



santa casa de misericórdia de pirassununga



2.2 - O valor constante do *caput* desta cláusula será reajustado anualmente pelo IGPM ou outro índice oficial que vier a substituí-lo, de acordo com a legislação vigente na época, podendo o reajuste se dar em menor periodicidade, na medida do permissivo legal.

2.3 - Na hipótese de atraso no pagamento por parte da **CONTRATANTE**, será devida multa de mora no valor de 2% ao mês, bem como juros moratórios na taxa de 1% ao mês, aplicado *pro rata die*, além da correção monetária do montante devido, pelo índice legal autorizado, até a data do efetivo pagamento.

CLÁUSULA III – Dos Locais da Prestação dos Serviços Contratados

3. – Os serviços poderão ser realizados tanto nas dependências da **CONTRATANTE** no que diz respeito às orientações e treinamentos, quanto no escritório da **CONTRATADA**, especialmente quanto à elaboração dos documentos.

3.1. – A **CONTRATANTE** se compromete a disponibilizar um funcionário para acompanhar, bem como prestar as informações à **CONTRATADA** para o desenvolvimento dos trabalhos em suas dependências.

CLÁUSULA IV - Do Prazo Contratual e Da Rescisão

4. — Esse Contrato entra em vigor na data de sua assinatura e terá prazo determinado de 01 (hum) ano, podendo ser renovado automaticamente caso não haja notificação, com antecedência mínima de 60 (trinta) dias, hipótese essa em que não será devida nenhuma indenização pela parte que tomou a iniciativa da rescisão;

4.1 — Após o primeiro período contratual, as partes poderão rescindir o presente contrato, imotivadamente, a qualquer tempo, mediante notificação prévia de 60 dias, sem a incidência de qualquer multa ou penalidade;

4.2 — Poderá, ainda, ser rescindido independentemente de qualquer notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, na ocorrência das seguintes hipóteses:

- a) Pedido de concordata formulado por qualquer das partes contratantes;
- b) Decretação de falência de qualquer das partes contratantes;
- c) O não cumprimento total ou parcial, por qualquer das partes, das disposições estipuladas neste contrato, que não venham a ser sanadas



santa casa de misericórdia de pirassununga



5.5. O presente contrato, para todos os fins de direito, tem força de título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, II, do código de processo Civil.

CLÁUSULA VI - Do Foro

6.— As partes elegem o foro de Pirassununga para dirimir questão surgida na execução desta avença, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

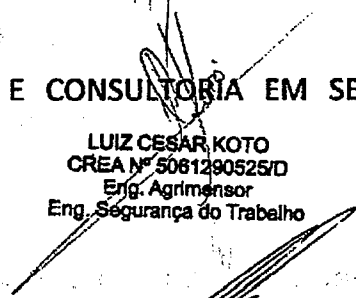
E por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Pirassununga, 17 de outubro de 2011


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

Hugo Antonio Bruner
Provedor

KAST ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO E GESTÃO AMBIENTAL LTDA


LUIZ CESAR KOTO
CREA Nº 5061290525/D
Eng. Agrimensor
Eng. Segurança do Trabalho

Testemunhas:

1 - Nome: José Enríque dos Reis
RG: 13.502.099

2 - Nome: Conceição Aparecida Monteiro R. Kotó
RG: 15.647.855-9



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900057119

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/04/2023

Valor
2.825,98

Convênio
0033-0026-004900031343

Data da Solicitação
17/04/2023

Agência/Conta Corrente
0026 / 000130016539

Nome/Razão Social do Pagador Original
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

CPF/CNPJ do Pagador
Original
54.848.361/0001-11

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
KAST . KOTO ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABAL

CPF/CNPJ do Beneficiário
Original
10.963.565/0001-28

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
54.848.361/0001-11

Instituição Financeira Favorecida
001 - BCO DO BRASIL S A

Código de Barras
00190.00009.01737.642007.00000.194175.1.93230000282598

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.825,98	0,00	0,00	2.825,98

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
016353C38F1609817A932A6

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)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
14

Data de Emissão
03/04/2023

Data e Hora da
Competência
03/04/2023 às 11:18:46

Código de Verificação
4007-5357-8986

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 46.417.716/0001-90

Cód. Mobiliário 60001315

Insc. Mun. 60001315

Autenticação

Nome ANA CAROLINA NOGUEIRA HUMBERTO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Logradouro RUA-SANTOS DUMONT

Número 326

Bairro JARDIM SANTA RITA

CEP 13631-165

Município PIRASSUNUNGA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11

Inscrição Mun. 398500

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br

Inf. Comp.

Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO

Bairro CENTRO

Município PIRASSUNUNGA

Complemento

RG/IE 0.000000000000

Cód. Mobiliário 398500

Telefone 35658100

Número 1883

CEP 13631-045

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd	Total
1	SERVIÇO	7.500,0000	1,00	7.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Advocáticos - R\$ 7.500,00

Dados Bancários
Banco 0260 - Nu Pagamentos S.A
AG: 0001
Conta: 59577733-0

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 7.500,00

Atividade
17.14-ADVOCACIA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0025

Base de Cál. (R\$)

7.500,00

Valr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Valr. Total Retido (R\$)

150,19

Valr. do ISS (R\$)

150,19

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 7.349,81

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: ANA CAROLINA NOGUEIRA HUMBERTO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA CNPJ: 46.417.716/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 14 emitida em 03/04/2023 às 11:18:46 - Cód Verif 4007-5357-8986

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 7.500,00 Valor Líquido R\$ 7.349,81

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900056989	No. compromisso cliente	Data do Crédito 03/04/2023	Valor 8.811,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11
--	--------------------------------

Convênio 0033-0026-004900031343	Data da Solicitação 03/04/2023	Agência/Conta Corrente 0026 / 000130016539
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome RENATA FAVARO 11529102804	CNPJ/CPF 24.299.138/0001-00
-----------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0336/31872495	Agência 00001	Conta Corrente 00000000000180222031	Valor 8.811,00
-----------------------------	------------------	--	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
016353C794CCEF941DDB2F6

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)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
14

Data de Emissão
03/04/2023

Data e Hora da
Competência
03/04/2023 às 08:17:37

Código de Verificação
8734-7794-1568

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.299.138/0001-00 Cód. Mobiliário 60001215 Insc. Mun. 60001215
Nome RENATA FAVARO 11529102804 RG/E 536.075.316.114
Logradouro RUA-CORONEL FRANCO Número 1333
Bairro CENTRO CEP 13630-136
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11 RG/E 0.0000000000000
Inscrição Mun. 398500 Cód. Mobiliário 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSU
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br; Telefone 35658100
Inf. Comp.
Logradouro AVENIDA - NEWTON PRADO Número 1883
Bairro CENTRO CEP 13631-045
Município PIRASSUNUNGA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Total
1	SERVIÇO DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO FINANCEIRO	9.000,0000	1,00	9.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$9.000,00				

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO MÊS MARÇO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00

Atividade
17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRRAFIA, EXPEDIENTE

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,1000 9.000,00 0,00 189,00 189,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.811,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebemos do Prestador: RENATA FAVARO 11529102804 CNPJ: 24.299.138/0001-00
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 14 emitida em 03/04/2023 às 08:17:37 - Cód Verif 8734-7794-1568
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 9.000,00 Valor Líquido R\$ 8.811,00
Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Constituição Federal de 1988.

Convenção nº 161/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: R\$ 4.500,00

Valor: R\$ 4.500,00

Confere com a Original

Visto: R



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900056989	No. compromisso cliente	Data do Crédito 03/04/2023	Valor 8.811,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11
--	--------------------------------

Convênio 0033-0026-004900031343	Data da Solicitação 03/04/2023	Agência/Conta Corrente 0026 / 000130016539
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome RENATA FAVARO 11529102804	CNPJ/CPF 24.299.138/0001-00
-----------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0336/31872495	Agência 00001	Conta Corrente 00000000000180222031	Valor 8.811,00
-----------------------------	------------------	--	-------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
016353C794CCEF941DDB2F6

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)

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01.CNPJ / CEI 54.848.361/0001-11	02.Razão Social/Nome SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA			
03.Endereço (logradouro, nº andar, apartamento) NEWTON PRADO, nº 1883				04.Bairro CENTRO
05.Município PIRASSUNUNGA (SP)	06.UF SP	07.CEP 13.631-040	08.CNAE 86.10-1	09.CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10.PIS/PASEP 144.85304.76.7	11.Nome MONA MONTEIRO DO CARMO LATORRE CARVALHO Contrato: 0000003153			
12.Endereço (logradouro, nº andar, apartamento) R D13, nº 14				13.Bairro VILA DOS OFICIAIS
14.Município PIRASSUNUNGA	15.UF SP	16.CEP 13.643-224	17.CTPS (nº,série,UF) 4158493/06843-	18.CPF 415.849.368-43
19.Data de Nascimento 11/09/1992	20.Nome da Mãe EDMEA MONTEIRO DO CARMO			

DADOS DO CONTRATO

21.Tipo de Contrato				
1-Indeterminado				
2.Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23.Remuneração Mês Ant. 3.455,40	24.Data de Admissão 20/05/2021	25.Data do Aviso Prévio 13/03/2023	26.Data de Afastamento 13/03/2023	27.Cód. Afastamento SJ2
28.Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29.Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30.Categoria do Trabalhador 01		
31.Código Sindical ...	32.CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52169117000105 - Sindicato dos Enfermeiros São Paulo			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dia(s) Salário	1.448,29	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adicional de Insalubridade	113,19	54 Adic. de Periculosidade		55 Adic. Noturno	
56 Horas Extras 50% 8,28 h	248,64	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remun (DSR)	
59 Reflexo DSR s/ Sal. Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 2/12	642,01	64.1 13º Salário?Exerc.		65 Férias Proporcionais 10/12	3.210,05
66.1 Férias Venc. Per. Aquis.		68 Terço Constitucional de Férias	1.177,01	69 Aviso Prévio Indenizado	4.237,26
70 13º Salário (Aviso-Prévio indenizado)	642,01	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	321,00	91 Aux Creche Reembolso	502,26
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	12.541,72

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social	201,16	112.2 Previdência Social 13º Salário	48,15
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Contr Assistencial	38,52
115.1 Refeições e Lanches	24,00	Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 109 § 1º da Constituição Federal de 1988			
				TOTAL DE DEDUÇÕES	311,83
				LÍQUIDO RESCISÓRIO	12.229,89

Convênio nº 1612022Órgão: P.M. PIRASSUNUNGADespesa: Ratão (R.H.)Valor: R\$ 1.836,73

Confere com a Original

Visto:



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0026

Conta Corrente: 13-000132-2

Dados do convênio

Convênio:	0033-0026-008300053551	Empresa:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Conta de Débito:	0026-000130001322		

Dados do Funcionário

Nome do Funcionário:	MONA MONTEIRO DO CARMO LATORRE CARVALHO	CPF do Funcionário:	415.849.368-43
Número Cliente:			

Dados do Pagamento

Tipo de Pagamento:	CC	Valor:	R\$ 12.229,89
Histórico:	Crédito de Salário	Data do Crédito:	22/03/2023
Tipo de Serviço:	Pagamento Salários	Complemento do Tipo de Serviço:	
Banco, Agência, Conta Informada:	0033-0026-710160085		
Banco, Agência, Conta Salário:	0033-0026-000710160085		
Banco, Agência, Conta Final:	0001-0163-000000364118		

Comprovante válido apenas para inclusão, a efetivação do compromisso só será realizada após a autorização do mesmo.

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)

IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

ADMINISTRACAO APOIO

CNPJ:54.848.361/0001-11

MARCO/2023

2317 CTA. PAGAMENTO: 0260-10-221028-

ENFERM. CCIH

0231-7 THULSSA A GOMES M DOS SANTOS

CTPS:0021042/00319-SP 1

001 SALARIO BASE	30,00	4.595,33	
079 ADICIONAL DE JORNADA	11,11	510,54	
225 AUXILIO CRECHE		251,13	
004 INSALUBRIDADE 20%	20,00	1.021,17	
303 MENSALIDADE DO SINDICATO			32,00
309 PLANO SAO FRANCISCO ASSOC			396,65
825 INSS	14,00		683,98
832 IRRF	27,50		575,34
247 ASSOC FUNC SANTA CASA			7,00
305 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		61,27

6.378,17 1.756,24

4.621,93

4.595,33

6.127,04

6.127,04

490,16

5.253,47

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º.
da Constituição Federal de 1988.

Convênio nº 16/2022

Órgão: P. M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Roteiro (R. H)

Valor: R\$ 2.866,50

Confere com a Original

Visto:

IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

FARMACIA

CNPJ: 54.848.361/0001-11

MARCO/2023

3172 CTA. PAGAMENTO: 3583-01-059033-0

FARMACEUTICO II

0317-2 TAISSA FERNANDA LODI

CTPS: 3571002/05801-SP 1

001 SALARIO BASE	30,00	4.594,02	
002 PLANTAO ADMINISTRATIVO		250,00	
302 REFEICOES			24,00
825 INSS	14,00		504,35
832 IRRF	22,50		340,30

4.844,02 868,65

3.975,37

4.594,02 4.844,02 4.844,02 387,52 4.339,67

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8686/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.

Convênio nº 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Ratão (R.H.)

Valor: R\$ 2.320,80

Confere com a Original

Visto: R

IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

ADMINIST DIRETA

CNPJ:54.848.361/0001-11

MARCO/2023

3279 CTA. PAGAMENTO:

- -

ADMINISTRADOR

0327-9 MARIA ISABEL RODRIGUES CRUZ

CTPS:2281342/03874-SP 1

001 SALARIO BASE	30,00	16.783,50	
002 PLANTAO ADMINISTRATIVO		250,00	
310 PLANO ODONTOLOGICO UNIODONTO			107,00
825 INSS	14,00		877,24
832 IRRF	27,50		3.573,61

17.033,50 4.557,85

12.475,65

16.783,50 7.507,49 17.033,50 1.362,68 16.156,26

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.

Convênio nº 16120221

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Ratiao (R.H)

Valor: R\$ 4.050,00

Confere com a Original

Visto: R

IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA
SUPERVISAO DE ENFERMAGEM CNPJ:54.848.361/0001-11
2191 CTA. PAGAMENTO: 1610-10-084041-

MARCO/2023
RESP. TECNICO

0219-1 REGIANA LUZIA BRUNER NAGATA

CTPS:0074014/00166-SP 1

001 SALARIO BASE	30,00	5.743,79	
002 PLANTAO ADMINISTRATIVO		250,00	
143 RESPONSABILIDADE TECNICA		776,91	
026 AJUDA DE CUSTO		141,60	
004 INSALUBRIDADE 20%	20,00	1.148,76	
303 MENSALIDADE DO SINDICATO			32,00
309 PLANO SAO FRANCISCO ASSOC			285,14
336 ADIANTAMENTOS DESCONTOS			13,73
825 INSS	14,00		877,24
832 IRRF	27,50		1.062,79
247 ASSOC FUNC SANTA CASA			7,00
265 FALTAS HORAS/ATRASOS	0,41		16,23
305 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		68,93

8.061,06 2.363,06

5.698,00

5.743,79 7.507,49 7.903,23 632,25 7.025,99

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.
Convênio nº 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Ratiao (R.H)
Valor: R\$ 3.674,39
Confere com a Original
Visto: X

IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA
SERVICO DE NUTRICAO DIETE CNPJ:54.848.361/0001-11
2677 CTA. PAGAMENTO: 0260-10-253711-

MARCO/2023
NUTRICIONISTA

0267-7 MARUZA CRUVINEL PRADO MARQUES

CTPS:0067383/00148-MG 1

001 SALARIO BASE	19,00	2.616,78	
002 PLANTAO ADMINISTRATIVO		250,00	
004 INSALUBRIDADE 20%	20,00	523,36	
058 FERIAS		1.921,09	
059 1/3 FERIAS		640,36	
309 PLANO SAO FRANCISCO ASSOC			357,38
505 ADIANTAMENTO FERIAS			2.261,69
827 INSS SOBRE FERIAS			234,57
835 IRRF SOBRE FERIAS			65,19
825 INSS	14,00		424,84
832 IRRF	15,00		90,00
247 ASSOC FUNC SANTA CASA			7,00

5.951,59 3.440,67

2.510,92

4.131,75 5.951,59 5.951,59 476,12 2.965,30

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.

Convênio nº 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Ratiao (R.H)

Valor: R\$ 2.295,06

Confere com a Original

Visto: R

IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

ADMINISTRACAO APOIO

CNPJ: 54.848.361/0001-11

MARCO/2023

3273 CTA. PAGAMENTO: 0026-01-040733-6

TEC S TRAB

0327-3 VANIA C M DA SILVA GARCIA

CTPS: 3021399/05840-SP 1

001 SALARIO BASE	30,00	3.883,73	
877 INSALUBRIDADE PISO NORMATIVO		261,20	
225 AUXILIO CRECHE		215,56	
302 REFEICOES			36,00
825 INSS	14,00		406,48
832 IRRF	15,00		205,97

4.360,49 648,45

3.712,04

3.883,73 4.144,93 4.144,93 331,59 3.738,45

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.

Convênio nº 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Ratão (R.H)

Valor: R\$ 2.103,07

Confere com a Original

Visto: 

IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

ADMINISTRACAO APOIO

CNPJ:54.848.361/0001-11

MARCO/2023

2605 CTA. PAGAMENTO: 0260-10-247297-

PSICOLOGO

0260-5 DAINA CRISTINA ZARAMELLO

CTPS:0040663/00320-SP 1

001 SALARIO BASE	30,00	2.596,36	
225 AUXILIO CRECHE		588,50	
004 INSALUBRIDADE 20%	20,00	519,27	
303 MENSALIDADE DO SINDICATO			32,00
337 EMPRESTIMO SANTANDERBANESPA			858,85
825 INSS	12,00		277,21
832 IRRF	7,50		27,42

3.704,13 1.195,48

2.508,65

2.596,36

3.115,63

3.115,63

249,25

2.269,65

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.
Convênio nº 161/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Ratiao (R.H.)

Valor: R\$ 1.725,67

Confere com a Original

Visto: R

IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

ADMINISTRACAO APOIO

CNPJ:54.848.361/0001-11

MARCO/2023

3355 CTA. PAGAMENTO: 0024-01-075058-8

ENFERMEIRO TRABALHO

0335-5 CAREN REGINA BENINI BOCUTO

CTPS:3349250/09800-SP 1

001 SALARIO BASE	30,00	3.713,56	
825 INSS	12,00		348,96
832 IRRF	15,00		149,89
305 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,14

3.713,56 535,99

3.177,57

3.713,56 3.713,56 3.713,56 297,08 3.364,60

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.
Convênio nº 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Ratão
Valor: R\$ 2.884,25
Confere com a Original
Visto: X

IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA

ADMINISTRACAO APOIO

CNPJ:54.848.361/0001-11

MARCO/2023

2357 CTA. PAGAMENTO: 0260-10-222957-

ASSISTENTE DP

0235-7 KEITH RODRIGUES DA CUNHA

CTPS:0051348/00320-SP 1

001 SALARIO BASE	30,00	2.900,00	
030 CONVENIOS CARD			199,01
337 EMPRESTIMO SANTANDERBANESPA			357,42
825 INSS	12,00		251,33
832 IRRF	7,50		55,85

2.900,00 863,61

2.036,39

2.900,00 2.900,00 2.900,00 232,00 2.648,67

HSist Informatica

Fundamentação legal: Art. 116 da

Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.

Convênio nº 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Ratiao (R.H)

Valor: R\$ 2.600,00

Confere com a Original

Visto: R