848483612-5
Empresa:	FGTS GRRF ELETRONICA 239
Data de Validade:	09/01/2023
Identificador:	00632954848483612
Valor Recolhido:	R$ 32,52
Data de Pagamento:	09/01/2023
Data da Transacao:	09/01/2023
Hora da Transacao:	14:38:03
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	016353C8DF25F59255E4187
Convenio de Arrecadacao:	00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004 2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

FGTS RESCISÓRIO – RENATA HENCKLEIN - PAM

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/01/2023 08:14:12

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador

01132957148483612

12- Total a Recolher

67,26

13- Data de Validade = 16/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000000 | 672602392026 | 301160113293 | 571484836120

Autenticação mecânica

Lei: [illegible]

Convênio n.º

Órgão: P.M. PIRA[illegible]

Despesa: [illegible]

Via Empresa

Valor: [illegible]

Confere com o original

Visto

FGTS RESCISÓRIO – RENATA HENCKLEIN - PAM

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/01/2023 08:14:12

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador

01132957148483612

12- Total a Recolher

67,26

13- Data de Validade = 16/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000000 | 672602392026 | 301160113293 | 571484836120

Autenticação mecânica

13/01/2023

Via Banco

Santander

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de FGTS CÓDIGO DE BARRAS

No. compromisso banco
900056166
No. compromisso cliente

Dados do Convênio
Nome
IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11

Convênio
0033-0026-004900031343
Data da Solicitação
16/01/2023
Agência/Conta Corrente
0026 / 000130001322

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

mpresa:	FGTS GRRF ELETRONICA 239
Identificador:	01132957148483612
Data de Pagamento:	16/01/2023
Hora da Transacao:	15:10:22
Codigo de Barras:	85890000000-0 67260239202-6 30116011329-3 57148483612-0
Autenticacao:	016353CEFCA25E4E23D256C

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Data de Validade:	16/01/2023
Valor Recolhido:	R$ 67,26
Data da Transacao:	16/01/2023
Canal:	PGFOR
Convenio de Arrecadacao:	00336915000900000121

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

FGTS RESCISÓRIO – NATALIA CRISTINA VALERIO - PAM

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/01/2023 08:53:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
01133193948483612	102,20

13- Data de Validade = 19/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 | 022002392020 | 301190113313 | 939484836121

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS RESCISÓRIO – NATALIA CRISTINA VALERIO - PAM

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/01/2023 08:53:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
01133193948483612	102,20

13- Data de Validade = 19/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Fundamentação Legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 198 § 1º da Constituição Federal de 1988.
Convênio nº 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Encargos
Valor: R$ 102,20
Confere com a Original
Visto:

Código de Barras

858000000011 | 022002392020 | 301190113313 | 939484836121

Autenticação mecânica

Lançam rec/Recebimento
13/01/2023

Via Banco

Santander

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de FGTS CÓDIGO DE BARRAS

No. compromisso banco
900056205
No. compromisso cliente

Dados do Convênio
Nome
IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11

Convênio
0033-0026-004900031343
Data da Solicitação
19/01/2023
Agência/Conta Corrente
0026 / 000130001322

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

digo de Barras:	85800000001-1 02200239202-0 30119011331-3 93948483612-1
Empresa:	FGTS GRRF ELETRONICA 239
Data de Validade:	19/01/2023
Identificador:	01133193948483612
Valor Recolhido:	R$ 102,20
Data de Pagamento:	19/01/2023
Data da Transacao:	19/01/2023
Hora da Transacao:	10:09:03
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	016353CFA955A4524F169DC
Convenio de Arrecadacao:	00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

FGTS RESCISÓRIO – JESSICA T. G. DE SOUSA GOMES - PAM

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/01/2023 12:22:36

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador

01634449148483612

12- Total a Recolher

80,37

13- Data de Validade = 20/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000002	803702392028	301200163440	491484836128

Autenticação mecânica

Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666 1993 e Art. 199 § 1º, da Constituição [illegible] 1988.
Convênio nº 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Encargos
Valor: R$ 80,37
Confere com o Original
Visto:

Via Empresa

FGTS RESCISÓRIO – JESSICA T. G. DE SOUSA GOMES - PAM

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 16/01/2023 12:22:36

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador

01634449148483612

12- Total a Recolher

80,37

13- Data de Validade = 20/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000002	803702392028	301200163440	491484836128

Autenticação mecânica

Via Banco

Santander

Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de FGTS CÓDIGO DE BARRAS

No. compromisso banco
900056206
No. compromisso cliente

Dados do Convênio
Nome
IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11

Convênio
0033-0026-004900031343
Data da Solicitação
19/01/2023
Agência/Conta Corrente
0026 / 000130001322

Dados do Pagamento

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

Codigo de Barras:	85850000000-2 80370239202-8 30120016344-0 49148483612-8
Empresa:	FGTS GRRF ELETRONICA 239
Data de Validade:	20/01/2023
Identificador:	01634449148483612
Valor Recolhido:	R$ 80,37
Data de Pagamento:	19/01/2023
Data da Transacao:	19/01/2023
Hora da Transacao:	10:09:03
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	016353C2AC93CB7CF98FAE1
Convenio de Arrecadacao:	00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

FGTS RESCISÓRIO – DAVI LUIZ ROSSI - PAM

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/01/2023 11:45:39

rsão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

- Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
RMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

- Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

- Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

1- Identificador

00434226148483612

12- Total a Recolher

21,23

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

85[illegible]00000003	212302392021	301090043429	261484836123

Autenticação mecânica

Fund Legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e art 199 parágrafo primeiro da Constituição Federal
Lei: de 1988 Data:
Convênio n.º 16/2022
Órgão: PIRASSUNUNGA
Despesa: Encargos
Valor: R$ 21,23
Confere com a Original
Visto:

FGTS RESCISÓRIO – DAVI LUIZ ROSSI - PAM

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/01/2023 11:45:39

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
AND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

11- Identificador

00434226148483612

12- Total a Recolher

21,23

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003	212302392021	301090043429	261484836123

Autenticação mecânica

RECEBI
05.01.23

Via Banco

Santander Internet Banking

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | Agência: **0026** | Conta Corrente: **13-000132-2**

Pagamento com codigo de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

Codigo de Barras:	85800000000-3 21230239202-1 30109004342-9 26148483612-3
Empresa:	FGTS GRRF ELETRONICA 239
Data de Validade:	09/01/2023
Identificador:	00434226148483612
Valor Recolhido:	R$ 21,23
Data de Pagamento:	09/01/2023
Data da Transacao:	09/01/2023
Hora da Transacao:	14:38:03
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	016353CB7FFD83BC83E777B
Convenio de Arrecadacao:	00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

FGTS RESCISÓRIO – VITOR HUGO CARMELINO - PAM

FGTS

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/01/2023 10:47:38

...IO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

...ão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
MAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
ENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
NTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

Identificador	12- Total a Recolher
00433873848483612	11,96

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

...barras

3588 000008 | 119602392028 | 301090043380 | 738484836120

Autenticação mecânica

Via Empresa

Fund Legal: art 116 da Lei nº 7666/1993 e art 184 parágrafo primeiro do Código Civil Federal de Bases 1988

Convênio nº

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Energia

Valor: R$ 11,96

Confera com o Original

Visto:

FGTS RESCISÓRIO – VITOR HUGO CARMELINO - PAM

FGTS

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/01/2023 10:47:38

...IO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

...são do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
MAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11

Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
ENIDA NEWTON PRADO 1883	19-35658104	13.631-040

Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
ENTRO	PIRASSUNUNGA	SP	639	1	1

Identificador	12- Total a Recolher
00433873848483612	11,96

13- Data de Validade = 09/01/2023

Atenção: não receber após Validade

...de Barras

8800000008 | 119602392028 | 301090043380 | 738484836120

Autenticação mecânica

RECEBI

05.01.23

Via Banco

Santander Internet Banking

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | Agência: **0026** | Conta Corrente: **13-000132-2**

Pagamento com codigo de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISORIO

Codigo de Barras:	85880000000-8 11960239202-8 30109004338-0 73848483612-0
Empresa:	FGTS GRRF ELETRONICA 239
Data de Validade:	09/01/2023
Identificador:	00433873848483612
Valor Recolhido:	R$ 11,96
Data de Pagamento:	09/01/2023
Data da Transacao:	09/01/2023
Hora da Transacao:	14:38:03
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	016353C298FA8A116ACCFFA
Convenio de Arrecadacao:	00336915000900000121

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PAM

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2023 - 11:12:21

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA				(0019)35658104
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	18.799,76	9	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	54.848.361/0001-11	12/2022	07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.503,98	0,00	1.503,98

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858000000151 039801792300 107672050858 484836100014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Lei: art 116 da Lei nº 8.666/1993 e art. 70 parágrafo único inciso III da Constituição Data: 16/2023
Convênio n.º
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Encargos
Valor: R$ 1.503,98
Confere com o Original
Visto:

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2023 - 11:12:21

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA				(0019)35658104
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	18.799,76	9	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	54.848.361/0001-11	12/2022	07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.503,98	0,00	1.503,98

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858000000151 039801792300 107672050858 484836100014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECEBI
05.01.23

Santander Internet Banking

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | Agência: **0026** | Conta Corrente: **13-000132-2**

Pagamento com codigo de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Codigo de Barras:	85800000015-1 03980179230-0 10757205085-8 48483610001-4
Empresa:	FGTS GRF CONVENIO 0179
CNPJ:	54.848.361/0001-11
Data de Validade:	07/01/2023
Competencia:	12/2022
Valor Recolhido:	R$ 1.503,98
Data de Pagamento:	06/01/2023
Data da Transacao:	06/01/2023
Hora da Transacao:	15:14:13
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	016353CC9491CD59004369F
Convenio de Arrecadacao:	00336915000950017913

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004 2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda à sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0501 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PAM

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
54.848.361/0001-11	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2023	17/02/2023	07.01.23003.5414141-8	17/02/2023

Observações
IR PAM FOLHA PAGAMENTO

Sicalc Contribuinte - 6887 - SP

Valor Total do Documento: 58,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023	58,13			58,13
	Totais	58,13	0,00	0,00	58,13

Fund Legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e art. 195, parágrafo primeiro da Constituição fed de 1988

Lei: _____ Data: _____

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: R.H

Valor: R$ 58,13

Confere com a Original

Visto: _____

RECEBI

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 03/01/2023 10:25:52

85890000000 0 58130385230 3 48070123003 0 54141418606 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 58130385230 3 48070123003 0 54141418606 0

CNPJ:	54.848.361/0001-11
Número:	07.01.23003.5414141-8
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	58,13

Pague com o PIX

SFP264/Us:0850==========HSist

I R M A N D . S T A C A S A M I S E R I C . D E P I R A S S U N U N G A

FOLHA DE PAGAMENTO - ITENS DE MOVIMENTO - DEZEMBRO/2022 03/01/2023 10:24 P:001

CODIGO	CENTRO DE CUSTOS	IRRF	QUANTID
60112-8	PAM/SAMU	-58,13	22,50
	CENTROS DE CUSTOS LISTADOS.....:001	-58,13	22.50

Santander

Internet Banking

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | Agência: **0026** | Conta Corrente: **13-000132-2**

Pagamento com codigo de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85890000000-0 58130385230-3 48070123003-0 54141418606-0
Data de Pagamento:	18/01/2023
Numero do Documento:	07.01.23003.5414141-8
Valor Total:	R$ 58,13
Autenticacao:	016353CB86A1537A8DA0B18
Convenio de Arrecadacao:	00836916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	17/02/2023
Canal:	PGFOR

Comprovante de pagamento emitido de acordo com o ADE conjunto CODAC/COTEC nro. 01 de 31/10/2011.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.
Transacao efetivada em: 18/01/2023
Hora da Transacao: 14:51:50

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PAM

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
54.848.361/0001-11	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Dezembro/2022	20/01/2023	07.16.23003.5598514-4	20/01/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000103480288

Valor Total do Documento: 1.356,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	1.356,62			1.356,62
	Totais	1.356,62			1.356,62

Fund legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e art 195, parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988.
Lei:
Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M PIRASSUNUNGA
Despesa: R.H
Valor: R$ 1.356,62

Confere com a Original
Visto:

RECEBI
05/01/23

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 03/01/2023 11:12:03

85800000013 5 56620385230 8 20071623003 0 55985144029 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000013 5 56620385230 8 20071623003 0 55985144029 2

CNPJ:	54.848.361/0001-11
Número:	07.16.23003.5598514-4
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	1.356,62

Pague com o PIX

INSS FOLHA PAGAMENTO PAM

CODIGO	CENTRO DE CUSTOS	INSS	S.FAMILIA	TOTAL
60112-8	PAM/SAMU	-R$ 1.388,62	R$ 32,00	-R$ 1.356,62

Santander

Internet Banking

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | Agência: **0026** | Conta Corrente: **13-000132-2**

Pagamento com codigo de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85800000013-5 56620385230-8 20071623003-0 55985144029-2
Data de Pagamento:	18/01/2023
Numero do Documento:	07.16.23003.5598514-4
Valor Total:	R$ 1.356,62
Autenticacao:	016353C4F77DE3194C2B963
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	20/01/2023
Canal:	PGFOR

Comprovante de pagamento emitido de acordo com o ADE conjunto CODAC/COTEC nro. 01 de 31/10/2011.

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Transacao efetivada em: 18/01/2023

Hora da Transacao: 14:51:50

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0801 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PAM

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
54.848.361/0001-11	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Dezembro/2022	20/01/2023	07.16.23003.5433492-1	20/01/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000103480288

Valor Total do Documento: **129,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	129,00			129,00
	Totais	**129,00**			129,00

Isenção legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e art 195, parágrafo primeiro, da Constituição Federal de 1988
Lei: _____ Data: _____
Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: R.H
Valor: R$ 129,00
Confere com a Original
Visto:

RECEBI
05/01/23

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 03/01/2023 10:30:45

85840000001 9 29000385230 8 20071623003 0 54334921949 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 29000385230 8 20071623003 0 54334921949 0

CNPJ: 54.848.361/0001-11
Número: 07.16.23003.5433492-1
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 129,00

Pague com o PIX

I R M A N D . S T A C A S A M I S E R I C . D E P I R A S S U N U N G A

FOLHA DE PAGAMENTO - ITENS DE MOVIMENTO - DEZEMBRO/2022 03/01/2023 10:22 P:001

CODIGO	CENTRO DE CUSTOS	INSS S/13.SALA	QUANTID
60112-8	PAM/SAMU	-129,00	60,00
	CENTROS DE CUSTOS LISTADOS.....:001	-129,00	60.00

Santander Internet Banking

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD | Agência: **0026** | Conta Corrente: **13-000132-2**

Pagamento com codigo de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Codigo de Barras:	85840000001-9 29000385230-8 20071623003-0 54334921949-0
Data de Pagamento:	18/01/2023
Numero do Documento:	07.16.23003.5433492-1
Valor Total:	R$ 129,00
Autenticacao:	016353CCF7BAB86CD7FE139
Convenio de Arrecadacao:	00336916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	20/01/2023
Canal:	PGFOR

Comprovante de pagamento emitido de acordo com o ADE conjunto CODAC/COTEC nro. 01 de 31/10/2011.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.
Transacao efetivada em:18/01/2023
Hora da Transacao: 14:51:50

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro (CAIXA)

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ 1º titular:	54.848.361/0001-11

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	26 / 13000132-2
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ destino:	54.848.361/0001-11
Valor:	R$ 27.304,48
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	28/12/2022
Data / Hora da operação:	28/12/2022 14:01:39

Código da operação: 00141552
Chave de segurança: CVT9E2KLLU7ZGEC9

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 [illegible]

Fund Legal art 116, da Lei nº 8666/1999 e art 119, parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988
~~Lei:~~ — ~~Data:~~ —
Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: R.H
Valor: R$ 27.304,48
Confere com a Original
Visto:

IV- PLANILHA DE CUSTOS

Planilha de Custeio PRONTO ATENDIMENTO (PAM) / PRONTO SOCORRO

Especificação			Valores em R$	
CATEGORIA	Carga Horaria Semanal	Total por Categoria	Salário Unitário Mensal	Repasse do Periodo
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PESSOA JURÍDICA	Plantões	Quantidade	Valor unit	Total Mês
Médico Plantonista (NOTURNO PAM)	12 horas	14	R$ 1.650,00	R$ 23.100,00
Médico Plantonista (PRONTO SOCORRO- Plantões Dobrados Final de Ano)	12 horas	~~22~~	R$ 1.650,00	R$ 36.300,00
R$ 49.500,00 SUB TOTAL 1		16		R$ ~~23.100,00~~
Enfermeiros	12 horas	2	R$ 4.933,82	R$ 9.867,64
Técnicos de Enfermagem	12 horas	4	R$ 2.975,94	R$ 11.903,76
Recepcionistas	12 horas	2	R$ 2.766,54	R$ 5.533,08
SUB TOTAL 2		R$ 27.304,48		R$ ~~50.404,48~~
TOTAL GERAL DO CUSTEIO				R$ 73.504,48

Obs: Plantões de Final de Ano Dobrados referem-se aos dias 24 e 31/12/22 e 25/12/22 e 01/01/2023 (Natal e Ano Novo)

V – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (preencher a tabela)

Data	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
05/12/2022	Assistência de Urgência e Emergência (PAM –P.S)	R$ 0,00	R$ 73.504,48
TOTAL			**R$ 73.504,48**

VI - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: 23/12/2022.
- Duração: até 01/01/2023

SCMP
santa casa de misericórdia de pirassununga

Ao

Banco Santander S/A

Agência de Pirassununga - SP

FOLHA DE PAGAMENTO

13º SALÁRIO/2022

Autorizamos o BANCO SANTANDER S/A, agencia 0026, em Pirassununga – SP, a debitar da conta corrente de titularidade da IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA, como abaixo especificado, referente ao pagamento salários dos funcionários:

[redacted]

[redacted]

(Dois Mil Quinhentos e Dezenove Reais e Setenta e Cinco Centavos

Novo Contrato

IRMANDADE R$ 499,45
[redacted]
[redacted]

UR em MUNICIPAL.
TRANSF R$ 2.020,30

Pirassununga, 20 de dezembro de 2022

contratações realizadas em Dezembro/22.

Av. Newton Prado, 1.883 – Centro – Pirassununga – SP CEP: 13631-040 CNPJ: 54.848.361/0001-11
Fone (019) 3565-8100 FAX (019) 3561-7096 Site: www.santacasapirassununga.com.br

santa casa de misericórdia de pirassununga

Folha de pagamento 13º Salário	**PAM**	Cristina Helena de F Martins	Recpcionista II	Recursos Humanos (5)	R$	161,39
Folha de pagamento 13º Salário	**PAM**	Davi Luiz Rossi	Tecnico de Enfermagem II	Recursos Humanos (5)	R$	199,17
Folha de pagamento 13º Salário	**PAM**	Elaine Cristina Piran Severino	Tecnico de Enfermagem II	Recursos Humanos (5)	R$	199,17
Folha de pagamento 13º Salário	**PAM**	Jessica T G de Sousa Gomes	Tecnico de Enfermagem II	Recursos Humanos (5)	R$	199,17
Folha de pagamento 13º Salário	**PAM**	Joel da Silva	Tecnico de Enfermagem II	Recursos Humanos (5)	R$	199,17
Folha de pagamento 13º Salário	**PAM**	Natalia Cristina Valerio	Enfermeiro II	Recursos Humanos (5)	R$	300,28
Folha de pagamento 13º Salário	**PAM**	Renata Hencklein	Enfermeiro II	Recursos Humanos (5)	R$	300,28
Folha de pagamento 13º Salário	**PAM**	Vitor Hugo Carmelino	Recepcionista II	Recursos Humanos (5)	R$	161,39
TOTAL					R$	1.720,02

IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA
COMPRAS CNPJ:54.848.361/0001-11 DEZEMBRO/2022
1157 CTA. PAGAMENTO: 0260-10-088984- COMPRADOR

0115-7 LEANDRO ANTONIO ROSSI CTPS:0008843/00239-SP 1

001 SALARIO BASE	30,00	3.394,21		
598 DIF. SAL. SINDHOSFIL		145,61		
089 CARGO EM COMISSAO	20,00	678,84		
303 MENSALIDADE DO SINDICATO				32,00
337 EMPRESTIMO SANTANDERBANESPA				449,37
825 INSS	14,00			426,79
832 IRRF	22,50			217,04
		4.218,66		1.125,20
				3.093,46
3.394,21	4.218,66	4.218,66	337,49	3.791,87

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº [illegible] e Art. 199 § 1º,
da Co[illegible] de 1988.
Co[illegible] 16/2022
[illegible] P.M. PIRASSUNUNGA
[illegible] R.H - Parte
R$ 2.416,78