

IRMAND . STA CASA MISERIC . DE PIRASSUNUNGA
AVISO DE FERIAS

Periodo de Gozo com Inicio em um Mes e Termina no Seguinte

NOTIFICACAO

NOME DO EMPREGADO.....: AIRTON VOLTARELLI CODIGO: 0122-8
NUMERO/SERIE CTPS.....: 0004405/00069-SP DATA DE ADMISSAO: 20/11/2001
BANCO PARA PAGAMENTO.....: SANTANDER S/A 0260-10-112542-
PERIODO AQUISITIVO.....: de 20 de NOVEMBRO de 2021 a 19 de NOVEMBRO de 2022
PERIODO DE GOZO DE FERIAS.: de 14 de MARÇO de 2023 a 12 de ABRIL de 2023
CENTRO DE CUSTOS.....: PRONTO SOCORRO CPF: 123.785.338-96
SALARIO BASE.....: R\$ 3.390,89

A. Período de Gozo no mês de: MARÇO (18 dias)				B. Período de Gozo no mês de: ABRIL (12 dias)			
ITEM	DESCRIÇÃO	BASES CALC.	VALOR PAGO	ITEM	DESCRIÇÃO	BASES CALC.	VALOR PAGO
001-9	SALARIO BASE		3.390,89	001-9	SALARIO BASE		3.390,89
065-5	MEDIA VARIÁVEIS	1.328,23	796,94	065-5	MEDIA VARIÁVEIS	1.328,23	531,29
004-3	INSALUBRIDADE 20%	678,18	406,91	004-3	INSALUBRIDADE 20%	678,18	271,27
059-0	1/3 FERIAS	3.238,38	1.079,46	059-0	1/3 FERIAS	2.158,92	719,64
TOTAL DE GANHOS			4.317,84	TOTAL DE GANHOS			2.878,56
827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	497,03	827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	331,35
835-4	IRRF SOBRE FERIAS	27,50	497,83	835-4	IRRF SOBRE FERIAS	27,50	331,88
TOTAL DE DESCONTOS			994,86	TOTAL DE DESCONTOS			663,23
TOTAL LIQUIDO			3.322,98	TOTAL LIQUIDO			2.215,33
TOTAIS (A+B)		Remuneracao Bruta:	7.196,40	Descontos:		1.658,09	Liquido a Receber:
							5.538,31

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a importancia liquida de R\$ 5.538,31 (CINCO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

PIRASSUNUNGA, 12 de FEVEREIRO de 2023

CIENTE local e data

Assinatura do empregador
MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

Assinatura do empregado

RECIBO DE FERIAS
DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA , estabelecida a A. LINDA NEWTON PRADO, 1883 em PIRASSUNUNGA a importancia liquida de R\$ 5.538,31 (CINCO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima,tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu CIENTE.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitacao.
PIRASSUNUNGA, 10 de MARÇO de 2023

local e data

~~Fundamento legal: Art. 116 da~~

Assinatura do empregado

Lei nº 8686/1993 e Art. 199 § 1º.

da Constituição Federal de 1988.

Convênio nº 16.15032

Orga: 24

Despesa: R. M. PIRACEMINHA

Valor: R\$ 6.257,31

Confere com a Original

Visto: 2

IRMAND . STA CASA MISERIC . DE PIRASSUNUNGA
AVISO DE FERIAS
Periodo de Gozo com Inicio em um Mes e Termino no Seguinte

NOTIFICACAO

NOME DO EMPREGADO.....: LILIANE R DE MORAES J DA LUZ CODIGO: 0243-6
NUMERO/SERIE CTPS.....: 0007815/00196-SP DATA DE ADMISSAO: 03/07/2013
BANCO PARA PAGAMENTO.....: SANTANDER S/A 1610-10-184701-
PERIODO AQUISITIVO.....: de 03 de JULHO de 2021 a 02 de JULHO de 2022
PERIODO DE GOZO DE FERIAS.: de 15 de MARCO de 2023 a 13 de ABRIL de 2023
CENTRO DE CUSTOS.....: PRONTO SOCORRO CPF: 280.365.708-23
SALARIO BASE.....: R\$ 3.342,21

A. Periodo de Gozo no mes de: MARCO (17 dias)				B. Periodo de Gozo no mes de: ABRIL (13 dias)			
ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO	ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO
001-9	SALARIO BASE		3.342,21	001-9	SALARIO BASE		3.342,21
065-5	MEDIA VARIAVEIS	1.199,96	679,98	065-5	MEDIA VARIAVEIS	1.199,98	519,99
004-3	INSALUBRIDADE 20%	668,44	378,78	004-3	INSALUBRIDADE 20%	668,45	289,66
059-0	1/3 FERIAS	2.952,69	984,23	059-0	1/3 FERIAS	2.257,95	752,65
	TOTAL DE GANHOS		3.936,91		TOTAL DE GANHOS		3.010,59
827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	458,33	827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	350,49
835-4	IRRF SOBRE FERIAS	27,50	434,43	835-4	IRRF SOBRE FERIAS	27,50	332,22
	TOTAL DE DESCONTOS		892,76		TOTAL DE DESCONTOS		682,71
	TOTAL LIQUIDO		3.044,15		TOTAL LIQUIDO		2.327,88

TOTAIS (A+B) Remuneracao Bruta: 6.947,50 Descontos: 1.575,47 Liquido a Receber: 5.372,03

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedi-
das ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a impor-
tancia liquida de R\$ 5.372,03 (CINCO MIL, TREZENTOS E SETENTA E DOIS *****
REAIS E TRES CENTAVOS *****)
a ser paga adiantadamente.
PIRASSUNUNGA, 13 de FEVEREIRO de 2023

CIENTE local e data

Assinatura do empregador
MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

Assinatura do empregado

RECIBO DE FERIAS
DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA , estabelecida a
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 em PIRASSUNUNGA a impor-
tancia liquida de R\$ 5.372,03 (CINCO MIL, TREZENTOS E SETENTA E DOIS *****
REAIS E TRES CENTAVOS *****)
que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares, ora
concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima,tudo conforme o aviso
que recebi em tempo, ao qual dei meu CIENTE.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena
e geral quitacao.

PIRASSUNUNGA, 13 de MARCO de 2023

local e data

Assinatura do empregado

Fundamento: Art. 166 da

Lei nº 6666/1999, Art. 1º, § 1º,

da Constituição Federal de 1988.

Convênio nº 161/2022

Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: R\$

Valor: R\$ 5.372,03

Confere com a Original

Visto: *

IRMAND . STA CASA MISERIC . DE PIRASSUNUNGA
AVISO DE FERIAS
Periodo de Gozo com Inicio em um Mes e Termino no Seguinte

NOTIFICACAO

NOME DO EMPREGADO.....: CARINA BARBOZA CODIGO: 0314-0
NUMERO/SERIE CTPS.....: 3693848/06883-SP DATA DE ADMISSAO: 19/04/2021
BANCO PARA PAGAMENTO.....: SANTANDER S/A 0260-10-377765-
PERIODO AQUISITIVO.....: de 19 de ABRIL de 2021 a 18 de ABRIL de 2022
PERIODO DE GOZO DE FERIAS.: de 15 de MARCO de 2023 a 13 de ABRIL de 2023
CENTRO DE CUSTOS.....: PRONTO SOCORRO CPF: 369.384.868-83
SALARIO BASE.....: R\$ 2.128,93

A. Periodo de Gozo no mes de: MARCO (17 dias)				B. Periodo de Gozo no mes de: ABRIL (13 dias)			
ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO	ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO
001-9	SALARIO BASE		2.128,93	001-9	SALARIO BASE		2.128,93
877-0	INSALUBRIDADE PISO NORMATIVO	261,19	148,01	877-0	INSALUBRIDADE PISO NORMATIVO	261,21	113,19
065-5	MEDIA VARIABEIS	621,92	352,42	065-5	MEDIA VARIABEIS	621,92	269,50
059-0	1/3 FERIAS	1.706,82	568,94	059-0	1/3 FERIAS	1.305,24	435,08
TOTAL DE GANHOS			2.275,76	TOTAL DE GANHOS			1.740,31
827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	225,77	827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	172,65
835-4	IRRF SOBRE FERIAS	15,00	58,10	835-4	IRRF SOBRE FERIAS	15,00	44,43
TOTAL DE DESCONTOS			283,87	TOTAL DE DESCONTOS			217,08
TOTAL LIQUIDO			1.991,89	TOTAL LIQUIDO			1.523,23

TOTAIS (A+B) Remuneracao Bruta: 4.016,07 Descontos: 500,95 Liquido a Receber: 3.515,12

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedi-
das ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a impor-
tancia liquida de R\$ 3.515,12 (TRES MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E DOZE
CENTAVOS *****)
a ser paga adiantadamente.
PIRASSUNUNGA, 13 de FEVEREIRO de 2023

CIENTE local e data

Assinatura do empregador

MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

Assinatura do empregado

RECIBO DE FERIAS
DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA , estabelecida a
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 em PIRASSUNUNGA a impor-
tancia liquida de R\$ 3.515,12 (TRES MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E DOZE
CENTAVOS *****)
que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares, ora
concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima,tudo conforme o aviso
que recebi em tempo, ao qual dei meu CIENTE.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena
e geral quitacao.

PIRASSUNUNGA, 13 de MARCO de 2023

local e data

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: R\$ 4

Valor: R\$ 3.515,12

Confere com a Original

Visto: 

Periodo de Gozo com Inicio em um Mes e Termina no Seguinte

NOME DO EMPREGADO..... JAIRO ALVES JUNIOR CODIGO: 0233-7
NUMERO/SERIE CTPS..... 0043799/00320-SP DATA DE ADMISSAO: 19/09/2012
BANCO PARA PAGAMENTO..... SANTANDER S/A 0260-10-222184-
PERIODO AQUISITIVO..... de 19 de SETEMBRO de 2021 a 18 de SETEMBRO de 2022
PERIODO DE GOZO DE FERIAS.. de 17 de MARÇO de 2023 a 15 de ABRIL de 2023
CENTRO DE CUSTOS..... PRONTO SOCORRO CPF: 371.893.778-67
SALARIO BASE..... R\$ 2.128,93

TOTAIS (A+B)	Remuneracao Bruta: 4.477,06	Descontos: 730,00	Liquido a Receber: 3.747,06
--------------	-----------------------------	-------------------	-----------------------------

PIRASSUNUNGA, 15 de FEVEREIRO de 2023

Assinatura do empregador
MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

Assinatura do empregado

PIRASSUNUNGA, 15 de MARÇO de 2023

Visto: _____

HSist

IRMAND. STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA
AVISO DE FERIAS

Periodo de Gozo com Inicio em um Mes e Termina no Seguinte

NOTIFICACAO

NOME DO EMPREGADO.....: PATRICIA MARTA ZANETTI CODIGO: 0252-9
NUMERO/SERIE CTPS.....: 0038215/00320-SP DATA DE ADMISSAO: 13/04/2014
BANCO PARA PAGAMENTO.....: SANTANDER S/A 3550-10-090340-
PERIODO AQUISITIVO.....: de 13 de ABRIL de 2021 a 12 de ABRIL de 2022
PERIODO DE GOZO DE FERIAS.: de 03 de MARCO de 2023 a 01 de ABRIL de 2023
CENTRO DE CUSTOS.....: PRONTO SOCORRO CPF: 356.348.118-05
SALARIO BASE.....: R\$ 2.128,93

A. Periodo de Gozo no mes de: MARCO (29 dias)				B. Periodo de Gozo no mes de: ABRIL (01 dias)			
ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO	ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO
001-9	SALARIO BASE		2.128,93	001-9	SALARIO BASE		2.128,93
065-5	MEDIA VARIAVEIS	410,42	396,74	065-5	MEDIA VARIAVEIS	410,40	13,68
004-3	INSALUBRIDADE 20%	425,78	411,59	004-3	INSALUBRIDADE 20%	425,70	14,19
059-0	1/3 FERIAS	2.866,29	955,43	059-0	1/3 FERIAS	98,82	32,94
	TOTAL DE GANHOS		3.821,73		TOTAL DE GANHOS		131,77
827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	376,67	827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	12,98
835-4	IRRF SOBRE FERIAS	15,00	146,30	835-4	IRRF SOBRE FERIAS	15,00	5,04
	TOTAL DE DESCONTOS		522,97		TOTAL DE DESCONTOS		18,02
	TOTAL LIQUIDO		3.298,76		TOTAL LIQUIDO		113,75
TOTAIS (A+B) Remuneracao Bruta: 3.953,50				Descontos: 540,99 Liquido a Receber: 3.412,51			

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedi-
das ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a impor-
tancia liquida de R\$ 3.412,51 (TRES MIL, QUATROCENTOS E DOZE REAIS E *****
CINQUENTA E UM CENTAVOS *****)
a ser paga adiantadamente.
PIRASSUNUNGA, 1 de FEVEREIRO de 2023

CIENTE local e data

Assinatura do empregador
MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

Assinatura do empregado

RECIBO DE FERIAS
DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA, estabelecida a
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 em PIRASSUNUNGA a impor-
tancia liquida de R\$ 3.412,51 (TRES MIL, QUATROCENTOS E DOZE REAIS E *****
CINQUENTA E UM CENTAVOS *****)
que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares, ora
concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima,tudo conforme o aviso
que recebi em tempo, ao qual dei meu CIENTE.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena
e geral quitacao.
PIRASSUNUNGA, 1 de MARCO de 2023

local e data

Assinatura do empregado

Junho legal art 116, do lei n.
8080/1990 de 02.06.1990, paragrafo primeiro,
conferente Data: Federal de 1988
Convenção n.º 561/2022
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: 2.H
Valor: R\$ 3.412,51

Confere com a Original

Visto:

IRMAND . STA CASA MISERIC . DE PIRASSUNUNGA
AVISO DE FERIAS
Periodo de Gozo com Inicio em um Mes e Termina no Seguinte

NOTIFICACAO

NOME DO EMPREGADO.....: ANDREA ALVES FRANCISCO CODIGO: 0253-0
NUMERO/SERIE CTPS.....: 0026776/00100-SP DATA DE ADMISSAO: 13/04/2014
BANCO PARA PAGAMENTO.....: SANTANDER S/A 3046-06-023893-
PERIODO AQUISITIVO.....: de 13 de ABRIL de 2021 a 12 de ABRIL de 2022
PERIODO DE GOZO DE FERIAS.: de 06 de MARCO de 2023 a 04 de ABRIL de 2023
CENTRO DE CUSTOS.....: PRONTO SOCORRO CPF: 688.313.746-72
SALARIO BASE.....: R\$ 2.128,93

A. Periodo de Gozo no mes de: MARCO (26 dias)				B. Periodo de Gozo no mes de: ABRIL (04 dias)			
ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO	ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO
001-9	SALARIO BASE		2.128,93	001-9	SALARIO BASE		2.128,93
065-5	MEDIA VARIAVEIS	527,87	457,49	065-5	MEDIA VARIAVEIS	527,85	70,38
004-3	INSALUBRIDADE 20%	425,78	369,01	004-3	INSALUBRIDADE 20%	425,78	56,77
059-0	1/3 FERIAS	2.671,56	890,52	059-0	1/3 FERIAS	411,00	137,00
TOTAL DE GANHOS			3.562,09	TOTAL DE GANHOS			548,01
827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	356,71	827-3	INSS SOBRE FERIAS	14,00	54,87
835-4	IRRF SOBRE FERIAS	15,00	148,67	835-4	IRRF SOBRE FERIAS	15,00	22,87
TOTAL DE DESCONTOS			505,38	TOTAL DE DESCONTOS			77,74
TOTAL LIQUIDO			3.056,71	TOTAL LIQUIDO			470,27
TOTAIS (A+B) Remuneracao Bruta: 4.110,10				Descontos: 583,12 Liquido a Receber: 3.526,98			

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedi-
das ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a impor-
tancia liquida de R\$ 3.526,98 (TRES MIL, QUINHENTOS E VINTE E SEIS REAIS *
E NOVENTA E OITO CENTAVOS *****)
a ser paga adiantadamente.
PIRASSUNUNGA, 4 de FEVEREIRO de 2023

CIENTE local e data
Assinatura do empregado

Assinatura do empregador
MOACYR FONSECA JUNIOR
INTERVENTOR

RECIBO DE FERIAS
DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA , estabelecida a
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 em PIRASSUNUNGA a impor-
tancia liquida de R\$ 3.526,98 (TRES MIL, QUINHENTOS E VINTE E SEIS REAIS *
E NOVENTA E OITO CENTAVOS *****)
que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares, ora
concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima,tudo conforme o aviso
que recebi em tempo, ao qual dei meu CIENTE.
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena
e geral quitacao.
PIRASSUNUNGA, 3 de MARCO de 2023

local e data

Assinatura do empregado

Convenção nº 2.128
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despacho: 187
Valor: R\$ 3.526,98
Confero com o Original
Data: 04/03/2023

IRMAND . STA CASA MISERIC . DE PIRASSUNUNGA
A V I S O D E F E R I A S

Periodo de Gozo com Inicio em um Mes e Termina no Seguinte

NOTIFICACAO

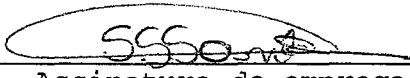
NOME DO EMPREGADO.....: JULIA C PRUDENCIATTO FERNANDES CODIGO: 0326-8
 NUMERO/SERIE CTPS.....: 4580103/06881-SP DATA DE ADMISSAO: 15/03/2022
 BANCO PARA PAGAMENTO.....: SANTANDER S/A 3858-01-089923-0
 PERIODO AQUISITIVO.....: de 15 de MARCO de 2022 a 14 de MARCO de 2023
 PERIODO DE GOZO DE FERIAS.: de 20 de MARCO de 2023 a 02 de ABRIL de 2023
 CENTRO DE CUSTOS.....: PRONTO SOCORRO CPF: 458.010.368-81
 SALARIO BASE.....: R\$ 2.461,58

A. Periodo de Gozo no mes de: MARCO (12 dias)				B. Periodo de Gozo no mes de: ABRIL (02 dias)			
ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO	ITEM	DESCRICAO	BASES CALC.	VALOR PAGO
001-9	SALARIO BASE		2.461,58	001-9	SALARIO BASE		2.461,58
059-0	1/3 FERIAS	984,63	328,21	059-0	1/3 FERIAS	164,10	54,70
	TOTAL DE GANHOS		1.312,84		TOTAL DE GANHOS		218,81
827-3	INSS SOBRE FERIAS	9,00	101,41	827-3	INSS SOBRE FERIAS	9,00	16,90
	TOTAL DE DESCONTOS		101,41		TOTAL DE DESCONTOS		16,90
	TOTAL LIQUIDO		1.211,43		TOTAL LIQUIDO		201,91
TOTAIS (A+B)				TOTAIS (A+B)			
Remuneracao Bruta: 1.531,65				Descontos: 118,31			
				Liquido a Receber: 1.413,34			

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedi-
 das ferias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposicao fica a impor-
 tancia liquida de R\$ 1.413,34 (UM MIL, QUATROCENTOS E TREZE REAIS E *****
 TRINTA E QUATRO CENTAVOS *****)
 a ser paga adiantadamente.
 PIRASSUNUNGA, 18 de FEVEREIRO de 2023

CIENTE local e data

Assinatura do empregado


 Assinatura do empregador
 SUELI SANTIAGO DOS SANTOS
 INTERVENTORA

RECIBO DE FERIAS
DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma IRMAND.STA CASA MISERIC. DE PIRASSUNUNGA , estabelecida a
 RUA NEWTON PRADO, 1883 em PIRASSUNUNGA a impor-
 tancia liquida de R\$ 1.413,34 (UM MIL, QUATROCENTOS E TREZE REAIS E *****
 TRINTA E QUATRO CENTAVOS *****)
 que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares, ora
 concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima,tudo conforme o aviso
 que recebi em tempo, ao qual dei meu CIENTE.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena
 e geral quitacao.
 PIRASSUNUNGA, 17 de MARCO de 2023

local e data

Assinatura do empregado

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

Convênio nº 16120422

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: 24

Valor: R\$ 1.413,34

Confere com a Original

Nota:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10.PIS/PASEP	11.Nome			
136.96998.08.6	MAIKON WILLIAN RODRIGUES TEIXEIRA Contrato: 0000003370			
12.Endereço (logradouro, nº andar, apartamento)				13.Bairro
R ANA BERCKE, nº 567				JARDIM VERONA II
14.Município	15.UF	16.CEP	17.CTPS (nº,série,UF)	18.CPF
PIRASSUNUNGA	SP	13.643-333	0016709/00417-	467.336.168-74
19.Data de Nascimento	20.Nome da Mãe			
09/09/1999	MARIA SEVERINA RODRIGUES DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21.Tipo de Contrato
1-Indeterminado
22.Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23.Remuneração Mês Ant. 1.795,21	24.Data de Admissão 15/10/2022	25.Data do Aviso Prévio 29/03/2023	26.Data de Afastamento 29/03/2023	27.Cód. Afastamento SJ1
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 46087854000158 - Sindicato Emp. Est. Serv. Saúde Campinas			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dia(s) Salário	1.482,88	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adicional de Insalubridade	252,49	54 Adic. de Periculosidade		55 Adicional Noturno	146,65
56.1 Horas Extras		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 3/12	485,47	64.1 13º Salário?Exerc.		65 Férias Proporcionais 6/12	970,93
66.1 Férias Venc. Per. Aquis.		68 Terço Constitucional de Férias	323,64	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indeniz)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Média DTS Proporcion	19,52
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	3.681,58

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio	1.941,86	112.1 Previdência Social	351,48	112.2 Previdência Social 13º Salário	36,41
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Atrasos	1,40
				TOTAL DE DEDUÇÕES	2.131,15
				LÍQUIDO RESCISÓRIO	1.550,43

10: P.M. PIRASSUNUNGA
11: Pessoal
12: R\$ 1.550,43
13: com o Original

Recebi
03/04/23
an 07.59h

ANEXO VII

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

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

TRABALHADOR

10.PIS/PASEP 136.96998.08.6	11.Nome MAIKON WILLIAN RODRIGUES TEIXEIRA Contrato: 0000003370		
17.CTPS (nº,série,UF) 0016709/00417-	18.CPF 467.336.168-74	19.Data de Nascimento 09/09/1999	20.Nome da Mãe MARIA SEVERINA RODRIGUES DA SILVA

CONTRATO

22.Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24.Data de Admissão 15/10/2022	25.Data do Aviso Prévio 29/03/2023	26.Data de Afastamento 29/03/2023	27.Cód. Afast. SJ1	29.Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30.Categoria do Trabalhador 01				
31.Código Sindical ...	32.CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46087854000158 - Sindicato Emp. Est. Serv. Saúde Campinas			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477 - § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.550,43, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.

150.Assinatura do empregador ou preposto

SUELI SANTIAGO DOS SANTOS
INTERVENTORA

151.Assinatura do trabalhador

152.Assinatura do responsável legal do trabalhador

153.Carimbo e Assinatura do Assistente

154... 46087854000158 - Sindicato Emp. Est. Serv. Saúde
Campinas

155.Ressalvas

156.Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes 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).

**RELATORIO DE CONTAS A PAGAR**

Data de Referência: 04/04/2023 / Fornecedor: 000723 / Tipo de Documento: Todos / Condição Pag.: Todas / Portador: Todos

Al: 01 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA / NÃO Imprimir Impostos

Ítulo Em: Todos / Entrada Em: Todos / Com Vencimento Em: 01/01/2000 Até 05/04/2023 / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi.

Reg. Prest.: Todos / Projeto: Todos

Liquidação: A Pagar, Pago Parcial

Documento	Parc	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
0086101	1/1	COMPLEMEN	000723-RESCISAO A PAGAR SILVIA	26/02/2021	27/02/2021	82,60	0,00	82,60
0118167	1/1	PS	000723-RESCISAO A PAGAR MAIKON	03/04/2023	05/04/2023	1.550,43	0,00	1.550,43

VALOR BRUTO A PAGAR:	R\$ 1.633,03
VALOR DO IMPOSTOS RETIDOS:	R\$ 0,00
VALOR LIQUIDO A PAGAR:	R\$ 1.633,03
VALOR TOTAL PAGO:	R\$ 0,00

SALDO A VENCER:	R\$ 1.550,43
SALDO VENCIDO:	R\$ 82,60
Até 30 Dias:	R\$ 0,00
Até 60 Dias:	R\$ 0,00
Até 90 Dias:	R\$ 0,00
Até 120 Dias:	R\$ 0,00
Mais 120 Dias:	R\$ 82,60
SALDO A PAGAR:	R\$ 1.633,03

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



Lucy B
21/03/23

ANEXO VII

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01.CNPJ / CEI
54.848.361/0001-1102.Razão Social/Nome
SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA**TRABALHADOR**10.PIS/PASEP
207.81352.23.611.Nome
GABRIEL BENTO CUNHA Contrato: 000000336817.CTPS (nº,série,UF)
3961222/01855-18.CPF
396.122.218-5519.Data de Nascimento
12/08/198920.Nome da Mãe
MARLEI APARECIDA BENTO CUNHA**CONTRATO**

22.Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24.Data de Admissão
12/10/202225.Data do Aviso Prévio
20/03/202326.Data de Afastamento
20/03/202327.Cód. Afast.
SJ229.Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00 %

30.Categoria do Trabalhador

01

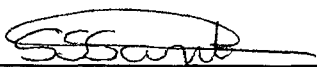
31.Código Sindical
...32.CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46087854000158 - Sindicato Emp. Est. Serv. Saúde Campinas

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477 - § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.017,02, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

150.Assinatura do empregador ou preposto

SUELI SANTIAGO DOS SANTOS
INTERVENTORA

151.Assinatura do trabalhador

152.Assinatura do responsável legal do trabalhador

153.Carimbo e Assinatura do Assistente

154... 46087854000158 - Sindicato Emp. Est. Serv. Saúde
Campinas

155.Ressalvas

156.Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes 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).

**RELATORIO DE CONTAS A PAGAR**

Data de Referência: 29/03/2023 / Fornecedor: 000723 / Tipo de Documento: Todos / Condicao Pag.: Todos / Portador: Todos

Modal: 01 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA / NÃO Imprimir Impostos

Emitido Em: Todos / Entrada Em: Todos / Com Vencimento Em: 01/01/2000 Até 29/03/2023 / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi.

Categ. Prest.: Todos / Projeto: Todos

Situacao: À Pagar,Pago Parcial

Pagamento	Parc	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
00086101	1/1	COMPLEMEN	000723-RESCISAO A PAGAR SILVIA	26/02/2021	27/02/2021	82,60	0,00	82,60
00117760	1/1	PS	000723-RESCISAO A PAGAR GABRIE	21/03/2023	29/03/2023	5.017,02	0,00	5.017,02

VALOR BRUTO A PAGAR:	R\$ 5.099,62
VALOR DO IMPOSTOS RETIDOS:	R\$ 0,00
VALOR LIQUIDO A PAGAR:	R\$ 5.099,62
VALOR TOTAL PAGO:	R\$ 0,00

SALDO A VENCER:	R\$ 5.017,02
SALDO VENCIDO:	R\$ 82,60
Até 30 Dias:	R\$ 0,00
Até 60 Dias:	R\$ 0,00
Até 90 Dias:	R\$ 0,00
Até 120 Dias:	R\$ 0,00
Mais 120 Dias:	R\$ 82,60
SALDO A PAGAR:	R\$ 5.099,62



FGTS RESCISÓRIO – GABRIEL BENTO CUNHA – PRONTO SOCORRO

Gerada em 20/03/2023 16:46:01

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA				02 - CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV NEWTON PRADO N 1883			04 - Contato/DDD/telefone 1900-35658100		05 - CEP 13.631-040
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município PIRASSUNUNGA		08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1
11 - Identificador 07936028248483612			12 - Total a Recolher 735,63		
13 - Data de Validade = 29/03/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras	858900000077	356302392020	303290793606	282484836126
------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS RESCISÓRIO – GABRIEL BENTO CUNHA – PRONTO SOCORRO



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/03/2023 16:46:01

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA				02 - CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV NEWTON PRADO N 1883			04 - Contato/DDD/telefone 1900-35658100		05 - CEP 13.631-040
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PIRASSUNUNGA		08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1
11 - Identificador 07936028248483612			12 - Total a Recolher 735,63		
13 - Data de Validade = 29/03/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras	858900000077	356302392020	303290793606	282484836126
------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



Recibo
21/03/23
Ass. n. 2.022

anexo
21/03/23



FGTS RESCISÓRIO – MONA MONTEIRO DO C. L. CARVALHO – SUPERVISÃO ENFERMAGEM

Gerada em 14/03/2023 15:04:39

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA		02 - CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO 1883		04 - Contato/DDD/telefone 19-35658104	05 - CEP 13.631-040
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município PIRASSUNUNGA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11 - Identificador 07335419448483612	12 - Total a Recolher 3.173,08
---	-----------------------------------

13- Data de Validade = 22/03/2023

Atenção: não receber após Validade

858200000317	730802392020	303220733540	194484836123
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS RESCISÓRIO – MONA MONTEIRO DO C. L. CARVALHO – SUPERVISÃO ENFERMAGEM



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/03/2023 15:04:39

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMAND STA CASA MISERIC DE PIRASSUNUNGA		02 - CNPJ/CEI 54.848.361/0001-11	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA NEWTON PRADO 1883		04 - Contato/DDD/telefone 19-35658104	05 - CEP 13.631-040
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PIRASSUNUNGA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11 - Identificador 07335419448483612	12 - Total a Recolher 3.173,08
---	-----------------------------------

13- Data de Validade = 22/03/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000317	730802392020	303220733540	194484836123
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Recib
14/03/23
Via Banco



RELATORIO DE CONTAS A PAGAR

ta de Referência: 22/03/2023 / Fornecedor: 000764 / Tipo de Documento: Todos / Condicao Pag.: Todos / Portador: Todos
al: 01 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA / NÃO Imprimir Impostos
itido Em: Todos / Entrada Em: Todos / Com Vencimento Em: 01/01/2000 Até 22/03/2023 / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi.
teg. Prest.: Todos / Projeto: Todos
uacao: À Pagar,Pago Parcial

Pagamento	Parc	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
0117575	1/1	SUPERV EN	000764-FGTS RESCISORIO MONA MO	15/03/2023	22/03/2023	3.173,08	0,00	3.173,08

VALOR BRUTO A PAGAR:	R\$ 3.173,08
VALOR DO IMPOSTOS RETIDOS:	R\$ 0,00
VALOR LIQUIDO A PAGAR:	R\$ 3.173,08
VALOR TOTAL PAGO:	R\$ 0,00

SALDO A VENCER:	R\$ 3.173,08
SALDO VENCIDO:	R\$ 0,00
Até 30 Dias:	R\$ 0,00
Até 60 Dias:	R\$ 0,00
Até 90 Dias:	R\$ 0,00
Até 120 Dias:	R\$ 0,00
Mais 120 Dias:	R\$ 0,00
SALDO A PAGAR:	R\$ 3.173,08

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAD

Agência: 0026

Conta Corrente: 13-000132-2

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO - FGTS RESCISÓRIO

Código de Barras: 85820000031-7 73080239202-0 30322073354-0 19448483612-3

Empresa: FGTS GRRF ELETRONICA 239

Data de Validade: 22/03/2023

Identificador: 07335419448483612

Valor Recolhido: R\$ 3.173,08

Data de Pagamento: 22/03/2023

Data da Transação: 22/03/2023

Hora da Transação: 13:08:26

Canal: PGFOR

Autenticação: 016353C8200F0DDBC5D9B08

Convenio de
Arrecadação: 00336915000900000121

Documento pago dentro das condições definidas no ofício DIFUG/GEPAS 135/2003.

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação 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)